



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 01-sep-2026

Fecha Validación: 02-sep-2026

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MOSQUERA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LASSO	NOMBRES JAVIER MAURICIO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 83169657	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NUMERO 83061710704 D.M. 42		
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 BASICA											TITULO BACHILLER ACADEMICO				
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE		AÑO	2000

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 DOCENCIA UNIVERSITARIA	5 2019	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN DERECHO PUBLICO FINANCIERO	9 2012	
Universitaria	10	X	DERECHO	4 2006	148955

Firma electrónica validador: JULIAN SANTIAGO PINTO BALLESTEROS 02/09/2026 11:58:07

1832655

Documento electrónico: 64fc4e53ca8f139ebced31b4505d5b351d7c0c679c4a4d8573c2abc6ffa5830c
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 01-sep-2026

Fecha Validación: 02-sep-2026

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Dirección de organizaciones publicas	ESAP	2014	120

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Superintendencia Nacional de Salud	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	correointernosns@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6017442000	DIA 10	MES 4 AÑO 2025	DIA 12 MES 8 AÑO 2026
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Cargo Director Tecnico	Direccion de Contratacion	Carrera 68 A N.º 24 B - 10, Torre 3 - Pisos 4,	

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.	correointernosns@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6017442000	DIA 10	MES 7 AÑO 2024	DIA 9 MES 4 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Cargo Asesor	Despacho Superintendente Naciona de	Carrera 68 A N.º 24 B - 10, Torre 3 - Pisos 4,	

Firma electrónica validador: JULIAN SANTIAGO PINTO BALLESTEROS 02/09/2026 11:58:07

1832655

Documento electrónico: 64fc4e53ca8f139ebced31b4505d5b351d7c0c679c4a4d8573c2abc6ffa5830c
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 01-sep-2026

Fecha Validación: 02-sep-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 Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@aunap.gov.co	
TELÉFONOS 3770500	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 11 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Abogado Contratista	DEPENDENCIA Grupo de Gestión Contractual	DIRECCIÓN Calle 40 A No 13-09 Edificio UGI, AUNAP	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Administrativo de la Defensoría del Espacio Público - DADEP	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.dadep.gov.co	
TELÉFONOS 3507062	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 5 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 8 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Oficina Jurídica	DIRECCIÓN Crr 30 No. 25-90 Piso 15	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.reincorporacion.gov.co	
TELÉFONOS 6014430020	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 6 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 2 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO ASESOR DE CONTRATOS	DEPENDENCIA GRUPO DE GESTION CONTRACTUAL	DIRECCIÓN Crr 9 No. 11-66	

Firma electrónica validador: JULIAN SANTIAGO PINTO BALLESTEROS 02/09/2026 11:58:07

1832655

Documento electrónico: 64fc4e53ca8f139ebced31b4505d5b351d7c0c679c4a4d8573c2abc6ffa5830c
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 01-sep-2026

Fecha Validación: 02-sep-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
AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	www.reincorporacion.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
4430020	DÍA 5 MES 7 AÑO 2017		DÍA 30 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Contratista	Grupo de Gestión Contractual	Crr 9 No. 11-66	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACIÓN	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	www.reincorporacion.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
4430020	DÍA 2 MES 1 AÑO 2017		DÍA 1 MES 7 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
CONTRATISTA	GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL	CRR 9 NO. 11-66	

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.	integracion@sdis.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6013808330	DÍA 26 MES 1 AÑO 2015		DÍA 25 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
CONTRATISTA	DIRECCION POBLACIONAL	Carrera 7 # 32 -12	

Firma electrónica validador: JULIAN SANTIAGO PINTO BALLESTEROS 02/09/2026 11:58:07

1832655

Documento electrónico: 64fc4e53ca8f139ebced31b4505d5b351d7c0c679c4a4d8573c2abc6ffa5830c
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 01-sep-2026

Fecha Validación: 02-sep-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 Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 6013808330	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 8 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 1 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA DIRECCION POBLACIONAL	DIRECCIÓN Carrera 7 # 32 -12	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 6013808330	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 1 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 4 MES 8 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA DIRECCION TERRITORIAL	DIRECCIÓN Carrera 7 # 32 -12	

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	9	1
Total	9	1

Firma electrónica validador: JULIAN SANTIAGO PINTO BALLESTEROS 02/09/2026 11:58:07

1832655

Documento electrónico: 64fc4e53ca8f139ebced31b4505d5b351d7c0c679c4a4d8573c2abc6ffa5830c
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 01-sep-2026

Fecha Validación: 02-sep-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. - 01-sep-2026
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
JAVIER MAURICIO MOSQUERA LASSO 01/09/2026 15:54:44
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: JULIAN SANTIAGO PINTO BALLESTEROS 02/09/2026 11:58:07

1832655

Documento electrónico: 64fc4e53ca8f139ebced31b4505d5b351d7c0c679c4a4d8573c2abc6ffa5830c
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 6