



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Personería de Bogotá D.C.



Última Actualización: 13-mar-2024

Fecha Validación: 14-mar-2024

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO OVIEDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CAMARGO	NOMBRES WILLIAM FERNANDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C (	SEXO	NACIONALIDAD
LIBRE		
PRIME		
FECHA		
FECH		
PAÍS		
DEPT		
CIUD		

## 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 Académico			
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	ENERO	AÑO	1988

### 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 SOFTWARE PARA REDES DE COMPUTADORES	11 1999	
Universitaria	10	X	INGENIERIA DE SISTEMAS Y COMPUTACION	9 1996	25208-269857

### OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
------------------	--------------------------	-----------------	-------



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Personería de Bogotá D.C.



Última Actualización: 13-mar-2024

Fecha Validación: 14-mar-2024

## 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			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Contraloría General de la República	<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> tiempos_de_servicio@contraloria.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 5187000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 12 MES 10 AÑO 2022		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 24 MES 7 AÑO 2023
<b>CARGO O CONTRATO</b> Director de Oficina Nivel Directivo Grado 04	<b>DEPENDENCIA</b> Oficina de Sistemas e Informática		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 69 N 44 35

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Gobernación del Departamento del Meta	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Meta	<b>MUNICIPIO</b> Villavicencio		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contratacion@meta.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6818500	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 18 MES 1 AÑO 2022		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 17 MES 8 AÑO 2022
<b>CARGO O CONTRATO</b> 0333 de 2022	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Tecnologías de la Información		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 33 N 38 45

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Gobernación del Departamento del Meta	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Meta	<b>MUNICIPIO</b> Villavicencio		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contratacion@meta.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6818500	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 16 MES 7 AÑO 2021		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 15 MES 12 AÑO 2021
<b>CARGO O CONTRATO</b> 1164 de 2021	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Tecnologías de la Información		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 33 N 38 45



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Personería de Bogotá D.C.



Última Actualización: 13-mar-2024

Fecha Validación: 14-mar-2024

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> Gobernación del Departamento del Meta	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Meta	<b>MUNICIPIO</b> Villavicencio		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contratacion@meta.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6818500	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 9 MES 2 AÑO 2021		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 8 MES 7 AÑO 2021
<b>CARGO O CONTRATO</b> 0200 de 2021	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Tecnologías de la Información		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 33 N 38 45
EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Gobernación del Departamento del Meta	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Meta	<b>MUNICIPIO</b> Villavicencio		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contratacion@meta.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6818500	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 18 MES 3 AÑO 2020		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 20 MES 12 AÑO 2020
<b>CARGO O CONTRATO</b> 0261 de 2020	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Tecnologías de la Información		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 33 N 38 45
EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Gobernación del Departamento del Meta	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Meta	<b>MUNICIPIO</b> Villavicencio		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contratacion@meta.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6818500	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 6 MES 11 AÑO 2019		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 20 MES 12 AÑO 2019
<b>CARGO O CONTRATO</b> 2095 de 2019	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Tecnologías de la Información		<b>DIRECCIÓN</b> carrera 33 N 38 45



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Personería de Bogotá D.C.



Última Actualización: 13-mar-2024

Fecha Validación: 14-mar-2024

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> Gobernación del Departamento del Meta	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Meta	<b>MUNICIPIO</b> Villavicencio		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contratacion@meta.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6818500	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 8 MES 3 AÑO 2019		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 7 MES 8 AÑO 2019
<b>CARGO O CONTRATO</b> 0526 de 2019	<b>DEPENDENCIA</b> Secretaría de Tecnologías y sistemas de	<b>DIRECCIÓN</b> carrera 33 N 38 45	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Aprendizaje Interactivo S.A.S.	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> fcaro@ainteractivo.com
<b>TELÉFONOS</b> 3142417120	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 20 MES 4 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 28 MES 2 AÑO 2019
<b>CARGO O CONTRATO</b> asesor de proyectos	<b>DEPENDENCIA</b> Comercial	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 46 # 22 b 20 Oficina 206	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> BMIND S.A.S	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> lorena.pena@bmind.com
<b>TELÉFONOS</b> 7431160	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 16 MES 12 AÑO 2013		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 17 MES 4 AÑO 2015
<b>CARGO O CONTRATO</b> Gerente de Servicio	<b>DEPENDENCIA</b> Servicios	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 45A N 93 77	



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Personería de Bogotá D.C.



Última Actualización: 13-mar-2024

Fecha Validación: 14-mar-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 SSA Sistemas S.A. - Grupo Sonitel	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Panamá
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD rene.watson@cwpanama.com	
TELÉFONOS 50767801077	FECHA DE INGRESO DIA 16 MES 1 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DIA 26 MES 7 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO Gerente de Servicios	DEPENDENCIA Servicios	DIRECCIÓN Torre Banco General Marbella piso 12	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ITSS – IT SERVICE SOLUTIONS S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD carlos.sierra@itservsol.com	
TELÉFONOS 3204007989	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 9 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DIA 1 MES 1 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Gerente de Operaciones	DEPENDENCIA Operaciones	DIRECCIÓN Carrera 59A N 135 60 Interior 2 501	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ORACLE COLOMBIA LTDA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hrcomunica_co@oracle.com	
TELÉFONOS 6119759	FECHA DE INGRESO DIA 22 MES 2 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DIA 1 MES 3 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO Services Account Manager	DEPENDENCIA Services	DIRECCIÓN Calle 127A N 53A 45	



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Personería de Bogotá D.C.



Última Actualización: 13-mar-2024

Fecha Validación: 14-mar-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> Universidad de Los Andes	<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> direcciongho@uniandes.edu.co
<i>TELÉFONOS</i> 3394949	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 16 MES 8 AÑO 1996		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 23 MES 3 AÑO 1999
<i>CARGO O CONTRATO</i> Ingeniero	<i>DEPENDENCIA</i> Dirección de Tecnologías de la Información		<i>DIRECCIÓN</i> Calle 19 No 1-11

## 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	20	7
Pública	3	6
Total	24	1



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Personería de Bogotá D.C.



Última Actualización: 13-mar-2024

Fecha Validación: 14-mar-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. - 13-mar-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