



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 05-feb-2026

Fecha Validación: 05-feb-2026

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GUZMAN	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) NAVAS	NOMBRES SANDRA PATRICIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 39749617	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 D. M. A. PAÍS DEPTO. CIUDAD		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 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 Académico			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	NOVIEMBRE	AÑO	1985

### 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
Especialización universitaria	4	X	ESPECIALIZACION EN DERECHO LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL	8 2009	
Universitaria	10	X	ADMINISTRACION DE EMPRESAS	12 1995	55333

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 05/02/2026 15:12:42

1736188

Documento electrónico: 33f60ac60ac1897b0e4b0204483b58e7f5fb942d47b33285c892b09034151d33  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 5



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 05-feb-2026

Fecha Validación: 05-feb-2026

## OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Integridad, Transparencia y lucha contra la	Funcion Publica	2024	20
Gestion del Secop II y aplicacion del derecho	Alejandro	2024	60
Foro Latinoamericano de la Calidad	Icontec internacional	2010	24
Auditor interno bajo la norma NTCGP 1000-2009	Universidad de Cundinamarca	2010	27
Contratacion Estatal y Derecho Disciplinario	Escuela Superior de Administración Pública a	2010	24
Fundamentos de la norma NTCGP1000-2004	Concalidad Ltda	2009	8
Seminario de Contratacion Estatal	Ingasind Centro de estudios Administrativos	2009	8
Seminario Nacional Gerencia del Almacen,	Cendap Ltda	2009	20

## 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

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
Defensoria del pueblo	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	pavasquez@defensoria.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3147300	DIA 16 MES 8 AÑO 2017		DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Profesional Especializado Codigo 2010	Direccion Nacional de Recursos y Acciones	Carrera 9 No 16-21	

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 05/02/2026 15:12:42

1736188

Documento electrónico: 33f60ac60ac1897b0e4b0204483b58e7f5fb942d47b33285c892b09034151d33  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 5



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 05-feb-2026

Fecha Validación: 05-feb-2026

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 Partido de la U	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@partidodelau.com.co	
TELÉFONOS 3112462287	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 2 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 1 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Directora Administrativa y Financiera	DEPENDENCIA Secretaria General	DIRECCIÓN Calle 35 No 5-81	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Prosperidad Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD thumano@prosperidadsocial.gov.co	
TELÉFONOS 3794840	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 10 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 2 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado codigo 2028	DEPENDENCIA Direccion de Inclusion Productiva y	DIRECCIÓN Carrera 7 #22-84	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Caprecom	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.parcaprecom.com.co	
TELÉFONOS 2359005	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 2 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 7 MES 7 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Jefe de Division de Recursos Fisicos codigo	DEPENDENCIA Direccion Administrativa	DIRECCIÓN Calle 67 No 16-30	

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 05/02/2026 15:12:42

1736188

Documento electrónico: 33f60ac60ac1897b0e4b0204483b58e7f5fb942d47b33285c892b09034151d33  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 5



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 05-feb-2026

Fecha Validación: 05-feb-2026

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 Corporacion Social de Cundinamarca	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gcorporacion@cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 6015140291	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 3 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 1 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO Almacenista General Codigo 215 Grado 02	DEPENDENCIA Subgerencia Administrativa y Financiera	DIRECCIÓN Calle 39 A No 18-05	

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	1	11
Pública	15	2
Total	17	1

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 05/02/2026 15:12:42

1736188

Documento electrónico: 33f60ac60ac1897b0e4b0204483b58e7f5fb942d47b33285c892b09034151d33  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 5



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 05-feb-2026

Fecha Validación: 05-feb-2026

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. - 05-feb-2026  
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:  
SANDRA PATRICIA GUZMAN NAVAS 05/02/2026 14:18:28  
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: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 05/02/2026 15:12:42

1736188

Documento electrónico: 33f60ac60ac1897b0e4b0204483b58e7f5fb942d47b33285c892b09034151d33  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 5