



# 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: 24-dic-2025

Fecha Validación: 26-dic-2025

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO HOYOS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MARIN	NOMBRES MARIA FERNANDA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1053793801	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>

## 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 BASICA											TITULO BACHILLER ACADEMICA CON			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	2006

### 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	2	X	ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE LOS RECURSOS PÚBLICOS Y COMPLIANCE	3	2025	256764
Maestría	3	X	MAESTRÍA EN ALTA GERENCIA DE LOS RECURSOS PÚBLICOS	9	2025	256764
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACIÓN EN CONTRATACIÓN ESTATAL	12	2023	256764
Universitaria	10	X	DERECHO	1	2015	256764

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 26/12/2025 12:45:22

1700444

Documento electrónico: fe15f1d1857b5dc7221a08045159a4fe684239ea4c08b1e7c614e7d9972262a0  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 6



# 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: 24-dic-2025

Fecha Validación: 26-dic-2025

## OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO

INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN

AÑO TERMINACIÓN

HORAS

## 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 CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia.th@contraloria.gov.co		
TELÉFONOS 5187000	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 10 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 11 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO Asesor de despacho	DEPENDENCIA Diari		DIRECCIÓN cra 69#44-35	

### EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia.th@contraloria.gov.co		
TELÉFONOS 5187000	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 12 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 4 MES 10 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO COORDINADOR DE GESTION GRADO 02	DEPENDENCIA SECRETARIA PRIVADA		DIRECCIÓN Cra 69 #44-35	

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 26/12/2025 12:45:22

1700444

Documento electrónico: fe15f1d1857b5dc7221a08045159a4fe684239ea4c08b1e7c614e7d9972262a0  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 6



# 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: 24-dic-2025

Fecha Validación: 26-dic-2025

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 CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia.th@contraloria.gov.co	
TELÉFONOS 6015187000	FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 9 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DIA 19 MES 12 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO	DEPENDENCIA SECRETARIA PRIVADA CONTRALOR	DIRECCIÓN Cra 69 #44-35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD certificaciones_ryc_gth@registraduria.gov.co	
TELÉFONOS 6012202880	FECHA DE INGRESO DIA 5 MES 11 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DIA 12 MES 9 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO ABOGADA	DEPENDENCIA SEDE CENTRAL	DIRECCIÓN Av. Calle 26 # 51-5	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD certificaciones_ryc_gth@registraduria.gov.co	
TELÉFONOS 6012202880	FECHA DE INGRESO DIA 9 MES 6 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DIA 9 MES 8 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO ABOGADA	DEPENDENCIA SEDE CENTRAL	DIRECCIÓN Av. Calle 26 # 51-5	

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 26/12/2025 12:45:22

1700444

Documento electrónico: fe15f1d1857b5dc7221a08045159a4fe684239ea4c08b1e7c614e7d9972262a0  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 6





# 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: 24-dic-2025

Fecha Validación: 26-dic-2025

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 INVERSIONES BUEN VIVIR S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD l.ladino@buenvivirconstrucciones.com	
TELÉFONOS 3108698221	FECHA DE INGRESO DIA 27 MES 7 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DIA 22 MES 4 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO ABOGADA	DEPENDENCIA JURIDICA	DIRECCIÓN AV CRA 45#108A-50	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INVERSIONES ELITE GROUP S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jwoodcock@eliteinmo.co	
TELÉFONOS 3207686532	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 7 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 7 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Abogada	DEPENDENCIA JURIDICA	DIRECCIÓN CII 116 #15b-26 of 307	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INVERSIONES ELITE GROUP S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jwoodcock@eliteinmo.co	
TELÉFONOS 3207686532	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 10 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DIA 28 MES 6 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ABOGADA	DEPENDENCIA JURIDICA	DIRECCIÓN CLL 116 #15B-26 OF307	

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 26/12/2025 12:45:22

1700444

Documento electrónico: fe15f1d1857b5dc7221a08045159a4fe684239ea4c08b1e7c614e7d9972262a0  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 6



# 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: 24-dic-2025

Fecha Validación: 26-dic-2025

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 CONACTIVOS S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@conactivos.com.co	
TELÉFONOS 3183283813	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 4 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 3 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Abogada comercial	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN CRA 11B#99-25	

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	6
Pública	3	2
Total	7	8



# 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: 24-dic-2025

Fecha Validación: 26-dic-2025

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. - 24-dic-2025

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:

MARIA FERNANDA HOYOS MARIN 24/12/2025 09:36:04

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 26/12/2025 12:45:22

1700444

Documento electrónico: fe15f1d1857b5dc7221a08045159a4fe684239ea4c08b1e7c614e7d9972262a0  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 6