



FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.

**Sideap<sup>2.0</sup>**

Última Actualización: 26-dic-2025

Fecha Validación: 26-dic-2025

1

**DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO MEJIA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GIRALDO	NOMBRES MARCELO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>75070055</u>	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> 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	Bachillerato Académico		
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	<input checked="" type="checkbox"/>	MES	NOVIEMBRE	AÑO 1989

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)**

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

**TC** (TÉCNICA).      **TL** (TECNOLÓGICA).      **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA).      **UN** (UNIVERSITARIA).

**ES** (ESPECIALIZACIÓN).      **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER).      **DC** (DOCTORADO O PHD).

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

MODALIDAD ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
				MES	AÑO	
Universitaria	8	X	DERECHO	10	2021	373428
Doctorado	4	X	Doctorado en Sociedad de la Información y el Conocimiento	2	2015	
Universitaria	10	X	ADMINISTRACION DE EMPRESAS	3	1998	51213

Firma electrónica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 26/12/2025 21:50:36

1701245

Documento electrónico: e40081372f8caf83ef20a454f3c880ad7ef03af3a6a6bd203d4ffa6833ecf748  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 7



FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.

**Sideap<sup>2.0</sup>**

Última Actualización: 26-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
Post-Doctorado Iberoamericano en Nuevos retos de	Universidad de Salamanca	2022	250

**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					
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL					X		Colombia					
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
Caldas	Manizales					delegadoscaldas@registraduria.gov.co						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
3228912706	DIA	14	MES	3	AÑO	2024	DIA		MES			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA					AÑO						
Regitrador Delegado Departamental	Delegacion de Caldas					Calle 64a # 23c -31						

EMPLEO O CONTRATO												
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS					
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL					X		Colombia					
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.					gerenciath@registraduria.gov.co						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
6012202880	DIA	6	MES	4	AÑO	2021	DIA	15	MES			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA					AÑO						
Registrador Delegado para la Identificación y	Registraduria Delegada para la Identificación					Calle 26 #51-50						

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 26/12/2025 21:50:36

1701245

Documento electrónico: e40081372f8caf83ef20a454f3c880ad7ef03af3a6a6bd203d4ffa6833ecf748  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 7



FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.

**Sideap<sub>2.0</sub>**

Última Actualización: 26-dic-2025

Fecha Validación: 26-dic-2025

3

**EXPERIENCIA LABORAL**

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

**EMPLEO O CONTRATO**

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Contraloría General de la República		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	cgr@contraloria.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
6015187000	DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>	DIA <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
Contralor Delegado Intersectorial	Delegada Sector Tic's	Carrera 69 No 44-35		

**EMPLEO O CONTRATO**

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	gerenciath@registroduri.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
6012202880	DIA <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>	DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
Gerente Administrativo y Financiero	Gerencia Administrativa y Financiera	Calle 26 #51-50		

**EMPLEO O CONTRATO**

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Federación Nacional de Departamentos		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	federacion@fnd.org.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
6014897360	DIA <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>	DIA <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
Subdirector Administrativo y Financiero	Subdirección Administrativa y Financiera	Avenida Calle 26 No. 69 B - 53		



# 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: 26-dic-2025

Fecha Validación: 26-dic-2025

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

### EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	MUNICIPIO	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Federación Nacional de Departamentos		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			federacion@fnd.org.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
6014897360	DIA 15 MES 1 AÑO 2018			DIA 5 MES 3 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Asesor Territorial	Subdirección de Fortalecimiento Territorial			Avenida Calle 26 No. 69 - 63

### EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	MUNICIPIO	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Federación Nacional de Departamentos		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			federacion@fnd.org.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
6014897360	DIA 16 MES 8 AÑO 2017			DIA 15 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Asesor Territorial	Subdirección de Fortalecimiento Territorial			Avenida Calle 26 No. 69 - 63

### EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	MUNICIPIO	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Instituto de Financiamiento, Promoción y Desarrollo de Caldas		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Caldas	Manizales			atencionalciudadano@infi.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
6068983064	DIA 1 MES 1 AÑO 2016			DIA 7 MES 4 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Gerente General	Gerencia			Calle 21 No. 23 - 22



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.

**Sideap<sub>2.0</sub>**

Última Actualización: 26-dic-2025

Fecha Validación: 26-dic-2025

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

### EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Caja Honor	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Caldas	Manizales	contactenos@cajahonor.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
6017557070	DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>	DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Subgerente de Atención al Afiliado y	Subgerencia de Atención al Afiliado y	Cr 54 N° 26 - 54	

### EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Instituto de Financiamiento, Promoción y Desarrollo de Caldas	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Caldas	Manizales	atencionalciudadano@infi.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
6068983064	DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>	DIA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Gerente General	Gerencia	Calle 21 No. 23 - 22	

### EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Gobernación de Caldas	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Caldas	Manizales	atencionalciudadano@caldas.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
68982444	DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>	DIA <input type="text" value="28"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Secretario de Despacho	Secretaría de Vivienda y Agua Potable	Carrera 21 entre Calles 22 y 23	



# 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: 26-dic-2025

Fecha Validación: 26-dic-2025

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

### EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldía de Manizales	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Caldas	Manizales	alcaldia@manizales.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
6068928000	DIA 10 MES 12 AÑO 2002	DIA 7 MES 3 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Secretario de Despacho	Secretaría General	Calle 19 #21-44	

### EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Instituto de Financiamiento, Promoción y Desarrollo de Manizales	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Caldas	Manizales	contacto@infimanizales.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
6068932771	DIA 17 MES 1 AÑO 2002	DIA 16 MES 7 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Director Técnico	Dirección Técnica	Carrera 22 No 18 - 09 Piso 2	

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	2	2
Pública	11	4
Total	13	7

Firma electrónica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 26/12/2025 21:50:36

1701245

Documento electrónico: e40081372f8caf83ef20a454f3c880ad7ef03af3a6a6bd203d4ffa6833ecf748  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 7



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: 26-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 CAUSAS 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. - 26-dic-2025

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:

MARCELO MEJIA GIRALDO 26/12/2025 11:42:26

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