



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 18-ago-2026

Fecha Validación: 26-ago-2026

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO HERREÑO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PEREZ	NOMBRES GUILLERMO ALFONSO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1099204431	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NUMERO 1099204431 D.M. Tunja		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA MES AÑO PAÍS DEPTO CIUDAD		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO CIUDAD 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 BASICA											TITULO Sistemas					
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO					
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE		AÑO	2004	

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 DERECHO ADMINISTRATIVO	10 2017	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN DERECHO PROBATORIO	4 2016	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN DERECHO PROCESAL	3 2015	
Universitaria	10	X	DERECHO	10 2011	209358

Firma electrónica validador: ESTEBAN FELIPE DIAZ BORDA 26/08/2026 14:45:20

1826305

Documento electrónico: 5842b878350bdbcc2352caa6b0100a88a37f01c869c8830707012b5ffc4ddbf6
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

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 18-ago-2026

Fecha Validación: 26-ago-2026

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto Orden Cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Conciliador en Derecho	Camara de Comercio de Bogotá	2022	150

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
ESE Hospital Integrado San Bernardo	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Santander	Barbosa	contactenos@esehospitalintegradosanbernardo-	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3118209189	DIA 1 MES 6 AÑO 2024	DIA 15 MES 7 AÑO 2026	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Administrador	Administración	Carrera 9 N 15-56	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Cooameva EPS		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	mandato@comevaeps.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3147508959	DIA 10 MES 1 AÑO 2023	DIA 25 MES 1 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Representacion Jurídica	Juridica	Calle 77 N° 11-19	

Firma electrónica validador: ESTEBAN FELIPE DIAZ BORDA 26/08/2026 14:45:20

1826305

Documento electrónico: 5842b878350dbbcc2352caa6b0100a88a37f01c869c8830707012b5ffc4ddbf6
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 18-ago-2026

Fecha Validación: 26-ago-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 Cooameva EPS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mandato@comevaeps.com	
TELÉFONOS 3147505351	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 3 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 12 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Representacion Jurídica	DEPENDENCIA Jurídica	DIRECCIÓN Calle 77 N° 11-19	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Cooameva EPS SA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO Barranquilla	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mandato@comevaeps.com	
TELÉFONOS 55555555	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 10 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 2 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Director Regional	DEPENDENCIA Jurídica	DIRECCIÓN Carrera 53 N° 80-198	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Cafesalud EPS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD requerimientos@cafesalud.com.co	
TELÉFONOS 6510777	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 10 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 3 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO Gerente de Defensa Judicial	DEPENDENCIA Jurídica	DIRECCIÓN Calle 77 N° 16A-23	

Firma electrónica validador: ESTEBAN FELIPE DIAZ BORDA 26/08/2026 14:45:20

1826305

Documento electrónico: 5842b878350dbbcc2352caa6b0100a88a37f01c869c8830707012b5ffc4ddb6f6
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 18-ago-2026

Fecha Validación: 26-ago-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 Medimas EPS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cevelezt@medimas.com.co	
TELÉFONOS 3003868261	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 2 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 9 MES 10 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Director de Procesos Judiales	DEPENDENCIA Jurídica	DIRECCIÓN Autopista Norte 108-27	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Capital Salud Entidad Promotora de Salud del Régimen Subsidiado SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificaciones@capitalsalud.gov.co	
TELÉFONOS 4857500	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 6 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 2 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Abogado Senior	DEPENDENCIA Jurídica	DIRECCIÓN Calle 77 A No.12A -35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionusuario@subredcentrooriente.gov.co	
TELÉFONOS 018000126488	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 1 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 4 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Abogado Externo	DEPENDENCIA Jurídica	DIRECCIÓN Transversal 5 Este N° 19-50 sur	

Firma electrónica validador: ESTEBAN FELIPE DIAZ BORDA 26/08/2026 14:45:20

1826305

Documento electrónico: 5842b878350bdbcc2352caa6b0100a88a37f01c869c8830707012b5ffc4ddbf6
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

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 18-ago-2026

Fecha Validación: 26-ago-2026

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	7	6
Pública	6	4
Total	13	11

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 50. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 18-ago-2026
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
GUILLERMO ALFONSO HERREÑO PEREZ 18/08/2026 14:13:24
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.

Firma electrónica:

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electrónica validador: ESTEBAN FELIPE DIAZ BORDA 26/08/2026 14:45:20

1826305

Documento electrónico: 5842b878350bdbcc2352caa6b0100a88a37f01c869c8830707012b5ffc4ddbf6
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 5