



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de



Última Actualización: 15-sep-2026

Fecha Validación: 17-sep-2026

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO FARFAN	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) OCHOA	NOMBRES SANTIAGO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1019135589	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NUMERO 1019135589 D.M. 046		
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			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2015

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
Maestría	4	X	MAESTRÍA EN ANALÍTICA PARA LA INTELIGENCIA DE NEGOCIOS	9 2026	
Maestría	4	X	MAESTRÍA EN INGENIERÍA INDUSTRIAL	9 2026	
Universitaria	10	X	INGENIERIA QUIMICA	5 2022	29885

Firma electrónica validador: ESTEBAN FELIPE DIAZ BORDA 17/09/2026 13:18:48

1838480

Documento electrónico: 822bffbaf942511adc1a21d27a88052ce6554585edd5ae2a2c60381731605feb
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 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: 15-sep-2026

Fecha Validación: 17-sep-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
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
Contraloria Generar de la Republica	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	cgr@contraloria.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6015187001	DIA 2 MES 7 AÑO 2025		DIA 17 MES 7 AÑO 2026
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO	SGR - GRUPO INTERNO DE TRABAJO	Carrera 69 No. 44 – 35 Edificio Paralelo 26	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Corporación Autónoma Regional	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	sau@car.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6015801111	DIA 29 MES 1 AÑO 2025		DIA 5 MES 6 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Líder Grupo RCD DESCA	DESCA	Avenida Calle 24 (Esperanza) # 60 - 50	

Firma electrónica validador: ESTEBAN FELIPE DIAZ BORDA 17/09/2026 13:18:48

1838480

Documento electrónico: 822bffbaf942511adc1a21d27a88052ce6554585edd5ae2a2c60381731605feb
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: 15-sep-2026

Fecha Validación: 17-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 Corporación Autónoma Regional	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sau@car.gov.co	
TELÉFONOS 6015801111	FECHA DE INGRESO DÍA 9 MES 8 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO Líder Grupo RCD DESCA	DEPENDENCIA DESCA	DIRECCIÓN Avenida Calle 24 # 60 - 50	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Manejo y Gestión Integral de Residuos Solidos SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Soacha	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD magiresp@yahoo.es	
TELÉFONOS 3208306335	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 12 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 6 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO Coordinador de cumplimiento Ambiental	DEPENDENCIA Ambiental	DIRECCIÓN Calle 6C No 82a-78	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ochoa Impresores SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD procesos@ochoaimpresores.com	
TELÉFONOS 6016300520	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 11 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO Analista de procesos	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Cra 28 #71 - 65	

Firma electrónica validador: ESTEBAN FELIPE DIAZ BORDA 17/09/2026 13:18:48

1838480

Documento electrónico: 822bffbaf942511adc1a21d27a88052ce6554585edd5ae2a2c60381731605feb
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: 15-sep-2026

Fecha Validación: 17-sep-2026

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	4	10
Pública	1	9
Total	4	10

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. - 15-sep-2026
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
SANTIAGO FARFAN OCHOA 15/09/2026 09:26:15
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: ESTEBAN FELIPE DIAZ BORDA 17/09/2026 13:18:48

1838480

Documento electrónico: 822bffbaf942511adc1a21d27a88052ce6554585edd5ae2a2c60381731605feb
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 4