



# 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: 06-may-2026

Fecha Validación: 12-may-2026

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO LEON		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PEREZ		NOMBRES GIOVANNY ALEXANDER	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 86045939			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 86045939 D.M séptima brigada					
[Redacted]			[Redacted]		

## 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 TÉCNICO			
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	<input checked="" type="checkbox"/> 11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	1993

### 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 ADMINISTRACION DE SALUD OCUPACIONAL	12	2011	Resolución 1053 - 14 febrero de 2012
Universitaria	10	X		INGENIERIA CIVIL	4	2001	25202-087339CND

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 12/05/2026 09:47:27

1754925

Documento electrónico: 63c4e48e6ec5db7dd8128f07dbfb578c373a57c8f0ccb3bc342952f07bf7492a  
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: 06-may-2026

Fecha Validación: 12-may-2026

## OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Actualización y profundización en Metodologías,	Instituto Politecnico Agroindustrial	2017	120
Diplomado Especializado en Contratación y	Corporación Universitaria del Meta	2011	200

## 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 gleon@contraloriabogota.gov.co	
TELÉFONOS 6013358888	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2026"/>
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario Grado 219-01	DEPENDENCIA Movilidad	DIRECCIÓN Movilidad	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres - UNGRD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalcliente@fiduprevisora.com.co	
TELÉFONOS 7566633	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="26"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Subdirección Reducción del Riesgo de	DIRECCIÓN Avenida Calle 26 # 92-32, Edificio Gold 4,	

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 12/05/2026 09:47:27

1754925

Documento electrónico: 63c4e48e6ec5db7dd8128f07dbfb578c373a57c8f0ccb3bc342952f07bf7492a  
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: 06-may-2026

Fecha Validación: 12-may-2026

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> Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres - UNGRD	<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> servicioalcliente@fiduprevisora.com.co
<b>TELÉFONOS</b> 6013358888	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="4"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista	<b>DEPENDENCIA</b> Subdirección Reducción del Riesgo de	<b>DIRECCIÓN</b> Avenida Calle 26 # 92-32, Edificio Gold 4,	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres - UNGRD	<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> servicioalcliente@fiduprevisora.com.co
<b>TELÉFONOS</b> 6013358888	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="24"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista	<b>DEPENDENCIA</b> Subdirección Reducción del Riesgo de	<b>DIRECCIÓN</b> Avenida Calle 26 # 92-32, Edificio Gold 4,	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres - UNGRD	<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> servicioalcliente@fiduprevisora.com.co
<b>TELÉFONOS</b> 6013358888	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="27"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="27"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista	<b>DEPENDENCIA</b> Subdirección Reducción del Riesgo de	<b>DIRECCIÓN</b> Avenida Calle 26 # 92-32, Edificio Gold 4,	

Firma electrónica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 12/05/2026 09:47:27



# 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: 06-may-2026

Fecha Validación: 12-may-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
Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres - UNGRD	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	servicioalcliente@fiduprevisora.com.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6013358888	DIA 24 MES 7 AÑO 2019	DIA 31 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Contratista	Subdirección Reducción del Riesgo de	Avenida Calle 26 # 92-32, Edificio Gold 4,	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres - UNGRD	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	servicioalcliente@fiduprevisora.com.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6013358888	DIA 1 MES 1 AÑO 2019	DIA 30 MES 6 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Contratista	Subdirección Reducción del Riesgo de	Avenida Calle 26 # 92-32, Edificio Gold 4,	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONSORCIO INFRAESTRUCTURA META		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Meta	Cumarál	consorcioinfraestructurameta.i@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6848377	DIA 1 MES 1 AÑO 2016	DIA 15 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Ingeniero Residente de Interventoría	Ingeniería y Construcción	Calle 20 Numero 40A - 79 Barrio Camoa	

Firma electrónica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 12/05/2026 09:47:27

1754925

Documento electrónico: 63c4e48e6ec5db7dd8128f07dbfb578c373a57c8f0ccb3bc342952f07bf7492a  
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: 06-may-2026

Fecha Validación: 12-may-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 CONSORCIO META	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Meta	MUNICIPIO Puerto Gaitán	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD consorciometainterventoria@gmail.com	
TELÉFONOS 3202717739	FECHA DE INGRESO DIA 11 MES 5 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DIA 20 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Director II de Interventoría	DEPENDENCIA Ingeniería y Construcción	DIRECCIÓN Calle 18 Numero 40A - 93	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SANDOVALSAN	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Meta	MUNICIPIO Cabuyaro	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fashsandova@hotmail.com	
TELÉFONOS 3153235465	FECHA DE INGRESO DIA 5 MES 5 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DIA 10 MES 5 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Director Interventor Técnico	DEPENDENCIA Ingeniería y Construcción	DIRECCIÓN Calle 187 Numero 46 - 55	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SANDOVALSAN	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Magdalena	MUNICIPIO Santa Bárbara De Pinto	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fashsandova@hotmail.com	
TELÉFONOS 3153235465	FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 1 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 4 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Director Interventoría Técnica	DEPENDENCIA Ingeniería y Construcción	DIRECCIÓN Calle 187 Numero 46 - 55	

Firma electrónica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 12/05/2026 09:47:27

1754925

Documento electrónico: 63c4e48e6ec5db7dd8128f07dbfb578c373a57c8f0ccb3bc342952f07bf7492a  
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: 06-may-2026

Fecha Validación: 12-may-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 SANDOVALSAN	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Paratebuena	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fashsandova@hotmail.com	
TELÉFONOS 3153235465	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>
CARGO O CONTRATO Director Interventoría Técnica	DEPENDENCIA Ingeniería y Construcción	DIRECCIÓN Calle 197 Numero 46 - 55	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE MONTERREY CASANARE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Casanare	MUNICIPIO Monterrey	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@monterrey-casanare.gov.co	
TELÉFONOS 6249890	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>
CARGO O CONTRATO Secretario de Planeación Infraestructura y	DEPENDENCIA Despacho	DIRECCIÓN Carrera 6 N° 15 – 72 Barrio Centro	

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	7
Pública	10	3
Total	14	11

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 12/05/2026 09:47:27

1754925

Documento electrónico: 63c4e48e6ec5db7dd8128f07dbfb578c373a57c8f0ccb3bc342952f07bf7492a  
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: 06-may-2026

Fecha Validación: 12-may-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. - 06-may-2026  
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:  
GIOVANNY ALEXANDER LEON PEREZ 06/05/2026 15:42:13  
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