



# 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-may-2026

Fecha Validación: 28-may-2026

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CORTES	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MOSQUERA	NOMBRES GUSTAVO ADOLFO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 11811828	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NUMERO 11811828 D.M 4			
[Redacted]		[Redacted]	

## 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	1998

### 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO CONSTITUCIONAL Y ADMINISTRATIVO	9	2023	250600
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN ALTA DIRRECCION DEL ESTADO	2	2016	
Universitaria	10	X		DERECHO	9	2014	250600

Firma electrónica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 28/05/2026 15:47:39

1763075

Documento electrónico: 78b22d75d8e4b4e1055fd49ea849cbf9345eceaced177d1ede301ef965b32521  
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.



Última Actualización: 26-may-2026

Fecha Validación: 28-may-2026

## OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Diplomado en Contratación Pública y Control Fiscal	Universidad Militar Nueva Granada	2023	100
Escuela de Nuevos Liderasgos en Cultura	Escuela Superior de Administración Pública	2020	100
Mecanismo de Justicia Transicional y Protección de	Escuela Superior de Administración Pública	2020	100
Novedades en Materia de la Contratación Estatal	Escuela Superior de Administración Pública	2019	16
Seminario de Capacitación del Sistema Penal	Escuela de capacitación de la Dirección Nacional	2013	24

## 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 Contraloría de Bogotá D.C.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondenciaexterna@contraloriabogota.gov.co	
TELÉFONOS 6013358888	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO Subdirector Técnico	DEPENDENCIA Subdirección de Estudios Económicos y	DIRECCIÓN Carrera 32A N° 26 A - 10	

Firma electrónica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 28/05/2026 15:47:39

1763075

Documento electrónico: 78b22d75d8e4b4e1055fd49ea849cbf9345eceaced177d1ede301ef965b32521  
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.



Última Actualización: 26-may-2026

Fecha Validación: 28-may-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 Caja de Vivienda Popular - CVP	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD soluciones@cajaviviendapopular.gov.co	
TELÉFONOS 6013494520	FECHA DE INGRESO DIA 22 MES 12 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DIA 21 MES 6 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO CPS 950-2021.	DEPENDENCIA Oficina jurídica	DIRECCIÓN Carrera 13 N° 54 - 13 Sede Principal.	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio del Trabajo	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD solucionesdocumental@mintrabajo.gov.co	
TELÉFONOS 3779999	FECHA DE INGRESO DIA 12 MES 2 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 12 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO Abogado Contratista - 270/2021	DEPENDENCIA Dirección de Riesgos Laborales	DIRECCIÓN Carrera 14 No. 99-33 pisos 6, 7, 10, 11, 12 y	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio del Trabajo	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jgonzalezc@mintrabajo.gov.co	
TELÉFONOS 3779999	FECHA DE INGRESO DIA 31 MES 7 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DIA 29 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO 364 de 2020	DEPENDENCIA Dirección de Riesgos Laborales	DIRECCIÓN Carrera 14 No. 99-33	

Firma electrónica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 28/05/2026 15:47:39

1763075

Documento electrónico: 78b22d75d8e4b4e1055fd49ea849cbf9345eceaced177d1ede301ef965b32521  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 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-may-2026

Fecha Validación: 28-may-2026

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> Conjunto Residencial Cerrado Quintas de San Isidro	<b>PÚBLICA</b> <input type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca	<b>MUNICIPIO</b> Funza		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> cr.quintassanisidro@gmail.com
<b>TELÉFONOS</b> 3134271319	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Abogado - Contrato 004/2019	<b>DEPENDENCIA</b> Jurídica		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 15 No 32 - 98

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Consejo Nacional Electoral	<b>PÚBLICA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b> <input type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contacto@cne.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 2202880	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="7"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Universitario 3020-01	<b>DEPENDENCIA</b> CNE		<b>DIRECCIÓN</b> Av Calle 26 No 51 - 50

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Autoridad Nacional de Licencias Ambientales ANLA	<b>PÚBLICA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b> <input type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contacto@anla.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 2540111	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="26"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Abogado - Contrato 686/2018	<b>DEPENDENCIA</b> Grupo Infraestructura		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 37 No 5 - 40

Firma electrónica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 28/05/2026 15:47:39

1763075

Documento electrónico: 78b22d75d8e4b4e1055fd49ea849cbf9345eceaced177d1ede301ef965b32521 **Página 4 de 7**  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente



# 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-may-2026

Fecha Validación: 28-may-2026

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 DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA	<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> contacto@supervigilancia.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 3078038	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="8"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Abogado contrato 138 DE 2017	<i>DEPENDENCIA</i> Delegada para la Operación		<i>DIRECCIÓN</i> Calle 24a No. 59 - 42 Torre 4 Piso 3

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada	<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> contacto@supervigilancia.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 3078038	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Abogado contrato 199/2016	<i>DEPENDENCIA</i> Delegada Control		<i>DIRECCIÓN</i> Calle 24 No 59 - 42 Torre 4Piso 3

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Instituto INSCAP	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> glendar57@yahoo.es
<i>TELÉFONOS</i> 6815757	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Abogado - contrato 0023/2016	<i>DEPENDENCIA</i> jurídica		<i>DIRECCIÓN</i> Av Cra 91 No 129D 06

Firma electrónica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 28/05/2026 15:47:39

1763075

Documento electrónico: 78b22d75d8e4b4e1055fd49ea849cbf9345eceaced177d1ede301ef965b32521 **Página 5 de 7**  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente



# 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-may-2026

Fecha Validación: 28-may-2026

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> Unidad Nacional de Protección	<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> contacto@unp.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 4269800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Abogado - Contrato 820/2014	<b>DEPENDENCIA</b> Secretaría General	<b>DIRECCIÓN</b> Av Calle 26 No 59 - 41/65 Piso 8	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SENA Regional DC	<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> contacto@sena.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 5461687	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="29"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Abogado contrato 03228/2015	<b>DEPENDENCIA</b> Formación Profesional	<b>DIRECCIÓN</b> Cra 13 No 65-10	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Instituto INSCAP	<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> contacto@inscap.edu.co	
<b>TELÉFONOS</b> 6815757	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Docente - Contrato 0011/2015	<b>DEPENDENCIA</b> Académica	<b>DIRECCIÓN</b> Av Cra 91 No 129D - 06	

Firma electrónica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 28/05/2026 15:47:39

1763075

Documento electrónico: 78b22d75d8e4b4e1055fd49ea849cbf9345eceaced177d1ede301ef965b32521  
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-may-2026

Fecha Validación: 28-may-2026

## 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	8	4
Total	10	2

## 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. - 26-may-2026  
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:  
GUSTAVO ADOLFO CORTES MOSQUERA 26/05/2026 10:37:40  
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.

Firma electrónica:

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electrónica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 28/05/2026 15:47:39