



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Hacienda



Última Actualización: 27-jul-2026

Fecha Validación: 19-ago-2026

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CASTIBLANCO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) DUARTE	NOMBRES YOLIMA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 35479003	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA MONTH YEAR 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 BACHILLER ACADÉMICO					
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO					
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DÍGITESE		AÑO	1994	

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
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN SEGURIDAD SOCIAL	5 2009	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN DERECHO COMERCIAL	5 2006	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN DERECHO DE LA EMPRESA	12 2003	
Universitaria	10	X	DERECHO	2 2002	114036

Firma electrónica validador: ANA MARIA CHARRY NIÑO 19/08/2026 09:15:31

1809038

Documento electrónico: bddac98250b5effc8bca0a9e601e30ecda58a727083634131a666a60c085f48d
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 14



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Hacienda



Última Actualización: 27-jul-2026

Fecha Validación: 19-ago-2026

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
REDACCIÓN Y ARGUMENTACIÓN DE TEXTOS	UNICERVANTES	2026	40
TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR DE	INSTITUTO TÉCNICO SABERNET SAS	2025	700
CONOCIMIENTOS ACADÉMICOS EN GESTIÓN	INSTITUTO TÉCNICO SABERNET SAS	2025	170
ACTUALIZACIÓN NORMATIVA DE COBRO	FUNDACIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	2024	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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	pedro.gonzalez@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
4817000	DÍA 8 MES 10 AÑO 2025		DÍA 31 MES 12 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Contrato de Prestación de Servicios	Dirección Financiera	Cra. 68 A No. 24B - 10	

Firma electrónica validador: ANA MARIA CHARRY NIÑO 19/08/2026 09:15:31

1809038

Documento electrónico: bddac98250b5effc8bca0a9e601e30ecda58a727083634131a666a60c085f48d
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 14



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Hacienda



Última Actualización: 27-jul-2026

Fecha Validación: 19-ago-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 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD daniel.d.salamanca@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS 4817000	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 11 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 9 MES 9 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado Grado 22	DEPENDENCIA Dirección Financiera	DIRECCIÓN Cra. 68 A No. 24B - 10	

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 daniel.d.salamanca@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS 4817000	FECHA DE INGRESO DÍA 8 MES 10 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 4 MES 11 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Contrato de Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Dirección Financiera	DIRECCIÓN Cra. 68 A No. 24B - 10	

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 cmendez@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS 4817000	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 2 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 7 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Contrato de Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Oficina Asesora Jurídica	DIRECCIÓN Cra. 68 A No. 24B - 10	

Firma electrónica validador: ANA MARIA CHARRY NIÑO 19/08/2026 09:15:31



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Hacienda



Última Actualización: 27-jul-2026

Fecha Validación: 19-ago-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 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cmendez@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS 4817000	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 2 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Contrato de Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Oficina Asesora Jurídica	DIRECCIÓN Cra. 68 A No. 24B - 10	

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 cmendez@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS 4817000	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 2 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Contrato de Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Oficina Asesora Jurídica	DIRECCIÓN Cra. 68A No. 24B 10	

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 cmendez@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS 4817000	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 11 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Contrato de Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Oficina Asesora Jurídica	DIRECCIÓN Cra. 68 A No. 24B - 10	

Firma electrónica validador: ANA MARIA CHARRY NIÑO 19/08/2026 09:15:31

1809038

Documento electrónico: bddac98250b5effc8bca0a9e601e30ecda58a727083634131a666a60c085f48d
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 14



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Hacienda



Última Actualización: 27-jul-2026

Fecha Validación: 19-ago-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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital - UAECD	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	jeaneth.cruz@catastrobogota.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6012347600	DÍA 5 MES 2 AÑO 2018		DÍA 4 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Contrato de Prestación de Servicios	Sugerencia de Información Económica	Avenida Carrera 30 No. 25 -90 Torre B Piso	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	cmendez@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
4817000	DÍA 22 MES 1 AÑO 2018		DÍA 31 MES 10 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Contrato Profesional Especializado	Oficina Asesora Juridica	Cra. 68 A No. 24 B 10	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	cgomez@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
4817000	DÍA 1 MES 2 AÑO 2017		DÍA 20 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Prestación de Servicios Profesionales	Oficina Asesora Juridica	Av. Ciudad de Cali No. 51 - 66 Piso 6	

Firma electrónica validador: ANA MARIA CHARRY NIÑO 19/08/2026 09:15:31

1809038

Documento electrónico: bddac98250b5effc8bca0a9e601e30ecda58a727083634131a666a60c085f48d
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 14



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Hacienda



Última Actualización: 27-jul-2026

Fecha Validación: 19-ago-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 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cmendez@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS 4817000	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 2 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Contrato de Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Oficina Asesora Juridica	DIRECCIÓN Cra. 68 A No. 24 B 10	

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 cmendez@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS 4817000	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 2 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Contrato de Prestación de Servicios	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURIDICA	DIRECCIÓN CRA. 68 A No. 24 B - 10	

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 cmendez@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS 4817000	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 11 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO Contrato de Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Oficina Asesora Juridica	DIRECCIÓN Cra. 68 A No. 24B - 10	

Firma electrónica validador: ANA MARIA CHARRY NIÑO 19/08/2026 09:15:31

1809038

Documento electrónico: bddac98250b5effc8bca0a9e601e30ecda58a727083634131a666a60c085f48d
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 14



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Hacienda



Última Actualización: 27-jul-2026

Fecha Validación: 19-ago-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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIDAD DE GESTION PENSIONAL Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	jcampillo@ugpp.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
4926090	DÍA 17 MES 12 AÑO 2012		DÍA 30 MES 9 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Subdirector de Cobranzas	Dirección de Parafiscales	Av. Calle 26 #69B - 45	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SOLUSOFT SAS		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	hpardo@solusoft.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6369345	DÍA 6 MES 2 AÑO 2012		DÍA 28 MES 11 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Contrato de Prestación de Servicios	Oficina Jurídica	Calle 84 No. 23 -19 Of. 101	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COLPENSIONES	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	sespitia@colpensiones.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
4890909	DÍA 2 MES 1 AÑO 2012		DÍA 30 MES 1 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Profesional Master	Vicepresidencia de Financiamiento e	Carrera 10 No. 72 - 33 Torre B Piso 11	

Firma electrónica validador: ANA MARIA CHARRY NIÑO 19/08/2026 09:15:31

1809038

Documento electrónico: bddac98250b5effc8bca0a9e601e30ecda58a727083634131a666a60c085f48d
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 7 de 14



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Hacienda



Última Actualización: 27-jul-2026

Fecha Validación: 19-ago-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 COLPENSIONES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sespitia@colpensiones.gov.co	
TELÉFONOS 4870300	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 8 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 1 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Asesor I	DEPENDENCIA Gerencia de Cobro	DIRECCIÓN Carrera 10 No. 72 - 33 Torre B Piso 11	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE SEGURO SOCIAL ISS	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD emparra@iss.gov.co	
TELÉFONOS 4895007	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 2 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 8 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO Jefe Departamento Nacional de Cobranzas	DEPENDENCIA Vicepresidencia Financiera	DIRECCIÓN Carrera 10 No. 64-28	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD smasmela@iss.gov.co	
TELÉFONOS 4895007	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 1 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 1 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO Contrato de Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Dirección Jurídica Nacional	DIRECCIÓN Carrera 10 No. 64 - 28	

Firma electrónica validador: ANA MARIA CHARRY NIÑO 19/08/2026 09:15:31



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Hacienda



Última Actualización: 27-jul-2026

Fecha Validación: 19-ago-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 DE SEGUROS SOCIALES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD smasmela@iss.gov.co	
TELÉFONOS 4895007	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 12 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 1 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO Contrato de Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Dirección Jurídica Nacional	DIRECCIÓN Carrera 10 No. 64 - 28	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD smasmela@iss.gov.co	
TELÉFONOS 4895007	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 8 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO Contrato de Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Dirección Jurídica Nacional	DIRECCIÓN Carrera 10 No. 64 - 28	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD smasmela@iss.gov.co	
TELÉFONOS 4895007	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 6 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 7 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO Contrato de Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Dirección Jurídica Nacional	DIRECCIÓN Carrera 10 No. 64 - 28	

Firma electrónica validador: ANA MARIA CHARRY NIÑO 19/08/2026 09:15:31

1809038

Documento electrónico: bddac98250b5effc8bca0a9e601e30ecda58a727083634131a666a60c085f48d
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 9 de 14



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Hacienda



Última Actualización: 27-jul-2026

Fecha Validación: 19-ago-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 INTEGRAR / SALUDVIDA EPS S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD epedreiros@saludvida.com.co	
TELÉFONOS 2088330	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 10 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 6 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO Profesional 1	DEPENDENCIA Dirección Jurídica Nacional	DIRECCIÓN Carrera 7 No. 48 - 32	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SOLUSOFT SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hpardo@solusoft.com.co	
TELÉFONOS 6369345	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 1 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 10 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO Contrato de Prestacion de Servicios	DEPENDENCIA Oficina Jurídica	DIRECCIÓN Calle 84 No. 23 - 19 Of. 101	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD emparra@iss.gov.co	
TELÉFONOS 4895007	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 12 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 5 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO Contrato de Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Dirección Jurídica Nacional	DIRECCIÓN Carrera 10 No. 64 -28	

Firma electrónica validador: ANA MARIA CHARRY NIÑO 19/08/2026 09:15:31

1809038

Documento electrónico: bddac98250b5effc8bca0a9e601e30ecda58a727083634131a666a60c085f48d
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 10 de 14



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Hacienda



Última Actualización: 27-jul-2026

Fecha Validación: 19-ago-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 DE SEGUROS SOCIALES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD emparra@iss.gov.co	
TELÉFONOS 4895007	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 7 AÑO 2003	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2003	
CARGO O CONTRATO Contrato de Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Dirección Jurídica Nacional	DIRECCIÓN Carrera 10 No. 64 - 28	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD emparra@iss.gov.co	
TELÉFONOS 4895007	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 4 AÑO 2003	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 6 AÑO 2003	
CARGO O CONTRATO Contrato de Prestacion de Servicios	DEPENDENCIA Dirección Jurídica Nacional	DIRECCIÓN Carrera 10 No. 64 - 28	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD emparra@iss.gov.co	
TELÉFONOS 4895007	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 3 AÑO 2002	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 4 AÑO 2003	
CARGO O CONTRATO Contrato de Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Dirección Jurídica Nacional	DIRECCIÓN Carrera 10 No. 64 - 28	

Firma electrónica validador: ANA MARIA CHARRY NIÑO 19/08/2026 09:15:31

1809038

Documento electrónico: bddac98250b5effc8bca0a9e601e30ecda58a727083634131a666a60c085f48d
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 11 de 14



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Hacienda



Última Actualización: 27-jul-2026

Fecha Validación: 19-ago-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 DE SEGURO SOCIAL ISS	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD emparra@iss.gov.co	
TELÉFONOS 4895007	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 12 AÑO 2001	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 2 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO Contrato de Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Dirección Jurídica Nacional	DIRECCIÓN Carrera 10 No. 64 - 28	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD JUZGADO 35 PENAL DEL CIRCUITO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD aneira@hotmail.com.co	
TELÉFONOS 2014625	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 7 AÑO 2001	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 12 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO Auxiliar Judicial Ad-honorem	DEPENDENCIA Juzgado	DIRECCIÓN Carrera 29 No.18 -45 Bloq-B Of 301	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD bapena@dnestupefacientes.gov.co	
TELÉFONOS 6916624	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 3 AÑO 2001	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 7 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO Contrato de Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Oficina Asesora Jurídica	DIRECCIÓN Carrera 16 A No. 79 - 08	

Firma electrónica validador: ANA MARIA CHARRY NIÑO 19/08/2026 09:15:31

1809038

Documento electrónico: bddac98250b5effc8bca0a9e601e30ecda58a727083634131a666a60c085f48d
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 12 de 14



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Hacienda



Última Actualización: 27-jul-2026

Fecha Validación: 19-ago-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 DIRECCION NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD capena@dnestupefacientes.gov.co	
TELÉFONOS 6916624	FECHA DE INGRESO DÍA 8 MES 9 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2000
CARGO O CONTRATO Contrato de Prestacion de Servicios	DEPENDENCIA Oficina Asesora Juridica	DIRECCIÓN Carrera 16 A No. 79 - 08	

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	22	0
Total	23	9

Firma electrónica validador: ANA MARIA CHARRY NIÑO 19/08/2026 09:15:31

1809038

Documento electrónico: bddac98250b5effc8bca0a9e601e30ecda58a727083634131a666a60c085f48d
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 13 de 14



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Hacienda



Última Actualización: 27-jul-2026

Fecha Validación: 19-ago-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. - 27-jul-2026

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:

YOLIMA CASTIBLANCO DUARTE 27/07/2026 01:52:16

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: ANA MARIA CHARRY NIÑO 19/08/2026 09:15:31

1809038

Documento electrónico: bddac98250b5effc8bca0a9e601e30ecda58a727083634131a666a60c085f48d
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 14 de 14