



El futuro
es de todos

gobierno
de Colombia

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno

sideap 2.0

Última Actualización: 25-jun-2020

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, LADY JOHANNA MEDINA MURILLO

IDENTIFICADO CON C.C. C.E. T.I. No. 53015440 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia

Departamento Bogotá D.C.

Municipio Bogotá D.C.

Dirección Carrera 77 bis 63 f 63

Teléfonos 3134266856 4032527

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
GILBERTO MEDINA TARAZONA	8671839	Padre
STELLA MURILLO DE MEDINA	51584487	Madre
MARIA JOSE PINILLA MEDINA	1019909238	Hijo(a)

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE

QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	\$ 153.883.000,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	\$ 17.255.000,00
GASTOS DE REPRESENTACION	\$ 32.154.000,00
ARRIENDOS	\$ 0,00
HONORARIOS	\$ 0,00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	\$ 117.845.000,00
TOTAL	\$ 321.137.000,00

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Banco Davivienda	Cuenta corriente	474660018877	Restrepo	\$ 7.119.129,00
Banco Davivienda	Cuenta de ahorros	009800181035	plaza de bolivar	\$ 9.649,00
Banco Davivienda	Cuenta corriente	456369993500530154400	CENTRO EMPRESARIAL	\$ 253.972.000,00
Banco Davivienda	Cuenta de ahorros	450700057737	CALLE 139	\$ 1.092.000,00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
Vehiculo	Toyota fortune FNW432	\$ 129.000.000,00

FORMULARIO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Secretaría Distrital de Gobierno



El futuro es de todos

Gobierno de Colombia

Persona Natural
(LEY 190 DE 1995)



Última Actualización: 25-jun-2020

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
DAVIVIENDA	TARJETA DE CREDITO VISA	\$ 16.189.203,00
BBVA	Credito Vehiculo	\$ 78.371.435,00

1.2 DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO
WILLIAM FERNANDO PINILLA MENDIETA	C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/>	80222648

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

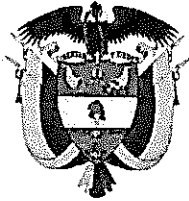
DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION
RESTAURANTE LA CHURRASQUERIA DE PELICULA	PROPIETARIA

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BOGOTÁ D.C. 25-jun-2020

CIUDAD Y FECHA



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno



Última Actualización: 17-jul-2020

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MEDINA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MURILLO		NOMBRES LADY JOHANNA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 53015440			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. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 12 MES DIC AÑO 1984			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Carrera 77 bis 63 f 63		
PAÍS Colombia			PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.		
DEPTO Bogotá D.C.			CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 4032527		
CIUDAD Bogotá D.C.			EMAIL lady.medina@gobiernobogota.gov.co		

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	DICIEMBRE	AÑO	2002

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 PUBLICA Y CONTROL FISCAL	9	2010	No especificada
Universitaria	11	X		CIENCIAS POLITICAS Y ADMINISTRATIVAS	7	2008	1023391-T

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Programa de Gobernabilidad Gerencia Pública y	Universidad del Rosario -CAF	2018	152
DIPLOMADO EN GERENCIA PÚBLICA	ESAP	2010	120
DIPLOMADO EN DIRECCIÓN DE	ESAP	2010	120



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno

Sideap 2.0

Última Actualización: 17-jul-2020

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESCRITO EN ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
DIPLOMADO DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA EL	ESAP	2010	120
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS	SENA	2010	40
CREATIVIDAD PARA LA SOLUCIÓN DE	SENA	2009	40
GESTIÓN PRESUPUESTAL PARA ENTIDADES	SENA	2008	40

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
inglés			X			X			X

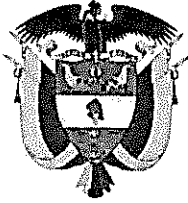
3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD medina.lady@gmail.com	
TELÉFONOS 3387000	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 1 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO JEFE OFICINA CONTROL INTERNO	DEPENDENCIA OFICINA CONTROL INTERNO	DIRECCIÓN CALLE 11 # 8-17	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO BOGOTA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3387000	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 10 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO JEFE OFICINA ASESORA DE	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA DE PLANEACION	DIRECCIÓN CALLE 11 No. 8 17	



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno



Última Actualización: 17-jul-2020

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 CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 518 7000	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADOS	DEPENDENCIA PLANTA TEMPORAL REGALIAS	DIRECCIÓN Carrera 69 No. 44 35 piso 16	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SIMON BOLIVAR ESE		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD esesimonbolivar@gov.co	
TELÉFONOS 6767940	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>
CARGO O CONTRATO ORDEN DE SUMINISTRO COMO	DEPENDENCIA OFICINA CONTROL INTERNO	DIRECCIÓN KRA 7 NO 165 00	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cgr@contraloria.gov.co	
TELÉFONOS 5187000	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="12"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>
CARGO O CONTRATO CONTRATO 756/2010 AUDITORA	DEPENDENCIA DELEGADA DEL SECTOR SOCIAL	DIRECCIÓN CARRERA 10 NO 17 18	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno

Sideap 2.0

Última Actualización: 17-jul-2020

3

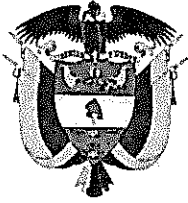
EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE REPRESENTANTES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3825561	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 1 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 4 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO CONTRATO 140	DEPENDENCIA COMISIÓN 2	DIRECCIÓN CARRERA 8 12B 42	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cgr@contraloria.gov.co	
TELÉFONOS 5187000	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 10 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 12 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO CONTRATO 857/2009 AUDITORA	DEPENDENCIA DELEGADA SECTOR SOCIAL	DIRECCIÓN CARRERA 10 NO 17 18	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cgr@contraloria.gov.co	
TELÉFONOS 5187000	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 5 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 9 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO CONTRATO 564/2009 AUDITORIA	DEPENDENCIA DELEGADA MINAS Y ENERGIA	DIRECCIÓN CARRERA 10 NO 17 18	



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno



Última Actualización: 17-jul-2020

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	0	0
Pública	10	8
Total	10	8

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).

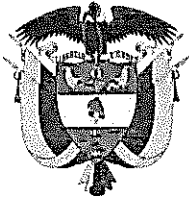
Ciudad y fecha del diligenciamiento

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.



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno

Sideap^{2.0}

Última Actualización: 17-jul-2020

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS