



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 08-may-2024
Fecha Validación: 08-may-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MURCIA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CLAROS	NOMBRES KELLY JOHANNA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52701740	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 _____		

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	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 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 DERECHO LABORAL Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL	6 2022	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO	11 2017	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN GESTION DE DESARROLLO ADMINISTRATIVO	6 2012	
Universitaria	10	X	DERECHO	11 2001	146634



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap^{2.0}

Última Actualización: 08-may-2024

Fecha Validación:08-may-2024

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 Secretaría Distrital de Hacienda		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD radicacionhaciendabogota@shd.gov.co		
TELÉFONOS 6013385000	FECHA DE INGRESO DIA 20 MES 2 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO Jefe de Oficina Cobro Especializado	DEPENDENCIA Dirección Distrital de Cobro	DIRECCIÓN Carrera 30 N° 25-90 Piso 4		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD GESTIÓN PENSIONAL Y PARAFISCALES UGPP		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jbritto@ugpp.gov.co		
TELÉFONOS 4237300	FECHA DE INGRESO DIA 8 MES 3 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DIA 14 MES 2 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO Subdirectora de Cobranzas	DEPENDENCIA Dirección de Parafiscales	DIRECCIÓN Calle 26 #69B-45 Piso 8		



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap^{2.0}

Última Actualización: 08-may-2024

Fecha Validación: 08-may-2024

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 UNIDAD PENSIONES Y PARAFISCALES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jbritto@ugpp.gov.co	
TELÉFONOS 4237300	FECHA DE INGRESO DIA 6 MES 5 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DIA 7 MES 3 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO profesional especializado código 2028 grado	DEPENDENCIA Dirección de Parafiscales	DIRECCIÓN Calle 26 #69B-45 Piso 8	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DE PENSIONES Y PARAFISCALES UGPP	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jbritto@ugpp.gov.co	
TELÉFONOS 4237300	FECHA DE INGRESO DIA 9 MES 6 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DIA 5 MES 5 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO profesional especializado código 2028 grado	DEPENDENCIA Dirección de Parafiscales	DIRECCIÓN Calle 26 #69B-45 Piso 8	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD TUTOR EDITORA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD desconocido	
TELÉFONOS 3106972677	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 6 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 5 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO COORDINADORA ADMINISTRATIVA	DEPENDENCIA GERENCIA	DIRECCIÓN CLL 109 18C 17	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap^{2.0}

Última Actualización: 08-may-2024

Fecha Validación: 08-may-2024

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 OG SAS EN LIQUIDACIÓN	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD DESCONOCIDO	
TELÉFONOS 3222169630	FECHA DE INGRESO DÍA 8 MES 11 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 5 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO JEFE RECURSOS HUMANOS	DEPENDENCIA GERENCIA	DIRECCIÓN CLL 116 18 B53	

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	7	6
Pública	8	10
Total	16	5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap^{2.0}

Última Actualización: 08-may-2024

Fecha Validación:08-may-2024

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. - 08-may-2024
Ciudad y fecha del diligenciamiento

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