



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: 08-ene-2026

Fecha Validación: 14-ene-2026

1

**DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO HERRERA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) POSADA	NOMBRES ARISTIDES JOSE	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 7602129	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NUMERO 80012314160 D.M 12			

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	BACHILLERATO ACADEMICO		
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO			
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	MES	NOVIEMBRE	AÑO	1996

**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 ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Maestría	4	X		MAGÍSTER EN DIRECCIÓN EN LA GESTIÓN PÚBLICA	4	2024	
Maestría	4	X		MAESTRIA EN DERECHO	11	2013	
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO	6	2011	
Universitaria	10	X		DERECHO	4	2011	298385

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 14/01/2026 14:52:24



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: 08-ene-2026

Fecha Validación: 14-ene-2026

**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		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		CONTRALORIA.GOV.CO	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
5187000	DIA	20	MES	10
	AÑO	2022	DIA	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
CONTRALOR DELEGADO	UNIDAD DE RESPONSABILIDAD FISCAL		CALLE 69 44 35	

EMPLEO O CONTRATO				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
itssupplies		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		admon@itssupplies.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3076777	DIA	1	MES	7
	AÑO	2019	DIA	19
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
JEFE JURIDICO CORPORATIVO	JURIDICA		CALLE 71 13 66	

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 14/01/2026 14:52:24

1714601

Documento electrónico: b95c5fb10e5ff75c3a153842c3a6a2e630ba41c373c10e4d932ff938fb6696df

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

Página 2 de 4



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: 08-ene-2026

Fecha Validación: 14-ene-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 <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS
ICBF COLOMBIA				Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		ICBF.GOV.CO	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
4377630	DIA <input type="text" value="13"/>	MES <input type="text" value="12"/>	AÑO <input type="text" value="2017"/>	DIA <input type="text" value="23"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
SUBDIRECTOR TECNICO	FAMILIAS Y COMUNIDADES		CALLE 68 64C-75	

**EMPLEO O CONTRATO**

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS
CONCEJO DISTRITAL DE SANTA MARTA				Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Magdalena	Santa Marta		concejodesantamarta@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
4211212	DIA <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="1"/>	AÑO <input type="text" value="2012"/>	DIA <input type="text" value="11"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Concejal Distrital	Concejo Distrital		calle 13 2-04	

4

**TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	3	3
Pública	7	2
Total	10	6

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 14/01/2026 14:52:24

1714601

Documento electrónico: b95c5fb10e5ff75c3a153842c3a6a2e630ba41c373c10e4d932ff938fb6696df

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

Página 3 de 4



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: 08-ene-2026

Fecha Validación: 14-ene-2026

5

**FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSAS 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. - 08-ene-2026

*Ciudad y fecha del diligenciamiento*

Firma electrónica:

ARISTIDES JOSE HERRERA POSADA 08/01/2026 11:42:52

*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*