



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud

Sideap_{2.0}

Última Actualización: 29-oct-2025

Fecha Validación: 29-oct-2025

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CEBALLOS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BUITRAGO	NOMBRES ANA CRISTINA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 30330333	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 ____ MES ____ AÑO ____	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS _____ DEPTO _____ CIUDAD _____ TELÉFONO _____ EMAIL _____	
PAÍS _____ DEPTO _____ CIUDAD _____		

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	BACHILLERATO ACADEMICO		
PRIMARIA				SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO			
1º	2º	3º	4º	<input checked="" type="checkbox"/>	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	MES	DICIEMBRE	AÑO	1992

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA). **TL** (TECNOLÓGICA). **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). **UN** (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). **MG** (MAESTRÍA 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Universitaria	10	X		ECONOMIA	12	2001	42669

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
MASTER EXECUTIVE MBA MARKETING	ESCUELA DE NEGOCIOS /UNIVERSIDAD DE	2023	440

Firma electronica validador: HUGO ALDEMAR SOLORIZANO TAUTIVA 29/10/2025 19:05:59

1654310

Documento electrónico: f84b0c34b1468e557f91b9b2f8461ee738e3235d3f71ecffad0a56cde991e393

NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 5



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud

Sideap_{2.0}

Última Actualización: 29-oct-2025

Fecha Validación: 29-oct-2025

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 ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Consejo Superior de la Judicatura/ Ibagué	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Tolima	Ibagué	coorthiba@cendoj.ramajudicial.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
3175156446	DIA 23 MES 4 AÑO 2024	DIA 31 MES 12 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Profesional Universitario	Talento Humano	carrera 5 # 41-16 piso 16 edif. F25 Business	

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldía de Manizales	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Caldas	Manizales	constanciaslaboralessem2020@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
6068879200	DIA 1 MES 2 AÑO 2018	DIA 28 MES 4 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
A. Administrativa G.7	Secretaría de Educación Manizales	Calle 19 # 21-44	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 29-oct-2025

Fecha Validación: 29-oct-2025

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	MUNICIPIO	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldía de Manizales			X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Caldas	Manizales			infovisionnorte@gmail.com.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
6068867595	DIA 1 MES 8 AÑO 2016			DIA 15 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Profesional Universitario	Secretaría de Desarrollo Rural Alcaldía de			Calle 19 # 21-44

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	MUNICIPIO	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldía de Manizales			X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Caldas	Manizales			infovisionnorte@gmail.com.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
6068867595	DIA 26 MES 4 AÑO 2016			DIA 30 MES 6 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Profesional Universitario	Secretaría de Desarrollo Rural Alcaldía de			Calle 19 # 21-44

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	MUNICIPIO	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldía de Manizales			X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Caldas	Manizales			informacion@cpdcaldas.org
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
6068897073	DIA 14 MES 2 AÑO 2013			DIA 15 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Profesional Universitario	Secretaría de Desarrollo Rural Alcaldía de			Calle 19 # 21-44



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 29-oct-2025

Fecha Validación: 29-oct-2025

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	MUNICIPIO	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SINALOG S.A.S			X	Colombia
DEPARTAMENTO				
Caldas	Manizales			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
3153330166	DIA 1 MES 5 AÑO 2008		DIA 31 MES 12 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Profesional Universitario	Talento Humano			carrera 23 25-41

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	MUNICIPIO	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Falcons Desarrollos Logísticos Ltda			X	Colombia
DEPARTAMENTO				
Caldas	Manizales			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
3153330166	DIA 3 MES 6 AÑO 2004		DIA 31 MES 12 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Profesional Universitario	Talento Humano			conj. San Bernardo Vra Trinidad

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	11	7
Pública	5	11
Total	17	6

Firma electronica validador: HUGO ALDEMAR SOLORIZANO TAUTIVA 29/10/2025 19:05:59

1654310

Documento electrónico: f84b0c34b1468e557f91b9b2f8461ee738e3235d3f71ecffad0a56cde991e393
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 29-oct-2025

Fecha Validación: 29-oct-2025

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. - 29-oct-2025

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
ANA CRISTINA CEBALLOS BUITRAGO 29/10/2025 15:49:07
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