



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: 19-jul-2024

Fecha Validación: 22-jul-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SANCHEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LEON	NOMBRES CESAR IVAN
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 11441410	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 11441410	D.M 46	

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	1997

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 GESTION PUBLICA	10 2016	
Universitaria	10	X	ADMINISTRACION DE EMPRESAS	3 2013	64278

Firma electronica validador: RAFAEL AUGUSTO ORJUELA LINARES 22/07/2024 11:23:18

1352924

Documento electrónico: af3cccfcede9ebb47d213c5c9b53cb71b90db6f7e39f23e5e2fc4390c395d964
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: 19-jul-2024

Fecha Validación: 22-jul-2024

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO

INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN

AÑO TERMINACIÓN

HORAS

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 controlciudadano@contraloriabogota.gov.co	
TELÉFONOS 335888	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 2 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 5 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO Asesor 105 02	DEPENDENCIA Dirección Sector Hábitat y Ambiente	DIRECCIÓN Cra. 32 A No. 26 A – 10	

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 controlciudadano@contraloriabogota.gov.co	
TELÉFONOS 335888	FECHA DE INGRESO DÍA 7 MES 9 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 2 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO Asesor 105 02	DEPENDENCIA Dirección Sector Salud	DIRECCIÓN Cra. 32 A No. 26 A – 10	

Firma electronica validador: RAFAEL AUGUSTO ORJUELA LINARES 22/07/2024 11:23:18

1352924

Documento electrónico: af3ccfced9ebb47d213c5c9b53cb71b90db6f7e39f23e5e2fc4390c395d964
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: 19-jul-2024

Fecha Validación: 22-jul-2024

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 GOBERNACION DE CUNDINAMARCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 7490000	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 3 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 9 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO GERENTE DE DESPACHO	DEPENDENCIA SECRETARIA DE PLANEACION	DIRECCIÓN CALLE 26 N 51-53	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@supervigilancia.gov.co	
TELÉFONOS 3078038	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 2 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 3 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO SERVICIOS PROFESIONALES	DEPENDENCIA GRUPO DE ATENCION AL USUARIO	DIRECCIÓN Calle 24A No. 59-42 Torre 4 Piso 3 Centro	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@supervigilancia.gov.co	
TELÉFONOS 3078038	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 11 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO SERVICIOS PROFESIONALES	DEPENDENCIA GRUPO DE ATENCION AL USUARIO	DIRECCIÓN Calle 24A No. 59-42 Torre 4 Piso 3 Centro	

Firma electrónica validador: RAFAEL AUGUSTO ORJUELA LINARES 22/07/2024 11:23:18

1352924

Documento electrónico: af3cccfcede9ebb47d213c5c9b53cb71b90db6f7e39f23e5e2fc4390c395d964
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: 19-jul-2024

Fecha Validación: 22-jul-2024

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 GOBERNACION DE CUNDINAMARCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 7490000	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>
CARGO O CONTRATO SERVICIOS PROFESIONALES	DEPENDENCIA SECRETARIA DE GOBIERNO DE	DIRECCIÓN Calle 26 No 51-53	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CUNDINAMARCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 7490000	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>
CARGO O CONTRATO GERENTE DE DESPACHO	DEPENDENCIA DESPACHO DEL GOBERNADOR	DIRECCIÓN Calle 26 No 51-53	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CUNDINAMARCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 7490000	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO ASESOR DE DESPACHO	DEPENDENCIA SECRETARIA DE DESARROLLO E	DIRECCIÓN Calle 26 No 51-53	

Firma electrónica validador: RAFAEL AUGUSTO ORJUELA LINARES 22/07/2024 11:23:18

1352924

Documento electrónico: af3cccfcede9ebb47d213c5c9b53cb71b90db6f7e39f23e5e2fc4390c395d964
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 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: 19-jul-2024

Fecha Validación: 22-jul-2024

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 CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA CAR	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sau@car.gov.co	
TELÉFONOS 5801111	FECHA DE INGRESO DIA 16 MES 5 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO SERVICIOS PROFESIONALES	DEPENDENCIA DESCA	DIRECCIÓN Avenida Calle 26 # 57-41 Torre8, piso 11	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPIO DE FACATATIVA CUNDINAMARCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Facatativá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@facatativa-cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 8439101	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 11 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DIA 17 MES 4 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO ASESOR DE DESPACHO	DEPENDENCIA DESPACHO DEL ALCALDE	DIRECCIÓN Cra 3 No. 5-68 -Parque Principal	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPIO DE FACATATIVA CUNDINAMARCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Facatativá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@facatativa-cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 8439101	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 4 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 6 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO ASESOR DE DESPACHO	DEPENDENCIA DESPACHO DEL ALCALDE	DIRECCIÓN Cra 3 No. 5-68 -Parque Principal	

Firma electrónica validador: RAFAEL AUGUSTO ORJUELA LINARES 22/07/2024 11:23:18

1352924

Documento electrónico: af3cccfcede9ebb47d213c5c9b53cb71b90db6f7e39f23e5e2fc4390c395d964
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 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: 19-jul-2024

Fecha Validación: 22-jul-2024

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 ALCALDIA MUNICIPIO DE GUAYABAL DE SIQUIMA CUNDINAMARCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Guayabal De Siquima	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldia@guayabaldesiquima-cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 3134852825	FECHA DE INGRESO DIA 26 MES 11 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DIA 25 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO SERVICIOS PROFESIONALES	DEPENDENCIA SECRETARIA DE PLANEACION	DIRECCIÓN CALLE 3 N° 4-05 PALACIO MUNICIPAL	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPIO DE GUAYABAL DE SIQUIMA CUNDINAMARCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Guayabal De Siquima	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldia@guayabaldesiquima-cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 3134852825	FECHA DE INGRESO DIA 9 MES 1 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DIA 23 MES 11 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO SERVICIOS PROFESIONALES	DEPENDENCIA SECRETARIA DE PLANEACION	DIRECCIÓN CALLE 3 N° 4-05 PALACIO MUNICIPAL	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPIO DE GUAYABAL DE SIQUIMA CUNDINAMARCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Guayabal De Siquima	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldia@guayabaldesiquima-cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 3134852825	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 9 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO SERVICIOS PROFESIONALES	DEPENDENCIA SECRETARIA DE PLANEACION	DIRECCIÓN CALLE 3 N° 4-05 PALACIO MUNICIPAL	

Firma electrónica validador: RAFAEL AUGUSTO ORJUELA LINARES 22/07/2024 11:23:18

1352924

Documento electrónico: af3ccfecede9ebb47d213c5c9b53cb71b90db6f7e39f23e5e2fc4390c395d964
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: 19-jul-2024

Fecha Validación: 22-jul-2024

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	0	0
Pública	7	3
Total	7	3

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. - 19-jul-2024
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
CESAR IVAN SANCHEZ LEON 19/07/2024 15:09:09
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: RAFAEL AUGUSTO ORJUELA LINARES 22/07/2024 11:23:18