



# 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: 02-jul-2026

Fecha Validación: 02-jul-2026

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BERRIO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SCAFF	NOMBRES SAMIR MANUEL	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 80768552	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 2306196 D.M 14			
[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	2002

### 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	MAESTRIA EN ADMINISTRACION DE NEGOCIOS (MBA)	11 2015	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN GESTION PUBLICA	3 2011	
Universitaria	10	X	FINANZAS Y COMERCIO EXTERIOR	10 2008	2010-004-660

Firma electrónica validador: ESTEBAN FELIPE DIAZ BORDA 02/07/2026 10:19:56

1783493

Documento electrónico: e902cf2fd6e8243638ae1f68a4251d769bcc60d22e0d35131e59392597af5d2e  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 9



# 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: 02-jul-2026

Fecha Validación: 02-jul-2026

## OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Contratación Estatal	Escuela de Administración Pública	2010	80

## 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 Personería de Bogotá D.C.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD institucional@personeriabogota.gov.co	
TELÉFONOS 6013820450	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 6 AÑO 2025		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	DEPENDENCIA Delegada para el Sector de Hacienda	DIRECCIÓN Carrera 8 No. 20-56	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Personería de Bogotá D.C.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD institucional@personeriabogota.gov.co	
TELÉFONOS 6013820450	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 8 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	DEPENDENCIA SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN	DIRECCIÓN Carrera 7 No. 21 - 24	

Firma electrónica validador: ESTEBAN FELIPE DIAZ BORDA 02/07/2026 10:19:56

1783493

Documento electrónico: e902cf2fd6e8243638ae1f68a4251d769bcc60d22e0d35131e59392597af5d2e  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 9



# 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: 02-jul-2026

Fecha Validación: 02-jul-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> Fondo Nacional Económico- Partido Conservador	<b>PÚBLICA</b> <input type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> talentohumano@partidoconservador.org
<b>TELÉFONOS</b> 6016662070	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2025"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Subgerente Financiero	<b>DEPENDENCIA</b> Subgerencia		<b>DIRECCIÓN</b> Av. Cra. 24 # 37-09

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Unidad Nacional de Protección	<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> correspondencia@unp.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6014269800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="12"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Jefe de Planeación	<b>DEPENDENCIA</b> Oficina Asesora de Planeación		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 44 # 20-21

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Departamento de Prosperidad Social	<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> Notificaciones.Juridica@ProsperidadSocial.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6015189646	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Apoyar a la Dirección de Infraestructura	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Infraestructura Social y Hábitat		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 7 No. 32 – 12 local 211

Firma electrónica validador: ESTEBAN FELIPE DIAZ BORDA 02/07/2026 10:19:56

1783493

Documento electrónico: e902cf2fd6e8243638ae1f68a4251d769bcc60d22e0d35131e59392597af5d2e  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 9



# 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: 02-jul-2026

Fecha Validación: 02-jul-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 Instituto Colombiano Agropecuario	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@ica.gov.co	
TELÉFONOS 6017944492	FECHA DE INGRESO DIA 9 MES 1 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DIA 21 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profesionales de	DEPENDENCIA Subgerencia Administrativa y Financiera	DIRECCIÓN Avenida Carrera 20 # 83-20	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Colombiano Agropecuario	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@ica.gov.co	
TELÉFONOS 6017944492	FECHA DE INGRESO DIA 23 MES 8 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DIA 29 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profesionales de	DEPENDENCIA Subgerencia Administrativa y Financiera	DIRECCIÓN Avenida Carrera 20 # 83-20	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Colombiano Agropecuario	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@ica.gov.co	
TELÉFONOS 6017944492	FECHA DE INGRESO DIA 17 MES 1 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DIA 22 MES 8 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profesionales de	DEPENDENCIA Subgerencia Administrativa y Financiera	DIRECCIÓN Avenida Carrera 20 # 83-20	

Firma electrónica validador: ESTEBAN FELIPE DIAZ BORDA 02/07/2026 10:19:56

1783493

Documento electrónico: e902cf2fd6e8243638ae1f68a4251d769bcc60d22e0d35131e59392597af5d2e  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 9



# 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: 02-jul-2026

Fecha Validación: 02-jul-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> Servicio y Asesoría para el Fondo Nacional del Ahorro	<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> notificacionesjudiciales@fna.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6013077070	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> PROFESIONAL SENIOR GRADO2	<b>DEPENDENCIA</b> Vicepresidencia Financiera - FNA		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 65 # 11 - 83

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Servicio y Asesoría para el Fondo Nacional del Ahorro	<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> notificacionesjudiciales@fna.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6013077070	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="10"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> ANALISTA	<b>DEPENDENCIA</b> Vicepresidencia Financiera - FNA		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 65 # 11 - 83

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	<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@icbf.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6014377630	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="28"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="19"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestar servicios profesionales para	<b>DEPENDENCIA</b> Subdirección General		<b>DIRECCIÓN</b> Avenida carrera 68 # 64c-75

Firma electrónica validador: ESTEBAN FELIPE DIAZ BORDA 02/07/2026 10:19:56

1783493

Documento electrónico: e902cf2fd6e8243638ae1f68a4251d769bcc60d22e0d35131e59392597af5d2e  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 9



# 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: 02-jul-2026

Fecha Validación: 02-jul-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> Optimizar para el Fondo Nacional del Ahorro	<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> notificacionesjudiciales@fna.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6013077070	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="24"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> ADMINISTRATIVO I	<b>DEPENDENCIA</b> Vicepresidencia Financiera - FNA		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 65 # 11 - 83

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Temporales UNO A para el Fondo Nacional del Ahorro	<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> notificacionesjudiciales@fna.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6013077070	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> ADMINISTRATIVO I	<b>DEPENDENCIA</b> Vicepresidencia Financiera - FNA		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 65 # 11 - 83

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Temporales UNO A para el Fondo Nacional del Ahorro	<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> notificacionesjudiciales@fna.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6013077070	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> ADMINISTRATIVO I	<b>DEPENDENCIA</b> Vicepresidencia Financiera - FNA		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 65 # 11 - 83

Firma electrónica validador: ESTEBAN FELIPE DIAZ BORDA 02/07/2026 10:19:56

1783493

Documento electrónico: e902cf2fd6e8243638ae1f68a4251d769bcc60d22e0d35131e59392597af5d2e  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 9



# 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: 02-jul-2026

Fecha Validación: 02-jul-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> Temporales UNO A para el Fondo Nacional del Ahorro	<i>PÚBLICA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> notificacionesjudiciales@fna.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 6013077070	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> ADMINISTRATIVO I	<i>DEPENDENCIA</i> Vicepresidencia Financiera - FNA		<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 65 # 11 - 83

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Escuela Superior de Administración Pública	<i>PÚBLICA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> ventanillaunica@esap.edu.co
<i>TELÉFONOS</i> 6017956110	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> En Virtud de la celebración del presente	<i>DEPENDENCIA</i> Pregrados		<i>DIRECCIÓN</i> Calle 44 # 53 - 37

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> IPS Medqui	<i>PÚBLICA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bolívar	<i>MUNICIPIO</i> San Juan Nepomuceno		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> ipsmedqui@yahoo.es
<i>TELÉFONOS</i> 6056602264	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Gerente Financiero	<i>DEPENDENCIA</i> Financiera		<i>DIRECCIÓN</i> Barrio San José Cll 12 # 5-33

Firma electrónica validador: ESTEBAN FELIPE DIAZ BORDA 02/07/2026 10:19:56

1783493

Documento electrónico: e902cf2fd6e8243638ae1f68a4251d769bcc60d22e0d35131e59392597af5d2e  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 7 de 9



# 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: 02-jul-2026

Fecha Validación: 02-jul-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> IPS Medqui	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bolívar	<i>MUNICIPIO</i> San Juan Nepomuceno		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> ipsmedqui@yahoo.es
<i>TELÉFONOS</i> 6056602264	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Asesor Financiero	<i>DEPENDENCIA</i> Financiera	<i>DIRECCIÓN</i> Barrio San José Cll 12 # 5-33	

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	10	11
Pública	7	3
Total	16	1

Firma electrónica validador: ESTEBAN FELIPE DIAZ BORDA 02/07/2026 10:19:56

1783493

Documento electrónico: e902cf2fd6e8243638ae1f68a4251d769bcc60d22e0d35131e59392597af5d2e  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 8 de 9



# 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: 02-jul-2026

Fecha Validación: 02-jul-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. - 02-jul-2026  
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:  
SAMIR MANUEL BERRIO SCAFF 02/07/2026 09:20:34  
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: ESTEBAN FELIPE DIAZ BORDA 02/07/2026 10:19:56

1783493

Documento electrónico: e902cf2fd6e8243638ae1f68a4251d769bcc60d22e0d35131e59392597af5d2e  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 9 de 9