



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá E.S.P.  
- EAAB



Última Actualización: 21-oct-2025

Fecha Validación: 22-oct-2025

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GARCIA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) VELASQUEZ	NOMBRES LILIANA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52016042	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 [ ] MES [ ] AÑO [ ] PAÍS [ ] DEPTO [ ] CIUDAD [ ]		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA [ ] PAÍS [ ] 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	Bachillerato Académico		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	<input checked="" type="checkbox"/> 11°	MES	NOVIEMBRE	AÑO	1988

### 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	4	X	MAESTRÍA EN CONTABILIDAD Y FINANZAS	11 2018	
Especialización universitaria	3	X	ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO MÉDICO SANITARIO	7 2008	
Especialización universitaria	3	X	ESPECIALIZACION EN CIENCIAS TRIBUTARIAS	11 1999	
Universitaria	10	X	CONTADURIA PUBLICA	11 1995	50530-T

Firma electronica validador: FABIO CAMILO CASTRO CACERES 22/10/2025 09:45:02

1648631

Documento electrónico: f567c6494b2f67fde4052c66d87102f5b4efe6ba8668084739ccfdbf2cb103d7  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 12



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá E.S.P.  
- EAAB



Última Actualización: 21-oct-2025

Fecha Validación: 22-oct-2025

## OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Diplomado Actualización Tributaria	Pontificia Universidad Javeriana	2024	100
Diplomado NIIF	Universidad Del Rosario	2014	120
Sistema de Administración de Riesgos en Sector	Universidad Del Rosario	2014	52
Herramientas Gerenciales	ESAP	2007	20
Control y Auditoria a Rentas Cedidas e IPS	Universidad Central	2001	120

## 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 Castelar SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD proyectos@castelar.co	
TELÉFONOS 6019284361	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO Gerente Administrativa y Financiera	DEPENDENCIA Gerencia	DIRECCIÓN CR 10 92 23 AP 302	

Firma electronica validador: FABIO CAMILO CASTRO CACERES 22/10/2025 09:45:02

1648631

Documento electrónico: f567c6494b2f67fde4052c66d87102f5b4efe6ba8668084739ccfdbf2cb103d7  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 12



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá E.S.P.  
- EAAB



Última Actualización: 21-oct-2025

Fecha Validación: 22-oct-2025

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Fondo Nacional del Ahorro	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contactenos@fna.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 6013077070	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 13 MES 5 AÑO 2019		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 3 MES 2 AÑO 2023
<b>CARGO O CONTRATO</b> Gerente Administrativa	<b>DEPENDENCIA</b> Gerencia Administrativa	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 65 # 11 - 83	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> sspd@superservicios.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 6016913005	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 22 MES 1 AÑO 2018		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 31 MES 10 AÑO 2018
<b>CARGO O CONTRATO</b> Superintendente Delegado para Acueducto,	<b>DEPENDENCIA</b> Delegada para Acueducto, Alcantarillado y	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 18 No. 84-35	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Minas y Energía	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> menenergia@minenergia.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 6012200300	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 9 MES 3 AÑO 2017		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 30 MES 12 AÑO 2017
<b>CARGO O CONTRATO</b> GGC200 de 2017	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Energía Eléctrica	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 50 No. 26 - 20	

Firma electrónica validador: FABIO CAMILO CASTRO CACERES 22/10/2025 09:45:02

1648631

Documento electrónico: f567c6494b2f67fde4052c66d87102f5b4efe6ba8668084739ccfdbf2cb103d7  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 12



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá E.S.P.  
- EAAB



Última Actualización: 21-oct-2025

Fecha Validación: 22-oct-2025

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Fondo Adaptación	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> atencionalciudadano@fondoadaptacion.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6014325400	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="12"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor III - Sector Salud	<b>DEPENDENCIA</b> Subgerencia de Estructuración		<b>DIRECCIÓN</b> Avenida Calle 26 #57-83 · Torre 8 · Piso 8

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Superintendencia Nacional de Salud	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> correointernosns@supersalud.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6017224000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Superintendente Delegada para la	<b>DEPENDENCIA</b> Superintendencia Nacional de Salud		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 68A N°. 24B - 10, Torre 3, Piso 4, 9

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Superintendencia Nacional de Salud	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> correointernosns@supersalud.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6017224000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Superintendente Delegada Generación y	<b>DEPENDENCIA</b> Superintendencia Nacional de Salud		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 68A N°. 24B - 10, Torre 3, Piso 4, 9

Firma electronica validador: FABIO CAMILO CASTRO CACERES 22/10/2025 09:45:02

1648631

Documento electrónico: f567c6494b2f67fde4052c66d87102f5b4efe6ba8668084739ccfdbf2cb103d7  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 12



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá E.S.P.  
- EAAB



Última Actualización: 21-oct-2025

Fecha Validación: 22-oct-2025

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Superintendencia Nacional de Salud	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> correointernosns@supersalud.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6017224000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Directora General para la Inspección y	<b>DEPENDENCIA</b> Superintendencia Nacional de Salud	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 68A N°. 24B - 10, Torre 3, Piso 4, 9	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Superintendencia Nacional de Salud	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> correointernosns@supersalud.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6017224000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="4"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Especializado - Dir.	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Administradores de Recursos	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 68A N°. 24B - 10, Torre 3, Piso 4, 9	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Superintendencia Nacional de Salud	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> correointernosns@supersalud.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6017224000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="18"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Superintendente Delegada Generación y	<b>DEPENDENCIA</b> Superintendencia Nacional de Salud	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 68A N°. 24B - 10, Torre 3, Piso 4, 9	

Firma electrónica validador: FABIO CAMILO CASTRO CACERES 22/10/2025 09:45:02

1648631

Documento electrónico: f567c6494b2f67fde4052c66d87102f5b4efe6ba8668084739ccfdbf2cb103d7  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 12



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá E.S.P.  
- EAAB



Última Actualización: 21-oct-2025

Fecha Validación: 22-oct-2025

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Superintendencia Nacional de Salud	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> correointernosns@supersalud.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6017224000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 10 MES 11 AÑO 2010		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 17 MES 4 AÑO 2011
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Especializado - Dir.	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Administradores de Recursos	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 68A N°. 24B - 10, Torre 3, Piso 4, 9	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Superintendencia Nacional de Salud	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> correointernosns@supersalud.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6017224000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 4 MES 6 AÑO 2009		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 9 MES 11 AÑO 2010
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Especializado - Delegada	<b>DEPENDENCIA</b> Delegada Protección Usuario	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 68A N°. 24B - 10, Torre 3, Piso 4, 9	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Superintendencia Nacional de Salud	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> correointernosns@supersalud.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6017224000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 15 MES 5 AÑO 2008		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 3 MES 6 AÑO 2009
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Especializado - Dir.	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Administradores de Recursos	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 68A N°. 24B - 10, Torre 3, Piso 4, 9	

Firma electronica validador: FABIO CAMILO CASTRO CACERES 22/10/2025 09:45:02

1648631

Documento electrónico: f567c6494b2f67fde4052c66d87102f5b4efe6ba8668084739ccfdbf2cb103d7  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 12



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá E.S.P.  
- EAAB



Última Actualización: 21-oct-2025

Fecha Validación: 22-oct-2025

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Superintendencia Nacional de Salud	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> correointernosns@supersalud.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6017224000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 15 MES 8 AÑO 2007		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 14 MES 5 AÑO 2008
<b>CARGO O CONTRATO</b> Coordinadora Grupo Juegos de Suerte y	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Generadores de Recursos	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 68A N°. 24B - 10, Torre 3, Piso 4, 9	
EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Superintendencia Nacional de Salud	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> correointernosns@supersalud.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6017224000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 2 MES 5 AÑO 2007		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 14 MES 8 AÑO 2007
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Especializado - Dir. Generadores	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Generadores de Recursos	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 68A N°. 24B - 10, Torre 3, Piso 4, 9	
EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Superintendencia Nacional de Salud	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> correointernosns@supersalud.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6017224000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 23 MES 8 AÑO 2006		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 1 MES 5 AÑO 2007
<b>CARGO O CONTRATO</b> Coordinadora Grupo de Licores y Otras	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Generadores de Recursos	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 68A N°. 24B - 10, Torre 3, Piso 4, 9	

Firma electrónica validador: FABIO CAMILO CASTRO CACERES 22/10/2025 09:45:02

1648631

Documento electrónico: f567c6494b2f67fde4052c66d87102f5b4efe6ba8668084739ccfdbf2cb103d7  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 7 de 12



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá E.S.P.  
- EAAB



Última Actualización: 21-oct-2025

Fecha Validación: 22-oct-2025

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Superintendencia Nacional de Salud	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> correointernosns@supersalud.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 6017224000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 23 MES 5 AÑO 2003		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 22 MES 8 AÑO 2006
<i>CARGO O CONTRATO</i> Profesional Universitario - Div. Licores	<i>DEPENDENCIA</i> División de Licores	<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 68A N°. 24B - 10, Torre 3, Piso 4, 9	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Superintendencia Nacional de Salud	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> correointernosns@supersalud.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 6017224000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 8 MES 4 AÑO 2003		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 22 MES 5 AÑO 2003
<i>CARGO O CONTRATO</i> Jefe División Licores (E)	<i>DEPENDENCIA</i> Dirección de Generadores de Recursos	<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 68A N°. 24B - 10, Torre 3, Piso 4, 9	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Superintendencia Nacional de Salud	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> correointernosns@supersalud.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 6017224000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 24 MES 1 AÑO 2002		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 7 MES 4 AÑO 2003
<i>CARGO O CONTRATO</i> Profesional Universitario - Div. Licores	<i>DEPENDENCIA</i> División de Licores	<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 68A N°. 24B - 10, Torre 3, Piso 4, 9	

Firma electrónica validador: FABIO CAMILO CASTRO CACERES 22/10/2025 09:45:02

1648631

Documento electrónico: f567c6494b2f67fde4052c66d87102f5b4efe6ba8668084739ccfdbf2cb103d7  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 8 de 12



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá E.S.P.  
- EAAB



Última Actualización: 21-oct-2025

Fecha Validación: 22-oct-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 Superintendencia Nacional de Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correointernosns@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS 6017224000	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 1 AÑO 2002	FECHA DE RETIRO DIA 23 MES 1 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO Jefe División de Licores (E)	DEPENDENCIA Dirección de Generadores de Recursos	DIRECCIÓN Carrera 68A N°. 24B - 10, Torre 3, Piso 4, 9	

  

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Superintendencia Nacional de Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correointernosns@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS 6017224000	FECHA DE INGRESO DIA 18 MES 4 AÑO 2001	FECHA DE RETIRO DIA 1 MES 1 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario - Div. Licores	DEPENDENCIA División de Licores	DIRECCIÓN Carrera 68A N°. 24B - 10, Torre 3, Piso 4, 9	

  

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Superintendencia Nacional de Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correointernosns@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS 6017224000	FECHA DE INGRESO DIA 27 MES 5 AÑO 2000	FECHA DE RETIRO DIA 17 MES 4 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO Contador Liquidación Bonsalud	DEPENDENCIA Superintendencia Nacional de Salud	DIRECCIÓN Carrera 68A N°. 24B - 10, Torre 3, Piso 4, 9	

Firma electrónica validador: FABIO CAMILO CASTRO CACERES 22/10/2025 09:45:02

1648631

Documento electrónico: f567c6494b2f67fde4052c66d87102f5b4efe6ba8668084739ccfdbf2cb103d7  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 9 de 12



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá E.S.P.  
- EAAB



Última Actualización: 21-oct-2025

Fecha Validación: 22-oct-2025

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Superintendencia Nacional de Salud	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> correointernosns@supersalud.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 6017442000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 18 MES 2 AÑO 1997		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 26 MES 5 AÑO 2000
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Universitario - Div. Arbitrios	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Generadores de Recursos	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 68A N°. 24B - 10, Torre 3, Piso 4, 9	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Superintendencia Nacional de Salud	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> correointernosns@supersalud.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 6017224000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 21 MES 5 AÑO 1996		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 18 MES 12 AÑO 1996
<b>CARGO O CONTRATO</b> OP 127; 265; 295; 419 de 1996	<b>DEPENDENCIA</b> Superintendencia Nacional de Salud	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 68A N°. 24B - 10, Torre 3, Piso 4, 9	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, la Ciencia y la	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> oei5@gailana.interred.net.co	
<b>TELÉFONOS</b> 6013470988	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 15 MES 11 AÑO 1995		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 14 MES 5 AÑO 1996
<b>CARGO O CONTRATO</b> Convenio 217/95	<b>DEPENDENCIA</b> Superintendencia Nacional de Salud	<b>DIRECCIÓN</b> Cra. 5 # 68-04	

Firma electrónica validador: FABIO CAMILO CASTRO CACERES 22/10/2025 09:45:02

1648631

Documento electrónico: f567c6494b2f67fde4052c66d87102f5b4efe6ba8668084739ccfdbf2cb103d7  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 10 de 12



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá E.S.P.  
- EAAB



Última Actualización: 21-oct-2025

Fecha Validación: 22-oct-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 Ganitex Ltda.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ganitex@ganitex.com	
TELÉFONOS 6013680673	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="1994"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="1994"/>
CARGO O CONTRATO Auxiliar de Auditoría	DEPENDENCIA Revisoría Fiscal	DIRECCIÓN Av. Américas 40-64	

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	3	6
Pública	25	5
Total	29	0

Firma electronica validador: FABIO CAMILO CASTRO CACERES 22/10/2025 09:45:02

1648631

Documento electrónico: f567c6494b2f67fde4052c66d87102f5b4efe6ba8668084739ccfdbf2cb103d7  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 11 de 12



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá E.S.P.  
- EAAB



Última Actualización: 21-oct-2025

Fecha Validación: 22-oct-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. - 21-oct-2025  
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:  
LILIANA GARCIA VELASQUEZ 21/10/2025 09:46:50  
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: FABIO CAMILO CASTRO CACERES 22/10/2025 09:45:02