



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal –
IDPYBA



Última Actualización: 06-ene-2026

Fecha Validación: 06-ene-2026

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ZAMORA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GONZALEZ	NOMBRES BEATRIZ HELENA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 52866026	SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NUMERO _____ D.M. _____			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS <input type="text"/> DEPTO <input type="text"/>	
PAÍS <input type="text"/>		CIUDAD <input type="text"/> TELEFONO <input type="text"/>	
DEPTO <input type="text"/>		EMAIL <input type="text"/>	
CIUDAD <input type="text"/>			

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 Académico		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1º.	2º.	3º.	4º.	5º.	6º.	7º.	8º.	9º.	10º.	11º.	MES	DICIEMBRE	AÑO	1998

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 ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO				
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA	5	2022	
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN GESTION INTEGRADA QHSE	9	2007	
Universitaria	10	X		INGENIERIA INDUSTRIAL	2	2005	25228117460 CND

Firma electronica validador: DIANA MARCELA GOMEZ ANZOLA 06/01/2026 17:05:21



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal –
IDPYBA



Última Actualización: 06-ene-2026

Fecha Validación: 06-ene-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

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					
Secretaría Distrital de la Mujer					X		Colombia					
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.					servicioalaciudadania@sdmujer.gov.co						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
3058150348	DIA	12	MES	3	AÑO	2024	DIA	4	MES	4	AÑO	2024
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA					DIRECCIÓN						
Prestación de servicios profesionales	Subsecretaría de Fortalecimiento de					Avenida El Dorado, Calle 26 # 69 - 76						

EMPLEO O CONTRATO												
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS					
Secretaría Distrital de la Mujer					X		Colombia					
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.					servicioalaciudadania@sdmujer.gov.co						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
3058150348	DIA	15	MES	2	AÑO	2023	DIA	31	MES	12	AÑO	2023
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA					DIRECCIÓN						
Prestación de Servicios Profesionales	Subsecretaría de Fortalecimiento de					Avenida El Dorado, Calle 26 # 69 - 76						

Firma electronica validador: DIANA MARCELA GOMEZ ANZOLA 06/01/2026 17:05:21

1710986

Documento electrónico: 7483c1b8a823fc16f0875a6640df67919bb95adf6200536f0b1883a43820c3a8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente Página 2 de 8



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal –
IDPYBA



Última Actualización: 06-ene-2026

Fecha Validación: 06-ene-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
Secretaría Distrital de la Mujer	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	servicioalciudadania@sdmujer.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
3058150348	DIA 19 MES 1 AÑO 2022	DIA 31 MES 12 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Prestación de Servicios Profesionales	Subsecretaría de Fortalecimiento de	Avenida El Dorado, Calle 26 # 69 - 76	

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaría Distrital de la Mujer	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	servicioalciudadania@sdmujer.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
3058150348	DIA 27 MES 10 AÑO 2021	DIA 31 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Prestación de servicios Profesionales	Subsecretaría de Fortalecimiento de	Carrera 55 No. 149 - 60 Int. 3 apto. 106	

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ministerio del Interior	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	servicioalciudadano@mininterior.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
2427400	DIA 18 MES 5 AÑO 2020	DIA 27 MES 7 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Subdirector Técnico	Dirección de la Autoridad Nacional de	Calle 12B No. 8 - 46	

Firma electronica validador: DIANA MARCELA GOMEZ ANZOLA 06/01/2026 17:05:21

1710986

Documento electrónico: 7483c1b8a823fc16f0875a6640df67919bb95adf6200536f0b1883a43820c3a8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente Página 3 de 8



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal –
IDPYBA



Última Actualización: 06-ene-2026

Fecha Validación: 06-ene-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 <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS		
Secretaría Distrital de Desarrollo Económico		Colombia				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			contactenos@desarrolloeconomico.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
3693777	DIA <input type="text" value="24"/>	MES <input type="text" value="1"/>	AÑO <input type="text" value="2020"/>	DIA <input type="text" value="17"/>	MES <input type="text" value="5"/>	AÑO <input type="text" value="2020"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
Director de Gestión Corporativa	Dirección de Gestión Corporativa			Carrera 60 No. 63A - 52		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS		
Fondo De Prestaciones Económicas, Cesantías Y Pensiones - FONCEP		Colombia				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			servicioalciudadano@foncep.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
3076200	DIA <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="8"/>	AÑO <input type="text" value="2017"/>	DIA <input type="text" value="14"/>	MES <input type="text" value="1"/>	AÑO <input type="text" value="2020"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
Subdirector Administrativo y Financiero	Subdirección Financiera y Administrativa			Cra 6 N° 14-98 Torre A. Piso 2.		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS		
Fondo De Prestaciones Económicas, Cesantías Y Pensiones - FONCEP		Colombia				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			servicioalciudadano@foncep.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
3076200	DIA <input type="text" value="25"/>	MES <input type="text" value="1"/>	AÑO <input type="text" value="2016"/>	DIA <input type="text" value="31"/>	MES <input type="text" value="7"/>	AÑO <input type="text" value="2017"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
Jefe de Oficina Asesora de Planeación	Oficina Asesora de Planeación			Cra 6 N° 14-98 Torre A. Piso 2.		

Firma electronica validador: DIANA MARCELA GOMEZ ANZOLA 06/01/2026 17:05:21

1710986

Documento electrónico: 7483c1b8a823fc16f0875a6640df67919bb95adf6200536f0b1883a43820c3a8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente Página 4 de 8



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal –
IDPYBA



Última Actualización: 06-ene-2026

Fecha Validación: 06-ene-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		
HeOn Health On Line		X		Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			contactenos@heon.com.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
2543579	DIA <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="5"/>	AÑO <input type="text" value="2014"/>	DIA <input type="text" value="25"/>	MES <input type="text" value="1"/>	AÑO <input type="text" value="2016"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
Gerente de Procesos	Gerencia de Procesos			AK 45 No. 108 17		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO (MHCP)		X		Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			atencionalcliente@minhacienda.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
0313811700	DIA <input type="text" value="27"/>	MES <input type="text" value="12"/>	AÑO <input type="text" value="2012"/>	DIA <input type="text" value="5"/>	MES <input type="text" value="8"/>	AÑO <input type="text" value="2013"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
Consultor Asesor de Procesos:	Oficina Asesora de Planeacion			Carrera 8 No. 6C 38		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
FONDO NACIONAL DE GARANTIAS (FNG)		X		Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			info@fng.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
0313239000	DIA <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="11"/>	AÑO <input type="text" value="2012"/>	DIA <input type="text" value="13"/>	MES <input type="text" value="12"/>	AÑO <input type="text" value="2012"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
PROFESIONAL X - SUBDIRECTORA DE	Subdireccion de Planeacion y Calidad			Calle 26A No. 13 97		

Firma electronica validador: DIANA MARCELA GOMEZ ANZOLA 06/01/2026 17:05:21



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal –
IDPYBA



Última Actualización: 06-ene-2026

Fecha Validación: 06-ene-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 <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS		
FONDO NACIONAL DE GARANTÍAS (FNG)		Colombia				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			info@fng.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
0313239000	DIA <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="3"/>	AÑO <input type="text" value="2012"/>	DIA <input type="text" value="31"/>	MES <input type="text" value="10"/>	AÑO <input type="text" value="2012"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
PROFESIONAL IX - SUBDIRECTORA DE	Subdirección de Planeacion y Calidad			Calle 26A No. 13 97		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS		
FONDO NACIONAL DE GARANTÍAS (FNG)		Colombia				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			info@fng.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
0313239000	DIA <input type="text" value="2"/>	MES <input type="text" value="3"/>	AÑO <input type="text" value="2009"/>	DIA <input type="text" value="29"/>	MES <input type="text" value="2"/>	AÑO <input type="text" value="2012"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
PROFESIONAL IV - SUBDIRECTORA DE	Subdirección de Planeacion y Calidad			Calle 26A No. 13 97		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS		
FONDO NACIONAL DE GARANTIAS (FNG)		Colombia				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			info@fng.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
0313239000	DIA <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="3"/>	AÑO <input type="text" value="2007"/>	DIA <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="3"/>	AÑO <input type="text" value="2009"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
PROFESIONAL III - COORDINADOR DE	Subdirección de Planeacion y Calidad			Calle 26A No. 13 97		

Firma electronica validador: DIANA MARCELA GOMEZ ANZOLA 06/01/2026 17:05:21



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal –
IDPYBA



Última Actualización: 06-ene-2026

Fecha Validación: 06-ene-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	
FONDO NACIONAL DE GARANTÍAS (FNG)		X		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			info@fng.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
0313239000	DIA	2	MES	10	AÑO
				2006	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
PROFESIONAL I - PROFESIONAL DE	Subdirección de Planeación y Calidad	Calle 26A No. 13 97			

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	1	8
Pública	14	4
Total	16	1

Firma electronica validador: DIANA MARCELA GOMEZ ANZOLA 06/01/2026 17:05:21

1710986

Documento electrónico: 7483c1b8a823fc16f0875a6640df67919bb95adf6200536f0b1883a43820c3a8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente Página 7 de 8



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal –
IDPYBA



Última Actualización: 06-ene-2026

Fecha Validación: 06-ene-2026

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSAS 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-ene-2026

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:

BEATRIZ HELENA ZAMORA GONZALEZ 06/01/2026 11:00:39

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