



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Desarrollo Económico



Última Actualización: 02-dic-2024

Fecha Validación: 02-dic-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MACIAS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BUITRAGO	NOMBRES KELLY JULIANA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1128430821	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>

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 Media Técnica Especialidad				
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	2006

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 GERENCIA DE FINANZAS	9	2018	
Universitaria	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	11	2014	75496
Tecnológica	6	X		TECNOLOGIA EN ANALISIS DE COSTOS Y PRESUPUESTOS	9	2010	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Desarrollo Económico



Última Actualización: 02-dic-2024

Fecha Validación: 02-dic-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 Desarrollo Económico	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@desarrolloeconomico.gov.co	
TELÉFONOS 6013693777	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2024"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO Contrato 206 - 2024. Contratista	DEPENDENCIA Subsecretaría del Despacho	DIRECCIÓN Calle 28 No 13 A - 35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Nacional de Planeación – DNP	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mocely@dnp.gov.co	
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="10"/> MES <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>
CARGO O CONTRATO Cto Nro DNP-912-2023. Contratista	DEPENDENCIA Subdirección de Gobierno y Asuntos	DIRECCIÓN Calle 26 Nro 13-19	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Desarrollo Económico



Última Actualización: 02-dic-2024

Fecha Validación: 02-dic-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 Departamento Nacional de Planeación – DNP	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mocely@dnpp.gov.co
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 1 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DIA 9 MES 5 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO Cto Nro DNP-040-2023. Contratista	DEPENDENCIA Subdirección de Gobierno y Asuntos		DIRECCIÓN Calle 26 Nro 13-19

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Nacional de Planeación – DNP	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mocely@dnpp.gov.co
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DIA 19 MES 4 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Cto Nro DNP-109-2022. Contratista	DEPENDENCIA Subdirección de Gobierno y Asuntos		DIRECCIÓN Calle 26 Nro 13-19

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Centro Nacional de Memoria Histórica	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD yury.rodriguez@cnmh.gov.co
TELÉFONOS 7965060	FECHA DE INGRESO DIA 27 MES 1 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 5 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Cto Nro 412-2021 Contratista- Financiera	DEPENDENCIA Dirección de Acuerdos de la Verdad		DIRECCIÓN Cra. 7 #32-42



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Desarrollo Económico



Última Actualización: 02-dic-2024

Fecha Validación: 02-dic-2024

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Centro Nacional de Memoria Histórica	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> yury.rodriguez@cnmh.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 7965060	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 19 MES 7 AÑO 2021		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 31 MES 12 AÑO 2021
<i>CARGO O CONTRATO</i> Cto Nro 412-2021 Contratista-Lider	<i>DEPENDENCIA</i> Dirección de Acuerdos de la Verdad		<i>DIRECCIÓN</i> Cra. 7 #32-42

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Fiduciaria Bogotá-Fonvivienda	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> csepulveda@fidubogota.com
<i>TELÉFONOS</i> 3485400	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 5 MES 7 AÑO 2019		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 12 MES 5 AÑO 2022
<i>CARGO O CONTRATO</i> Cto Nro 7. Contratista Líder financiera	<i>DEPENDENCIA</i> PROGRAMA "CASA DIGNA VIDA DIGNA"		<i>DIRECCIÓN</i> Cra. 11 #94-47

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Secretaría Distrital de Integración Social	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> integracion@sdis.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 3808330	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 18 MES 2 AÑO 2019		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 30 MES 9 AÑO 2019
<i>CARGO O CONTRATO</i> Cto Nro 2346/2019. Contratista Líder equipo	<i>DEPENDENCIA</i> Subdirección para la Vejez		<i>DIRECCIÓN</i> Calle 7 Nro 32 - 2



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Desarrollo Económico



Última Actualización: 02-dic-2024

Fecha Validación: 02-dic-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 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 3117828871	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>
CARGO O CONTRATO Cto Nro 8507/2018. Contratista Líder equipo	DEPENDENCIA Subdirección para la Vejez	DIRECCIÓN Cra 7 Nro 32-12	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Educación Nacional	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@mineducacion.gov.co
TELÉFONOS 2222800	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO Cto Nro 275/2018. Contratista	DEPENDENCIA Dirección de Cobertura y Equidad	DIRECCIÓN Calle 43 Nro 57-14	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Educación Nacional	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@mineducacion.gov.co
TELÉFONOS 2222800	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="27"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
CARGO O CONTRATO Cto Nro 187/2017. Contratista	DEPENDENCIA Dirección de Cobertura y Equidad	DIRECCIÓN Calle 43 No. 57 - 14	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Desarrollo Económico



Última Actualización: 02-dic-2024

Fecha Validación: 02-dic-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 Ministerio de Educación Nacional		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@mineduacion.gov.co		
TELÉFONOS 2222800	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>	
CARGO O CONTRATO Cto Nro 368/2016. Contratista	DEPENDENCIA Dirección de Cobertura y Equidad	DIRECCIÓN Calle 43 No. 57 - 14		

EMPLEO O CONTRATO				
EMPRESA O ENTIDAD Empresa de Vivienda de Antioquia - Gobernación de Antioquia		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellín	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD viva@antioquia.gov.co		
TELÉFONOS 4448608	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>	
CARGO O CONTRATO Cto Nro 493/2015. Contratista	DEPENDENCIA Secretaría de Educación	DIRECCIÓN Carrera 43 A # 34-95		

EMPLEO O CONTRATO				
EMPRESA O ENTIDAD Empresa de Vivienda de Antioquia - Gobernación de Antioquia		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellín	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD viva@antioquia.gov.co		
TELÉFONOS 4448608	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="19"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>	
CARGO O CONTRATO Cto Nro 102/2015. Contratista	DEPENDENCIA Secretaría de Educación	DIRECCIÓN Carrera 43 A # 34-95		



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Desarrollo Económico



Última Actualización: 02-dic-2024

Fecha Validación: 02-dic-2024

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	2	10
Pública	7	6
Total	9	5

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. - 02-dic-2024
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
KELLY JULIANA MACIAS BUITRAGO 02/12/2024 09:34:28
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