FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.

Sideap 2.0

Última Actualización: 04-mar-2026

Fecha Validación: 09-mar-2026

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CASTILLA	ACOSTA	DANIEL CAMILO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1121839950	F ( ) M (X)	COL (X) EXTRANJERO ( )

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NUMERO 1121839950 D.M 12

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DI[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 BASICA											TITULO	BACHILLER ACADÉMICO		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE	AÑO	2004

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	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO DE LA INFRAESTRUCTURA	11	2022	
Maestría	2	X		MAESTRIA EN GOBIERNO Y ADMINISTRACION PUBLICA	11	2016	
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO	12	2014	
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN CONTRATACIÓN ESTATAL Y SU GESTIÓN	12	2013	
Universitaria	10	X		JURISPRUDENCIA	4	2012	217141

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 09/03/2026 20:24:40

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	*INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN*	*AÑO TERMINACIÓN*	*HORAS*
CURSO VIRTUAL	COLOMBIA COMPRA EFICIENTE	2018	16

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 Universidad del Rosario	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* sacposgradosadmon@urosario.edu.co
TELÉFONOS 2970200	*FECHA DE INGRESO* DIA 13 MES 6 AÑO 2025		*FECHA DE RETIRO* DIA 14 MES 6 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO Docente	*DEPENDENCIA* Facultad de Jurisprudencia		*DIRECCIÓN* Calle 12c N° 6 – 25

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad del Rosario	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* sacposgradosadmon@urosario.edu.co
TELÉFONOS 2970200	*FECHA DE INGRESO* DIA 23 MES 5 AÑO 2025		*FECHA DE RETIRO* DIA 24 MES 5 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO Docente	*DEPENDENCIA* Facultad de Jurisprudencia		*DIRECCIÓN* Calle 12c N° 6 – 25

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 09/03/2026 20:24:40

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 Universidad del Rosario	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* sacposgradosadmon@urosario.edu.co
TELÉFONOS 2970200	*FECHA DE INGRESO* DIA 22 MES 11 AÑO 2024		*FECHA DE RETIRO* DIA 23 MES 11 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO Docente	*DEPENDENCIA* Facultad de Jurisprudencia		*DIRECCIÓN* Calle 12c N° 6 – 25

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad del Rosario	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* sacposgradosadmon@urosario.edu.co
TELÉFONOS 2970200	*FECHA DE INGRESO* DIA 5 MES 7 AÑO 2024		*FECHA DE RETIRO* DIA 6 MES 7 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO Docente	*DEPENDENCIA* Facultad de Jurisprudencia		*DIRECCIÓN* Calle 12c N° 6 – 25

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad del Rosario	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* sacposgradosadmon@urosario.edu.co
TELÉFONOS 2970200	*FECHA DE INGRESO* DIA 4 MES 6 AÑO 2024		*FECHA DE RETIRO* DIA 11 MES 6 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO Docente	*DEPENDENCIA* Facultad de Jurisprudencia		*DIRECCIÓN* Calle 12c N° 6 – 25

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
Universidad del Rosario		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	sacposgradosadmon@urosario.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2970200	DIA 9 MES 5 AÑO 2024	DIA 11 MES 5 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Docente	Facultad de Jurisprudencia	Calle 12c N° 6 – 25

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Arauca	Arauca	dlopezg@procuraduria.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5878750	DIA 12 MES 1 AÑO 2024	DIA 28 MES 8 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Procurador Regional, Código 0PR, Grado	PROC REGIONAL DE INSTRUCCION	Cra. 5ª. # 15 - 80

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Universidad del Rosario		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	sacposgradosadmon@urosario.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2970200	DIA 14 MES 12 AÑO 2023	DIA 16 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Docente	Facultad de Jurisprudencia	Calle 12c N° 6 – 25

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 09/03/2026 20:24:40

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 Procuraduria General de la Nación	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* dlopezg@procuraduria.gov.co
TELÉFONOS 5878750	*FECHA DE INGRESO* DIA 11 MES 8 AÑO 2022		*FECHA DE RETIRO* DIA 11 MES 1 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO Asesor, Código 1AS, Grado 24.	*DEPENDENCIA* Procuraduría Delegada Preventiva y de		*DIRECCIÓN* Cra. 5ª. # 15 - 80

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Distrito de Cartagena de Indias D T y C- Departamento Administrativo de	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bolívar	*MUNICIPIO* Cartagena De Indias		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* atencionalciudadano@cartagena.gov.co,
TELÉFONOS 6411370	*FECHA DE INGRESO* DIA 1 MES 6 AÑO 2021		*FECHA DE RETIRO* DIA 10 MES 8 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Subdirector Técnico Juridico	*DEPENDENCIA* Departamento Administrativo de Valorización		*DIRECCIÓN* Centro Diag. 30#30-68

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto de Desarrollo Urbano - IDU	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* correspondencia@idu.gov.co
TELÉFONOS 3386660	*FECHA DE INGRESO* DIA 15 MES 4 AÑO 2021		*FECHA DE RETIRO* DIA 31 MES 5 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO Contrato IDU-820-2021	*DEPENDENCIA* Dirección Técnica de Mantenimiento		*DIRECCIÓN* Calle 22 No 6-27

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 09/03/2026 20:24:40

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 para la Economía Social - IPES	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* gestiondocumental@ipes.gov
TELÉFONOS 2976030	*FECHA DE INGRESO* DIA 11 MES 2 AÑO 2021		*FECHA DE RETIRO* DIA 28 MES 5 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO SECOP 2229691/ GOOBI 217 de 2021	*DEPENDENCIA* Subdirección Jurídica y de Contratación		*DIRECCIÓN* Calle 73 No 11-66

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Unidad de Planeación Minero Energética-UPME	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* correspondencia@upme.gov.co
TELÉFONOS 2959870	*FECHA DE INGRESO* DIA 26 MES 1 AÑO 2021		*FECHA DE RETIRO* DIA 30 MES 5 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO Contrato No. C-001-2021	*DEPENDENCIA* Secretaría General		*DIRECCIÓN* Avenida Calle 26 No 69 D – 91 Torre 1,

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto para la Economía Social - IPES	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* gestiondocumental@ipes.gov
TELÉFONOS 2976030	*FECHA DE INGRESO* DIA 14 MES 10 AÑO 2020		*FECHA DE RETIRO* DIA 26 MES 1 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO SECOP 1891401/ GOOBI 936 de 2020	*DEPENDENCIA* Subdirección Jurídica y de Contratación		*DIRECCIÓN* Calle 73 No 11-66

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 09/03/2026 20:24:40

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 Unidad de Planeación Minero Energética-UPME	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* correspondencia@upme.gov.co
TELÉFONOS 2220601	*FECHA DE INGRESO* DIA 30 MES 9 AÑO 2020		*FECHA DE RETIRO* DIA 31 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Asesor jurídico contratación Secretaría	*DEPENDENCIA* Secretaría General		*DIRECCIÓN* Avenida Calle 26 No 69 D – 91 Torre 1,

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto de Desarrollo Urbano - IDU	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* correspondencia@idu.gov.co
TELÉFONOS 3386660	*FECHA DE INGRESO* DIA 28 MES 9 AÑO 2020		*FECHA DE RETIRO* DIA 27 MES 3 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO CONTRATO IDU-1312-2020	*DEPENDENCIA* Dirección Técnica de Mantenimiento		*DIRECCIÓN* Calle 22 No 6-27

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN -MINCIENCIAS	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* atencionalciudadano@minciencias.gov.co,
TELÉFONOS 6258480	*FECHA DE INGRESO* DIA 17 MES 9 AÑO 2020		*FECHA DE RETIRO* DIA 31 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Asesor jurídico contratación Secretaría	*DEPENDENCIA* Secretaría General		*DIRECCIÓN* Av. Calle 26 Nº 57-83. Torre 8. Piso 2 al 6

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*
SUPERTRANSPORTE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contactenos@supertransporte.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3526700	DIA 13 MES 8 AÑO 2020	DIA 15 MES 10 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATO ASESOR 303 2020	DIRECCION ADMINISTRATIVA-	CALLE 63 9 A 45

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres - Fondo Nacional de	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	sgdeaofelia_entrada@fiduprevisora.com.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7566633	DIA 1 MES 8 AÑO 2020	DIA 31 MES 1 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Abogado	Secretaria General	Calle 72 # 10-03, piso 4°, Bogotá.

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Instituto para la Economía Social - IPES	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	gestiondocumental@ipes.gov

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
2976030	DIA 13 MES 7 AÑO 2020	DIA 2 MES 10 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
SECOP 1419749 / GOOBI de 118 2020	Subdirección Jurídica y de Contratación	Calle 73 No 11-66

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 09/03/2026 20:24:40

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*
DANE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contacto@dane.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
0000	DIA 18 MES 2 AÑO 2019	DIA 18 MES 6 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ASESOR 13 COORDINADOR	COMPRAS PUBLICAS	CRA 59 26 70

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
COLOMBIA COMPRA EFICIENTE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	cce@cce.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7956600	DIA 31 MES 1 AÑO 2019	DIA 15 MES 2 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATO CCE 757 2019 ASESOR	SUB NEGOCIOS	CRA 7 26 20

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Secretaría de Educación del Distrito	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contactanos@sed.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3241000	DIA 3 MES 1 AÑO 2019	DIA 17 MES 1 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATO 711587	DIRECCION CONTRATACION	AV EL DORADO 66 63

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 09/03/2026 20:24:40

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
Secretaría Distrital de Integración Social	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contactenos@integracionsocial.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3279797	DIA 7 MES 9 AÑO 2018	DIA 6 MES 1 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASESOR CONTRATACION	SUBDIRECCION INFANCIA	CRA 7 32 16

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaría de Educación del Distrito	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contactenos@educacionbogota.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3241000	DIA 3 MES 1 AÑO 2018	DIA 31 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATO 269557 DE 2018	DIRECCIÓN DE CONTRATACION-OFICINA	AV EL DORADO 66-63

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORMAGDALENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	dcastilla@educacioneducacion.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3241000	DIA 19 MES 5 AÑO 2017	DIA 31 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATO 159 2017	OFICINA ASESORA JURIDICA	CALLE 93B 17 49

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 09/03/2026 20:24:40

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*
Secretaría de Educación del Distrito	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contactenos@educacionbogota.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
32410000	DIA 17 MES 4 AÑO 2017	DIA 30 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ASESOR CONTRATACION	DIRECCION CONTRATACION	AV 26 66 63

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	dcastillaa@educacionbogota.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3241010	DIA 25 MES 1 AÑO 2017	DIA 12 MES 4 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATO 475 2017	OFICINA DE CONTRATOS	AVENIDA EL DORADO 66 63

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	sedcontactenos@educacionbogota.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3241000	DIA 31 MES 10 AÑO 2016	DIA 20 MES 1 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATO 3418 DE 2016	OFICINA DE CONTRATOS DIR	Av. El Dorado No 66 63

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 09/03/2026 20:24:40

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*
ALCALDIA AGUAZUL CASANARE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Casanare	Aguazul	contactenos@aguazul-casanare.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6392323	DIA 25 MES 8 AÑO 2015	DIA 30 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ASESOR CONTRATACION OFICINA	OFICINA ASESORA JURIDICA	CRA 12 10 36

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO IDU	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contactanos@idu.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
4442983	DIA 20 MES 2 AÑO 2015	DIA 4 MES 1 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATO 410 DE 2015	DTAI-SUBDIRECCION DE	CALLE 22 6 27

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ALCALDIA AGUAZUL CASANARE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Casanare	Aguazul	contactenos@aguazul-casanare.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6392323	DIA 22 MES 1 AÑO 2015	DIA 10 MES 8 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ASESOR CONTRATACION OFICINA	OFICINA ASESORA JURIDICA	Cl. 11 #11-35

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 09/03/2026 20:24:40

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*
INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contactanos@idu.go.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
4442983	DIA 14 MES 8 AÑO 2014	DIA 8 MES 2 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATO 459 2014	DIRECCION TECNICA DE	CALLE 22 6 27

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	defensordelciudadano@idu.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
4 44 29 83	DIA 17 MES 3 AÑO 2014	DIA 8 MES 8 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATO 1302-2013	DIRECCION TeCNICA DE	calle 22 No. 6 27

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
HOSPITAL CENTRO ORIENTE II NIVEL ESE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	atencionusuario@subredcentrooriente.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3444444	DIA 10 MES 2 AÑO 2014	DIA 7 MES 4 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATO H16 2014	RECURSOS FISICOS OFICINA JURIDICA	Diagonal 34 No. 5 43

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 09/03/2026 20:24:40

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 HOSPITAL CENTRO ORIENTE II NIVEL ESE	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* centrooriente@esebogota.gov.co
TELÉFONOS 2458134	*FECHA DE INGRESO* DIA 20 MES 9 AÑO 2013		*FECHA DE RETIRO* DIA 31 MES 1 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO CONTRATO H35 2013	*DEPENDENCIA* RECURSOS FISICOS-SUBGERENCIA		*DIRECCIÓN* DIAGONAL 34 5 43

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL CENTRO ORIENTE II NIVEL ESE	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* atencionusuario@subredcentrooriente.gov.co
TELÉFONOS 3444444	*FECHA DE INGRESO* DIA 6 MES 6 AÑO 2012		*FECHA DE RETIRO* DIA 30 MES 8 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO	*DEPENDENCIA* RECURSOS FISICOS		*DIRECCIÓN* DIAGONAL 34 5 43

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad del Rosario	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* sacposgradosadmon@urosario.edu.co
TELÉFONOS 2970200	*FECHA DE INGRESO* DIA 24 MES 5 AÑO 2012		*FECHA DE RETIRO* DIA 10 MES 6 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO Integrante Unidad Promocional Nivel Upper	*DEPENDENCIA* Admisiones		*DIRECCIÓN* Calle 12c N° 6 – 25

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 09/03/2026 20:24:40

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 Universidad del Rosario	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* sacposgradosadmon@urosario.edu.co
TELÉFONOS 2970200	*FECHA DE INGRESO* DIA 17 MES 4 AÑO 2012		*FECHA DE RETIRO* DIA 2 MES 5 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Integrante Unidad Promocional Nivel Upper	*DEPENDENCIA* Centro Editorial		*DIRECCIÓN* Calle 12c N° 6 – 25

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD MARIAB ASESORES JURIDICOS	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* juannytamaria@hotmail.com
TELÉFONOS 3004615668	*FECHA DE INGRESO* DIA 1 MES 7 AÑO 2011		*FECHA DE RETIRO* DIA 20 MES 4 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Dependiente Judicial	*DEPENDENCIA* Juridica		*DIRECCIÓN* Carrera 7a#17-51

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	9	11
Pública	12	2
Total	14	1

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 09/03/2026 20:24:40

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.

Sideap 2.0

Última Actualización: 04-mar-2026

Fecha Validación: 09-mar-2026

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI ___ NO _X_ 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. - 04-mar-2026
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
DANIEL CAMILO CASTILLA ACOSTA 04/03/2026 20:37:07
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 09/03/2026 20:24:40