



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: 28-oct-2025

Fecha Validación: 28-oct-2025

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CORTES	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) AMAYA	NOMBRES CESAR AUGUSTO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79609854	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 548979 D.M. 54		
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 BASICA											TITULO 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
Maestría	4	X	MAGISTER EN ADMINISTRACION DE NEGOCIOS -MBA	2 2006	13688
Especialización universitaria	3	X	ESPECIALIZACION EN GESTION PUBLICA E INSTITUCIONES ADMINISTRATIVAS	10 1998	
Especialización universitaria	3	X	ESPECIALIZACION EN PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DEL DESARROLLO	4 1996	
Universitaria	10	X	ADMINISTRACION PUBLICA	8 1994	1005281T

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 28/10/2025 16:19:58

1653413

Documento electrónico: 1a33b0e98087435901fea31c2774a3ecf84863215b07eac5b276e8d0c63f59b8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 21



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: 28-oct-2025

Fecha Validación: 28-oct-2025

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto Orden Cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Acciones Correctivas y salidas no conformes	FOURtelco	2025	16
Formación en Reuniones Productivas	Corporación Unificada de Educación Superior - CUN	2024	16
Gestión de Integridad	Subred Integrada de Servicios Sur Occidente	2024	10
Herramientas para la prevención riesgos SARLAFT	Secretaría General Alcaldía Mayor y UNodc	2023	40
JUNTAS DIRECTIVAS - EFECTIVIDAD Y	Universidad San Martín	2023	8
Coaching Nivel Asesor	Fundación Tecnológica Alberto Merani	2023	15
Acreditación en Salud para Juntas Directivas	ICONTEC	2022	16
Integridad, transparencia y lucha contra la	Departamento Administrativo de la Función Pública	2020	20
MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA	2020	20
Seguimiento a Proyectos de Inversión	UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA	2015	30
Gestión Presupuestal	UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA	2015	30
GESTIÓN DEL CONFLICTO Y CONVIVENCIA	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	2014	120
PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS	UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS DE AQUINO	2010	30
Desarrollo Curricular y Didáctico	Universidad Santo Tomás de Aquino	2009	30
FORMACIÓN METODOLÓGICA FRANCÓFONA	EMBAJADA DE FRANCIA	2009	15
FINANZAS PARA DECISIONES GERENCIALES	UNIVERSIDAD DE LA SABANA	2002	55

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

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 28/10/2025 16:19:58

1653413

Documento electrónico: 1a33b0e98087435901fea31c2774a3ecf84863215b07eac5b276e8d0c63f59b8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 21



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: 28-oct-2025

Fecha Validación: 28-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 Hacienda	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD talentohumano@shd.gov.co	
TELÉFONOS 6013385000	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 9 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 3 MES 6 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO Asesor 05	DEPENDENCIA Despacho del Secretario de Hacienda	DIRECCIÓN Carrera 30 # 25-90 Piso 6	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD TALENTOHUMANO@ins.gov.co	
TELÉFONOS 2207700	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 1 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 9 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO 22	DEPENDENCIA Oficina Asesora de Planeación	DIRECCIÓN Avenida Calle 26 # 51-20	

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 contratacion@saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 2 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Contrato CO 841379 Asesor Dirección	DEPENDENCIA Dirección Financiera	DIRECCIÓN Cra 32 # 12- 81	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 28/10/2025 16:19:58

1653413

Documento electrónico: 1a33b0e98087435901fea31c2774a3ecf84863215b07eac5b276e8d0c63f59b8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 21



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: 28-oct-2025

Fecha Validación: 28-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 contratacion@saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 11 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 2 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Cesión Contrato Servicios Profesionales	DEPENDENCIA DIRECCIÓN FINANCIERA	DIRECCIÓN Cra 32 # 12- 81	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 2 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Contrato Servicios Profesionales 172/17	DEPENDENCIA DIRECCIÓN DESARROLLO DEL TALENTO	DIRECCIÓN CRA 13 # 32 - 76	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 2 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Contrato Servicios Profesionales 56/2016	DEPENDENCIA DIRECCIÓN DESARROLLO DEL TALENTO	DIRECCIÓN CRA 13 # 32-76	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 28/10/2025 16:19:58

1653413

Documento electrónico: 1a33b0e98087435901fea31c2774a3ecf84863215b07eac5b276e8d0c63f59b8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 21



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: 28-oct-2025

Fecha Validación: 28-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 PROTECCIÓN SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 9 MES 12 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Contrato Servicios Profesionales 20/2014	DEPENDENCIA Dirección de Desarrollo del Talento Humano	DIRECCIÓN CRA 13 # 32-76	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD rethus@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 8 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO Contrato Servicios Profesionales 403/2014	DEPENDENCIA Dirección de Desarrollo del Talento Humano	DIRECCIÓN Cra 13 # 32-76	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD rethus@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 6 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 7 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO Contrato Servicios Profesionales 761/2013	DEPENDENCIA Dirección de Desarrollo del Talento Humano	DIRECCIÓN Cra 13 # 32-76	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 28/10/2025 16:19:58

1653413

Documento electrónico: 1a33b0e98087435901fea31c2774a3ecf84863215b07eac5b276e8d0c63f59b8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 21



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: 28-oct-2025

Fecha Validación: 28-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 UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@usantotomas.edu.co	
TELÉFONOS 6015878797	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 8 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 3 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO Docente de cátedra	DEPENDENCIA FACULTAD DE NEGOCIOS	DIRECCIÓN KR 9 # 51-11	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD talentohumano@shd.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 3 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 4 MES 6 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado 222 Grado 24	DEPENDENCIA Oficina Asesora de Planeación	DIRECCIÓN Cra 30 # 25 - 90	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@usantotomas.edu.co	
TELÉFONOS 6015878797	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 2 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 6 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO Docente de cátedra	DEPENDENCIA FACULTAD DE NEGOCIOS	DIRECCIÓN KR 9 # 51-11	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 28/10/2025 16:19:58

1653413

Documento electrónico: 1a33b0e98087435901fea31c2774a3ecf84863215b07eac5b276e8d0c63f59b8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 21



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: 28-oct-2025

Fecha Validación: 28-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 UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@usantotomas.edu.co	
TELÉFONOS 6015878797	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 8 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Docente de cátedra	DEPENDENCIA FACULTAD DE NEGOCIOS	DIRECCIÓN KR 9 # 51-11	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratacion@sdh.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 7 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Contrato Servicios Profesionales 286/2012	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN	DIRECCIÓN CRA 30 # 25 - 90	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratacion@shd.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 4 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 6 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Contrato Servicios Profesionales 122/ 2012	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN	DIRECCIÓN CRA 30 # 25- 90	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 28/10/2025 16:19:58

1653413

Documento electrónico: 1a33b0e98087435901fea31c2774a3ecf84863215b07eac5b276e8d0c63f59b8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 7 de 21



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: 28-oct-2025

Fecha Validación: 28-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 UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@usantotomas.edu.co	
TELÉFONOS 6015878797	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 2 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 8 MES 6 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Docente de cátedra	DEPENDENCIA FACULTAD DE NEGOCIOS	DIRECCIÓN KR 9 # 51-11	

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 contratacion@saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 3 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 9 MES 2 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Contrato Servicios Profesionales 594/ 2011	DEPENDENCIA Dirección Financiera – Grupo de Hospitales	DIRECCIÓN CRA 32 # 12 --81	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@usantotomas.edu.co	
TELÉFONOS 6015878797	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 1 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 12 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO Docente medio tiempo	DEPENDENCIA FACULTAD DE NEGOCIOS	DIRECCIÓN KR 9 # 51-11	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 28/10/2025 16:19:58

1653413

Documento electrónico: 1a33b0e98087435901fea31c2774a3ecf84863215b07eac5b276e8d0c63f59b8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 8 de 21



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: 28-oct-2025

Fecha Validación: 28-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 contratacion@saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 3 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 3 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO Contrato Servicios Profesionales 209/2010	DEPENDENCIA Dirección Financiera – Grupo de Hospitales	DIRECCIÓN CRA 32 # 12 81	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@usantotomas.edu.co	
TELÉFONOS 6015878797	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 1 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 12 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO Docente medio tiempo	DEPENDENCIA FACULTAD DE NEGOCIOS	DIRECCIÓN KR 9 # 51-11	

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 contratacion@saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 6 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 2 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO Cesión Contrato Servicios Profesionales	DEPENDENCIA Dirección Financiera – Grupo de Hospitales	DIRECCIÓN CRA 32 # 12 81	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 28/10/2025 16:19:58

1653413

Documento electrónico: 1a33b0e98087435901fea31c2774a3ecf84863215b07eac5b276e8d0c63f59b8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 9 de 21



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: 28-oct-2025

Fecha Validación: 28-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 UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@usantotomas.edu.co	
TELÉFONOS 6015878797	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 1 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 10 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Docente medio tiempo	DEPENDENCIA FACULTAD DE NEGOCIOS	DIRECCIÓN KR 9 # 51-11	

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 contratacion@saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 3 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 1 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Contrato Servicios Profesionales 050/2008	DEPENDENCIA Dirección Financiera – Grupo de Hospitales	DIRECCIÓN CRA 32 # 12 -81	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@usantotomas.edu.co	
TELÉFONOS 6015878797	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 1 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Docente medio tiempo	DEPENDENCIA FACULTAD DE NEGOCIOS	DIRECCIÓN KR 9 # 51-11	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 28/10/2025 16:19:58

1653413

Documento electrónico: 1a33b0e98087435901fea31c2774a3ecf84863215b07eac5b276e8d0c63f59b8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 10 de 21



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: 28-oct-2025

Fecha Validación: 28-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 UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@usantotomas.edu.co	
TELÉFONOS 6015878797	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 8 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 12 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO Docente medio tiempo	DEPENDENCIA FACULTAD DE NEGOCIOS	DIRECCIÓN KR 9 # 51-11	

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 contratacion@saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 3 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 2 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Contrato Servicios Profesionales 068/2007	DEPENDENCIA Dirección Financiera – Grupo de Hospitales	DIRECCIÓN CRA 32 # 12 81 BOGOTÁ	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACIÓN AMBIENTAL DE COLOMBIA - Corpovisión	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO Ibagué	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD CORPOVISION.ambiental@gmail.com	
TELÉFONOS 603102749852	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 1 AÑO 2004	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO JEFE DE PROYECTOS	DEPENDENCIA ÁREA DE PROYECTOS	DIRECCIÓN KR 71 # 21 B19 Piso 3	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 28/10/2025 16:19:58

1653413

Documento electrónico: 1a33b0e98087435901fea31c2774a3ecf84863215b07eac5b276e8d0c63f59b8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 11 de 21



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: 28-oct-2025

Fecha Validación: 28-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 SEGURO SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD entidadesliquidadas@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 12 AÑO 2003	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 8 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO VA 23544 ADM PÚBLICO ESP EN	DEPENDENCIA FINANCIERA- DEPARTAMENTO	DIRECCIÓN CRA 13 # 32-76	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SEGURO SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD entidadesliquidadas@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 7 AÑO 2003	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2003	
CARGO O CONTRATO VA 22288 ADM PÚBLICO ESP EN	DEPENDENCIA FINANCIERA- DEPARTAMENTO	DIRECCIÓN CRA 13 # 32 -76	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SEGURO SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD entidadesliquidadas@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 4 AÑO 2003	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 6 AÑO 2003	
CARGO O CONTRATO VA 5489 ADM PÚBLICO ESP EN GESTIÓN	DEPENDENCIA V FINANCIERA- DEPARTAMENTO	DIRECCIÓN CRA 13 # 32 -76	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 28/10/2025 16:19:58

1653413

Documento electrónico: 1a33b0e98087435901fea31c2774a3ecf84863215b07eac5b276e8d0c63f59b8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 12 de 21



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: 28-oct-2025

Fecha Validación: 28-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 SEGURO SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD entidadesliquidadas@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 3 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 4 AÑO 2003
CARGO O CONTRATO 16333 ADMODOR PÚBLICO ESP EN	DEPENDENCIA VICE. FINANCIERA- DEPARTAMENTO	DIRECCIÓN CRA 13 # 32 76	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SEGURO SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD entidadesliquidadas@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 12 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 2 AÑO 2002
CARGO O CONTRATO 15599 ADMODOR PÚBLICO ESP EN	DEPENDENCIA VICE. FINANCIERA- DEPARTAMENTO	DIRECCIÓN CRA 13 # 32 -76	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SEGURO SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD entidadesliquidadas@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 11 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2001
CARGO O CONTRATO 14595 ADMODOR PÚBLICO ESP EN	DEPENDENCIA VICE. FINANCIERA- DEPARTAMENTO	DIRECCIÓN CRA 13 #32 76	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 28/10/2025 16:19:58

1653413

Documento electrónico: 1a33b0e98087435901fea31c2774a3ecf84863215b07eac5b276e8d0c63f59b8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 13 de 21



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: 28-oct-2025

Fecha Validación: 28-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 SEGURO SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD entidadesliquidadas@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 10 AÑO 2001	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO 13867 ADMODOR PÚBLICO ESP EN	DEPENDENCIA VICE. FINANCIERA- DEPARTAMENTO	DIRECCIÓN CRA 13 # 32 76	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SEGURO SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD entidadesliquidadas@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 2 AÑO 2001	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 9 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO 12867 ADMODOR PÚBLICO ESP EN	DEPENDENCIA VICE. FINANCIERA- DEPARTAMENTO	DIRECCIÓN CRA 13 # 32 -76	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SEGURO SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD entidadesliquidadas@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 12 AÑO 2000	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 1 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO 12502 PROFESIONAL ESPECIALIZADO II	DEPENDENCIA VICEPRESIDENCIA FINANCIERA	DIRECCIÓN CRA 13 # 32 -76	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 28/10/2025 16:19:58

1653413

Documento electrónico: 1a33b0e98087435901fea31c2774a3ecf84863215b07eac5b276e8d0c63f59b8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 14 de 21



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: 28-oct-2025

Fecha Validación: 28-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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SEGURO SOCIAL	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	entidadesliquidadas@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3305000	DÍA 2 MES 10 AÑO 2000		DÍA 1 MES 12 AÑO 2000
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
12137 PROFESIONAL ESPECIALIZADO II	VICEPRESIDENCIA FINANCIERA-	CRA 13 # 32 -76	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SEGURO SOCIAL	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	entidadesliquidadas@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3305000	DÍA 1 MES 2 AÑO 2000		DÍA 30 MES 9 AÑO 2000
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
10560 PROFESIONAL ESPECIALIZADO II	VICEPRESIDENCIA FINANCIERA-	CRA 13 # 32-76	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SEGURO SOCIAL	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	entidadesliquidadas@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3305000	DÍA 1 MES 10 AÑO 1999		DÍA 31 MES 1 AÑO 2000
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
9960 PROFESIONAL ESPECIALIZADO II	VICEPRESIDENCIA FINANCIERA	CRA 13 # 32 76	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 28/10/2025 16:19:58

1653413

Documento electrónico: 1a33b0e98087435901fea31c2774a3ecf84863215b07eac5b276e8d0c63f59b8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 15 de 21



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: 28-oct-2025

Fecha Validación: 28-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 SEGURO SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD entidadesliquidadas@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 6 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 9 AÑO 1999
CARGO O CONTRATO 9096 PROFESIONAL ESPECIALIZADO II	DEPENDENCIA VICEPRESIDENCIA FINANCIERA	DIRECCIÓN CRA 13 # 32 -76	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SEGURO SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD entidadesliquidadas@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 3 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 6 AÑO 1999
CARGO O CONTRATO 8547 PROFESIONAL ESPECIALIZADO II	DEPENDENCIA VICEPRESIDENCIA FINANCIERA-	DIRECCIÓN CRA 13 # 32-76	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SEGURO SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD entidadesliquidadas@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 11 AÑO 1998		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 3 AÑO 1999
CARGO O CONTRATO 7913 PROFESIONAL ESPECIALIZADO II	DEPENDENCIA VICEPRESIDENCIA FINANCIERA-	DIRECCIÓN CRA 13 # 32 -76	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 28/10/2025 16:19:58

1653413

Documento electrónico: 1a33b0e98087435901fea31c2774a3ecf84863215b07eac5b276e8d0c63f59b8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 16 de 21



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: 28-oct-2025

Fecha Validación: 28-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 SEGURO SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD entidadesliquidadas@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 6 MES 7 AÑO 1998		FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 11 AÑO 1998
CARGO O CONTRATO 7381 PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA VICE. FINANCIERA- DEPARTAMENTO		DIRECCIÓN CRA 13 # 32 -76

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SEGURO SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD entidadesliquidadas@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 6 MES 3 AÑO 1998		FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 7 AÑO 1998
CARGO O CONTRATO 6452 PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA VICE. FINANCIERA- DEPARTAMENTO		DIRECCIÓN CRA 13 # 32-76

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SEGURO SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD entidadesliquidadas@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 6 MES 10 AÑO 1997		FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 3 AÑO 1998
CARGO O CONTRATO 6123 PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA VICE. FINANCIERA- DEPARTAMENTO		DIRECCIÓN CRA 13 # 32- 76

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 28/10/2025 16:19:58

1653413

Documento electrónico: 1a33b0e98087435901fea31c2774a3ecf84863215b07eac5b276e8d0c63f59b8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 17 de 21



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: 28-oct-2025

Fecha Validación: 28-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 SEGURO SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD entidadesliquidadas@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 4 AÑO 1997		FECHA DE RETIRO DÍA 3 MES 10 AÑO 1997
CARGO O CONTRATO 5418 PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA VICE. FINANCIERA- DEPARTAMENTO		DIRECCIÓN CRA 13 # 32-76

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SEGURO SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD entidadesliquidadas@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 10 AÑO 1996		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 3 AÑO 1997
CARGO O CONTRATO 4492 PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DEPENDENCIA VICE. FINANCIERA- DEPARTAMENTO		DIRECCIÓN CRA 13 # 32-76

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SEGURO SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD entidadesliquidadas@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 6 AÑO 1996		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 10 AÑO 1996
CARGO O CONTRATO 3823 PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DEPENDENCIA VICE. FINANCIERA- DEPARTAMENTO		DIRECCIÓN CRA 13 # 32-76

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 28/10/2025 16:19:58

1653413

Documento electrónico: 1a33b0e98087435901fea31c2774a3ecf84863215b07eac5b276e8d0c63f59b8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 18 de 21



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: 28-oct-2025

Fecha Validación: 28-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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SEGURO SOCIAL	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	entidadesliquidadas@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3305000	DÍA 11 MES 4 AÑO 1996		DÍA 10 MES 6 AÑO 1996
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
3331 PROFESIONAL UNIVERSITARIO	VICE. FINANCIERA	CRA 13 # 32-76	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SEGURO SOCIAL	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	entidadesliquidadas@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3305000	DÍA 11 MES 10 AÑO 1995		DÍA 10 MES 4 AÑO 1996
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
1948 PROFESIONAL UNIVERSITARIO	VICE. FINANCIERA	CRA 13 # 32- 76	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SEGURO SOCIAL	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	entidadesliquidadas@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3305000	DÍA 5 MES 4 AÑO 1995		DÍA 4 MES 10 AÑO 1995
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
1193 PROFESIONAL UNIVERSITARIO	VICEPRESIDENCIA FINANCIERA	CRA 13 # 32-76	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 28/10/2025 16:19:58

1653413

Documento electrónico: 1a33b0e98087435901fea31c2774a3ecf84863215b07eac5b276e8d0c63f59b8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 19 de 21



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: 28-oct-2025

Fecha Validación: 28-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 SEGURO SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD entidadesliquidadas@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 12 AÑO 1994		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 3 AÑO 1995
CARGO O CONTRATO 0910 PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DEPENDENCIA VICEPRESIDENCIA FINANCIERA	DIRECCIÓN CRA 13 # 32-76	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD UNDP - Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD procurement@undp.org.co	
TELÉFONOS 4889000	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 8 AÑO 1994		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 1994
CARGO O CONTRATO Asesor Proyecto Reestructuración ISS	DEPENDENCIA Proyecto Reestructuración COL 003	DIRECCIÓN Transversal 15 #119-89	

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	10	0
Pública	24	7
Total	29	2

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 28/10/2025 16:19:58



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: 28-oct-2025

Fecha Validación: 28-oct-2025

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. - 28-oct-2025
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
CESAR AUGUSTO CORTES AMAYA 28/10/2025 16:13:16
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 28/10/2025 16:19:58

1653413

Documento electrónico: 1a33b0e98087435901fea31c2774a3ecf84863215b07eac5b276e8d0c63f59b8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 21 de 21