



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
E.S.E.



Última Actualización: 10-may-2024

Fecha Validación: 14-may-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SALGADO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GAMBOA	NOMBRES WILLIAM HUMBERTO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 10821279	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NUMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> PAÍS _____ DEPTO. _____ CIUDAD _____	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS _____ DEPTO. _____ CIUDAD I. _____ TELEFONO _____ EMAIL _____	

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	TECNICO EN PROMOCION SOCIAL EL		
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 SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN GERENCIA FINANCIERA	6 2016	
Universitaria	10	X	CONTADURIA PUBLICA	12 2013	211970

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
ACTUALIZACION TRIBUTARIA, INFORMACION	UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA	2023	8
GESTION Y LIQUIDACION DEL PRESUPUESTO	UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA	2023	4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
E.S.E.



Última Actualización: 10-may-2024

Fecha Validación: 14-may-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			
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E. HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cesar	MUNICIPIO Valledupar	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@hrplopez.gov.co	
TELÉFONOS 3175404673	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2024"/>	
CARGO O CONTRATO SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y	DEPENDENCIA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y	DIRECCIÓN CLL 16 AVENIDA LA POPA NRO 17 192	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Córdoba	MUNICIPIO Montería	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia.int@esesanjeronimo.gov.co	
TELÉFONOS 3003153051	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE	DEPENDENCIA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y	DIRECCIÓN CRA 14 NRO 22 200	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INTEGRATED CONSULTATS SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD esperanza.rodriguez@intco.co	
TELÉFONOS 3164604451	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="10"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>	
CARGO O CONTRATO AUDITOR FINANCIERO	DEPENDENCIA GERENCIA	DIRECCIÓN CALLE 106 NRO 54 73 OF 303	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
E.S.E.



Última Actualización: 10-may-2024

Fecha Validación: 14-may-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 AGRODOCTRINA SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Córdoba	MUNICIPIO Montería	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD na	
TELÉFONOS 7851582	FECHA DE INGRESO DIA 17 MES 2 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DIA 16 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO DIRECTOR FINANCIERO Y	DEPENDENCIA GERENCIA	DIRECCIÓN CRA 8 NRO 45 46 OFICINA 920 CENTRO	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Córdoba	MUNICIPIO Montería	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia.int@esesanjeronimo.gov.co	
TELÉFONOS 3003153051	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 1 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 2 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO COMO	DEPENDENCIA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y	DIRECCIÓN CRA 14 NRO 22 50	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SERVIMEDICA DEL SINU	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Córdoba	MUNICIPIO Montería	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servimedicadelsinultda@gmail.com	
TELÉFONOS 3116174083	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 6 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL DE CONTABILIDAD Y	DEPENDENCIA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y	DIRECCIÓN CL 10 NRO 25 105 C.C SURICENTRO LC B	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
E.S.E.



Última Actualización: 10-may-2024

Fecha Validación: 14-may-2024

3 EXPERIENCIA LABORAL

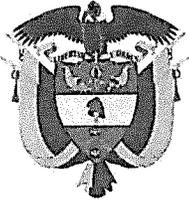
RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> SUMINISTROS INTEGRALES EN SALUD LTDA - SUMINSALUD	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Córdoba	<i>MUNICIPIO</i> Montería	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> suminsalud@gmail.com	
<i>TELÉFONOS</i> 57811322	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> AUXILIAR CONTABLE DE PREUPUESTOS	<i>DEPENDENCIA</i> SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y	<i>DIRECCIÓN</i> CALLE 38 NRO 8 69 MONTERIA	

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	6	8
Pública	4	5
Total	11	1



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
E.S.E.



Última Actualización: 10-may-2024
Fecha Validación: 14-may-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. - 10-may-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.

Bogotá; 14 de mayo del 2024

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS