



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: 27-oct-2025

Fecha Validación: 27-oct-2025

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO JOYA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) JOYA	NOMBRES LUIS FERNANDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 74323870	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 checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO 185805 D.M. 7		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> PAÍS <input type="text"/> DEPTO <input type="text"/> CIUDAD <input type="text"/>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <input type="text"/> PAÍS <input type="text"/> DEPTO <input type="text"/> CIUDAD <input type="text"/> TELEFONO <input type="text"/> EMAIL <input type="text"/>

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 ACADEMICO			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	NOVIEMBRE	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	ESPECIALIZACIÓN EN CONTRATACIÓN ESTATAL	11 2017	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN DERECHO PUBLICO FINANCIERO	11 2016	
Universitaria	11	X	DERECHO	11 2010	206588
Especialización universitaria	2	X	Especialización en auditoria en salud	11 2001	
Especialización universitaria	3	X	ESPECIALIZACION EN CIENCIAS BASICAS DEL AREA DE LA SALUD	11 1999	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 27/10/2025 11:22:54

1652118

Documento electrónico: 32355a1d5fc2f3ba3fd781f4190fff01809dbfeb49e3ea310fb3d5cf6c26a25e
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 11



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: 27-oct-2025

Fecha Validación: 27-oct-2025

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto Orden Cronológico:

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

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 PROACTIVOS OUTSOURCING	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD proactivos@gmail.com	
TELÉFONOS 3023770401	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 12 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 6 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Profesional Jurídico	DEPENDENCIA Auditoría	DIRECCIÓN Bogotá	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Consortio RG 2018	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD rgoutsourcing@gmail.com	
TELÉFONOS 8351503	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 10 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 3 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Coordinador	DEPENDENCIA Auditoría	DIRECCIÓN Calle 25 12-56 Girardot	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 27/10/2025 11:22:54



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: 27-oct-2025

Fecha Validación: 27-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 OCUPAR TEMPORALES	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD recepcionbogota@ocupar.com.co	
TELÉFONOS 3905555	FECHA DE INGRESO DÍA 8 MES 3 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 4 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO CONSTRUCTOR DE ITEMS	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN CARR. 72 C 23F-06 MODELIA	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD RG AUDITORES	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD rgaudit2004@yahoo.com	
TELÉFONOS 3002645477	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 12 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 4 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO AUDITOR DE CUENTAS MEDICAS	DEPENDENCIA AUDITORIA	DIRECCIÓN BOGOTA CALLE 69B 23C-36 TORRE II	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD PLAN SALUD 2016	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ivanjaramilloperez@gmail.com	
TELÉFONOS 7522551	FECHA DE INGRESO DÍA 8 MES 11 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO AUDITOR ASISTENCIAL	DEPENDENCIA AUDITORIA	DIRECCIÓN CARRERA 5 67-68 BOGOTA	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 27/10/2025 11:22:54



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: 27-oct-2025

Fecha Validación: 27-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 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 12 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 10 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL JURIDICO	DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE ENFERMEDADES NO	DIRECCIÓN CARRERA 13 32-76	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SEVENALLIANCE GROUP S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sevenalliancedireccion@gmail.com	
TELÉFONOS 316507400	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 3 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 2 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO LIDER DE AUDITORIA	DEPENDENCIA AUDITORIA	DIRECCIÓN CARRERA 15 63-32	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 2 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL JURIDICO	DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE ENFERMEDADES NO	DIRECCIÓN CARRERA 13 32-76	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 27/10/2025 11:22:54



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: 27-oct-2025

Fecha Validación: 27-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 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 8 MES 10 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL JURIDICO	DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE ENFERMEDADES NO	DIRECCIÓN CARRERA 13 32-76	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.cancer.gov.co	
TELÉFONOS 3341111	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 3 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 7 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA TALENTO HUMANO	DIRECCIÓN CALLE 1 9-85	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ALTITUD CERO S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@altitudcerosas.com	
TELÉFONOS 3108678626	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 2 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 3 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO DIRECTOR JURIDICO	DEPENDENCIA JURIDICA	DIRECCIÓN CALLE 89F 113-23	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 27/10/2025 11:22:54

1652118

Documento electrónico: 32355a1d5fc2f3ba3fd781f4190fff01809dbfeb49e3ea310fb3d5cf6c26a25e
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 11



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: 27-oct-2025

Fecha Validación: 27-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 WORK SUPPORT S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD auditoriawork@gmail.com	
TELÉFONOS 4929795	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 3 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 1 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO ASESOR JURIDICO	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN CARRERA 47 91-77	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD HUMAN EARTH EPS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.humanearth@gmail.com	
TELÉFONOS 3208859936	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 1 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 5 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO COORDINADOR NACIONAL DE CALIDAD	DEPENDENCIA CALIDAD	DIRECCIÓN CARRERA 22 166 - 78 P5	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.unal.edu.co	
TELÉFONOS 3165000	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 9 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 1 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO AUDITOR	DEPENDENCIA FACULTAD DE ENFERMERIA	DIRECCIÓN CARRERA 30 CALLE 45	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 27/10/2025 11:22:54

1652118

Documento electrónico: 32355a1d5fc2f3ba3fd781f4190fff01809dbfeb49e3ea310fb3d5cf6c26a25e
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 11



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: 27-oct-2025

Fecha Validación: 27-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 SENA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.sena.edu.co	
TELÉFONOS 5941301	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 7 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 9 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO CONSTRUCTOR	DEPENDENCIA SALUD	DIRECCIÓN CALLE 52 13-65	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD VISION JURIDICA MEDICO LEGAL S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.visionjuridica.com.co	
TELÉFONOS 2316425	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 7 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 3 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA CIVIL PROFESIONAL	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN CARRERA 28A 74A-38	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital De Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 12 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 3 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA SALUD PUBLICA	DIRECCIÓN CARRERA 33 10-81	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 27/10/2025 11:22:54

1652118

Documento electrónico: 32355a1d5fc2f3ba3fd781f4190fff01809dbfeb49e3ea310fb3d5cf6c26a25e
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 7 de 11



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: 27-oct-2025

Fecha Validación: 27-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 Secretaría Distrital De Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 3 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 8 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA SALUD PUBLICA	DIRECCIÓN CARRERA 32 12-81	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital De Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 6 MES 4 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 12 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA SALUD PUBLICA	DIRECCIÓN CARRERA 32 12-81	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital De Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 6 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 3 MES 3 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA SALUDPUBLICA	DIRECCIÓN CARRERA 33 13-81	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 27/10/2025 11:22:54

1652118

Documento electrónico: 32355a1d5fc2f3ba3fd781f4190fff01809dbfeb49e3ea310fb3d5cf6c26a25e
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 8 de 11



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: 27-oct-2025

Fecha Validación: 27-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 ECOOPSOS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.ecoopsos.com.co	
TELÉFONOS 3204242	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 5 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 12 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO II	DEPENDENCIA SALUD	DIRECCIÓN CARRERA 7 32-33	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD admisiones@iberoamericana.edu.co	
TELÉFONOS 3489292	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 2 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 6 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO DOCENTE PROGRAMA DE FISIOTERAPIA	DEPENDENCIA FACULTAD DE FISIOTERAPIA	DIRECCIÓN CALLE 67 5-27	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE PAIPA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO Paipa	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.paipa-boyaca.gov.co	
TELÉFONOS 7851998	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 1 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 11 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO SECRETARIO DE SALUD	DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD - ALCALDIA	DIRECCIÓN CARRERA 22 25-14	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 27/10/2025 11:22:54

1652118

Documento electrónico: 32355a1d5fc2f3ba3fd781f4190fff01809dbfeb49e3ea310fb3d5cf6c26a25e
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 9 de 11



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: 27-oct-2025

Fecha Validación: 27-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 GOBERNACION DE CUNDINAMARCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bituima	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 0935777	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 1 AÑO 2003	FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 12 AÑO 2003	
CARGO O CONTRATO ASESOR EN SALUD	DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD	DIRECCIÓN AC 26 No. 51-53	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ASISTIR SALUD IPS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Soacha	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD asistirsaludips@gmail.com	
TELÉFONOS 7300200	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 11 AÑO 2002	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 5 AÑO 2003	
CARGO O CONTRATO ASESOR	DEPENDENCIA CALIDAD	DIRECCIÓN CALLE 49 SOACHA	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ASFISIOS LTDA.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD asfisios@hotmail.com	
TELÉFONOS 6166185	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 11 AÑO 2001	FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 3 AÑO 2003	
CARGO O CONTRATO AUDITOR EN SALUD	DEPENDENCIA AUDITORIA	DIRECCIÓN CARRERA 9 93A - 69	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 27/10/2025 11:22:54



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: 27-oct-2025

Fecha Validación: 27-oct-2025

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	8	7
Pública	6	6
Total	13	4

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. - 27-oct-2025

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:

LUIS FERNANDO JOYA JOYA 27/10/2025 09:19:40

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

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 27/10/2025 11:22:54