



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO QUINTERO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MOJICA		NOMBRES ANA LUCIA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52827329			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO _____ D.M _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ] 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 COMERCIAL			
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	1998

### 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN FINANZAS	3	2011	
Universitaria	10	X		CONTADURIA PUBLICA	12	2005	117812

Firma electronica validador: null

59629

Documento electrónico: null  
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)

Hoja de vida sin validar



## 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
inglés	X				X			X	

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 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dirfinanciera@subredsuroccidente.gov.co		
TELÉFONOS 3023883478	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 9 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO Directora Financiera	DEPENDENCIA Dirección Financiera	DIRECCIÓN CII 9 No. 39 -46		

EMPLEO O CONTRATO				
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Ambiente		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD talentohumano@ambientebogota.gov.co		
TELÉFONOS 3778899	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 2 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 3 MES 6 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO Subdirectora Financiera	DEPENDENCIA Subdirección Financiera	DIRECCIÓN Av. Caracas #54-38		

Firma electronica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



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> Empresa de Renovación y Desarrollo Urbano de Bogotá D.C.	<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> aquinterom@eru.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 3599494	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 10 MES 2 AÑO 2021		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 24 MES 1 AÑO 2022
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contrato 034 de 2021	<b>DEPENDENCIA</b> SUBGERENCIA DE GESTIÓN		<b>DIRECCIÓN</b> AUTOPISTA NORTE No. 97-70

  

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Empresa de Renovación y Desarrollo Urbano de Bogotá D.C.	<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> aquinterom@eru.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 3599494	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 22 MES 4 AÑO 2020		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 7 MES 2 AÑO 2021
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contrato 037 de 2020	<b>DEPENDENCIA</b> SUBGERENCIA DE GESTIÓN		<b>DIRECCIÓN</b> AUTOPISTA NORTE No. 97-70

  

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Empresa de Renovación y Desarrollo Urbano de Bogotá D.C.	<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> aquinterm@eru.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 3599494	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 18 MES 2 AÑO 2019		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 30 MES 3 AÑO 2020
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contrato 174 de 2019	<b>DEPENDENCIA</b> SUBGERENCIA DE GESTIÓN		<b>DIRECCIÓN</b> AUTOPISTA NORTE No. 97-70

Firma electrónica validador: null

59629

Documento electrónico: null  
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)

Hoja de vida sin validar



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 AMARILO SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ana.quintero@amarilo.com	
TELÉFONOS 5803300	FECHA DE INGRESO DIA 4 MES 9 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DIA 17 MES 2 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO ANALISTA DE PRESUPUESTOS	DEPENDENCIA GERENCIA COMERCIAL	DIRECCIÓN CALLE 90 11A-27	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3581600	FECHA DE INGRESO DIA 31 MES 12 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 1 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO SUBDIRECTORA DE RECURSOS	DEPENDENCIA SUBSECRETARIA DE GESTION	DIRECCIÓN CALLE 52 13-64	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3581600	FECHA DE INGRESO DIA 9 MES 4 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 12 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO SUBDIRECTORA DE RECURSOS	DEPENDENCIA SUBSECRETARIA DE GESTION	DIRECCIÓN CALLE 52 NO. 13 64	

Firma electronica validador: null

59629

Documento electrónico: null  
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)

Hoja de vida sin validar



## 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 CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="24"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="27"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>
CARGO O CONTRATO ANALISTA FINANCIERO	DEPENDENCIA DIVISIÓN VIVIENDA	DIRECCIÓN CALLE 26 NO. 25 50	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ANDITEL S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD anditel@anditel.com	
TELÉFONOS 7430509	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>
CARGO O CONTRATO ANALISTA DE PLANEACIÓN FINANCIERA	DEPENDENCIA GERENCIA FINANCIERA	DIRECCIÓN AUTOPISTA NORTE NO. 122 35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ANDITEL S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD anditel@anditel.com	
TELÉFONOS 7430509	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>
CARGO O CONTRATO ANALISTA CONTABLE	DEPENDENCIA GERENCIA DE CONTABILIDAD	DIRECCIÓN AUTOPISTA NORTE NO. 122 35	

Firma electrónica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



### 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 CROYDON COLOMBIA S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2000"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="10"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>
CARGO O CONTRATO ANALISTA CONTABLE	DEPENDENCIA DEPARTAMENTO FINANCIERO	DIRECCIÓN CARRERA 61 NO. 48 37 SUR	

### 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	13	7
Pública	10	7
Total	24	2



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



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. - null  
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:  
null

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: null