



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 21-sep-2024
Fecha Validación: 21-sep-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ALONSO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BUITRAGO	NOMBRES YENLY JOHANNA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52751779	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO _____ D.M _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS Colombia DEPTO _____ CIUDAD _____ TELEFONO _____ EMAIL _____

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o A 6o DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o A 11o DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO	BACHILLER COMERCIAL EN LA				
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO					
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	<input checked="" type="checkbox"/> 11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	2001		

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Maestría	2	X	Banca y Finanzas	2 2015	
Universitaria	7	X	FINANZAS Y COMERCIO EXTERIOR	12 2010	

Firma electronica validador: null

121489

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar

Sideap^{2.0}

Última Actualización: 21-sep-2024

Fecha Validación: 21-sep-2024

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
TRABAJO EN EQUIPO	KAPITAL GROUP	2018	4
GESTIÓN DE PROYECTOS	KAPITAL GROUP	2018	16
FUNDAMENTOS EN SISTEMAS DE GESTIÓN	ICONTEC	2017	16
FORMACIÓN DE AUDITORES INTERNOS EN	ICONTEC	2017	52
EXCEL FINANCIERO	Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	2015	40
EXCEL INTERMEDIO	Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	2015	40
DIPLOMADO EN ALTA GERENCIA	POLITÉCNICO DE COLOMBIA	2015	120
INTERPRETACIÓN E IMPACTO DE LAS NIIF EN	ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERIA JULIO	2014	30

DOMINIO DE IDIOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA , REGULAR (R) BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
inglés		X		X			X		

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD TransMilenio S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD yenly,alonso@transmilenio.gov.co	
TELÉFONOS 2203000	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="26"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2024"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO Contrato 8 de 2024	DEPENDENCIA Dirección Corporativa	DIRECCIÓN Av. El Dorado #69-76	

Firma electronica validador: null

121489

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 21-sep-2024

Fecha Validación: 21-sep-2024

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mcdiazm@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3813000	FECHA DE INGRESO DIA 5 MES 1 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 1 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO Contrato No. 02-2023	DEPENDENCIA Dirección de Gestión Corporativa	DIRECCIÓN Cra 7 32-16	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 6013808330	FECHA DE INGRESO DIA 12 MES 2 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DIA 20 MES 12 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Contrato 2343 de 2022	DEPENDENCIA Dirección de Gestión Corporativa	DIRECCIÓN Cra 7 # 32 - 16	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD machacon@alcaldiabogota.gov.co	
TELÉFONOS 3813000	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 2 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DIA 11 MES 1 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Contrato No. 4233000-338-2021	DEPENDENCIA Dirección Administrativa y Financiera	DIRECCIÓN CRA 8 No 10-65	

Firma electrónica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 21-sep-2024

Fecha Validación: 21-sep-2024

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD machacon@alcaldiabogota.gov.co	
TELÉFONOS 3813000	FECHA DE INGRESO DIA 9 MES 10 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 1 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Contrato No. 4233000-1227-2020	DEPENDENCIA Dirección Administrativa y Financiera	DIRECCIÓN CRA 8 No. 10-65	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD eejaramillo@alcaldiabogota.gov.co	
TELÉFONOS 3813000	FECHA DE INGRESO DIA 9 MES 11 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DIA 27 MES 9 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado Grado 27	DEPENDENCIA Dirección Administrativa y Financiera	DIRECCIÓN Cra 8va # 10-66	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD machacon@alcaldiabogota.gov.co	
TELÉFONOS 3813000	FECHA DE INGRESO DIA 5 MES 9 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DIA 8 MES 11 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Contrato No. 4233000-693-2017	DEPENDENCIA Dirección Administrativa y Financiera	DIRECCIÓN CRA 8 10-33	

Firma electrónica validador: null

121489

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 21-sep-2024

Fecha Validación: 21-sep-2024

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	machacon@alcaldiabogota.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3813000	DIA 4 MES 1 AÑO 2017	DIA 3 MES 9 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Contrato No. 4233000-10-2017	Dirección Administrativa y Financiera	CRA 8 10 65	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	machacon@alcaldiabogota.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3813000	DIA 1 MES 11 AÑO 2016	DIA 31 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Contrato No. 4233100-679-2016	Dirección Administrativa y Financiera	CRA 8 10 65	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ministerio de Trabajo	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	mmosquera@mintrabajo.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
4893100	DIA 10 MES 2 AÑO 2016	DIA 31 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Contrato 124 de 2016	Tesorería	CRA 14 99 33	

Firma electrónica validador: null

121489

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 21-sep-2024

Fecha Validación: 21-sep-2024

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SALUD ABLE S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD nataljure@salud-able.com	
TELÉFONOS 23443082	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Financiera	DIRECCIÓN CALI - VALLE	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Trabajo	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mmosquera@mintrabajo.gov.co	
TELÉFONOS 4893100	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
CARGO O CONTRATO Contrato No. 144 de 2015	DEPENDENCIA Tesorería	DIRECCIÓN CRA 14 99 33	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SALUD ABLE S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD nataljure@salud-able.com	
TELÉFONOS 32022359392	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA Financiera	DIRECCIÓN VALLE - CALI	

Firma electronica validador: null

121489

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 21-sep-2024

Fecha Validación: 21-sep-2024

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SALUD ABLE S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD nataljure@salud-able.com	
TELÉFONOS 32022359392	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 1 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA FINANCIERA	DIRECCIÓN BOGOTÁ	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SALUD ABLE S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD nataljure@salud-able.com	
TELÉFONOS 32022359392	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 1 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA FINANCIERA	DIRECCIÓN CALI - VALLE	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SALUD ABLE S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD nataljure@salud-able.com	
TELÉFONOS 32022359392	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 1 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA FINANCIERA	DIRECCIÓN CALI - VALLE	

Firma electronica validador: null

121489

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 7 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 21-sep-2024
Fecha Validación: 21-sep-2024

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SUMANDO S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD nataljure@salud-able.com	
TELÉFONOS 32022359392	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA FINANZAS	DIRECCIÓN CALI - VALLE	

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	4	9
Pública	8	7
Total	12	9

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 21-sep-2024

Fecha Validación: 21-sep-2024

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS, EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - null
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
null
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electronica validador: null