



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: 29-oct-2025

Fecha Validación: 29-oct-2025

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO AYALA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ROJAS	NOMBRES MARTHA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 51790637	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO D.M.		
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 BÁSICA											TÍTULO BACHILLER ACADÉMICO					
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO					
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE		AÑO	1983	

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	11 2002	
Universitaria	12	X	DERECHO	12 2000	109320

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 29/10/2025 21:05:10

1654415

Documento electrónico: fbab243179d8d0858e63800c061f8c2d12cc825018edd693e1dd3daa8f618a83
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 6



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: 29-oct-2025

Fecha Validación: 29-oct-2025

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
II CONGRESO INTERNACIONAL DE DERECHO	COLEGIO DE ABOGADOS PENALISTAS DE	2007	24
DIPLOMADO CONCILIADOR EN DERECHO	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	2006	80
ENFOQUE Y MODELOS DE LA PEDAGOGÍA	UNIVERSIDAD LIBRE	2005	48
SEMINARIO SBBRE PROCESOS EJECUTIVOS -	UNIVERSIDAD LIBRE	1997	24

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 CONTRALORIA BOGOTA D.C.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mayala@contraloriabogota.gov.co	
TELÉFONOS 3358888	FECHA DE INGRESO DIA 25 MES 9 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 7 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO GERENTE 039-01	DEPENDENCIA MOVILIDAD	DIRECCIÓN Carrera 32a # 26a-10	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 29/10/2025 21:05:10

1654415

Documento electrónico: fbab243179d8d0858e63800c061f8c2d12cc825018edd693e1dd3daa8f618a83
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 6



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: 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 Ministerio del Trabajo	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD registroycontrol@mintrabajo.gov.co	
TELÉFONOS 6015185830	FECHA DE INGRESO DIA 16 MES 11 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DIA 23 MES 9 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA Oficina Asesora Juridica	DIRECCIÓN Carrera 7 No. 31-10	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de la Proteccion Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD registroycontrol@mintrabajo.gov.co	
TELÉFONOS 6015185830	FECHA DE INGRESO DIA 14 MES 3 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 11 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA Oficina Juridica	DIRECCIÓN Carrera 13 No. 32-76	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION UNIVERSITARIA DE CIENCIA Y DESARROLLO - UNICIENCIA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD soportevirtual@unicienciabga.edu.co	
TELÉFONOS 3930444	FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 9 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DIA 27 MES 2 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Docente	DEPENDENCIA Consultorio Juridico	DIRECCIÓN Carrera 13 # 75 -74	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 29/10/2025 21:05:10

1654415

Documento electrónico: fbab243179d8d0858e63800c061f8c2d12cc825018edd693e1dd3daa8f618a83
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 6



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: 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 Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mediouniv@unicolmayor.edu.co.	
TELÉFONOS 2418800	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 8 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 8 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO Docente	DEPENDENCIA Aulas de clase	DIRECCIÓN Calle 28 No. 5B-02 Bogotá	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fondo Nacional del Ahorro	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gsanchezg@fna.gov.co	
TELÉFONOS 3077070	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 7 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 5 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO Profesional Administrativo	DEPENDENCIA Oficina de control Disciplinario	DIRECCIÓN Avenida calle 19 #6-68	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Pograma Para las Naciones Unidas y para el Desarrollo PNUD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD carlos.rivera@undp.org	
TELÉFONOS 4888900	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 12 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 6 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO Abogada	DEPENDENCIA Oficina de Control Disciplinario	DIRECCIÓN Calle 84A N°. 10 - 50	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 29/10/2025 21:05:10

1654415

Documento electrónico: fbab243179d8d0858e63800c061f8c2d12cc825018edd693e1dd3daa8f618a83
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 6



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: 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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Programa Para la Naciones Unidas y para el Desarrollo PNUD	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	carlos.rivera@undp.org	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
488900	DIA 1 MES 10 AÑO 2003		DIA 30 MES 11 AÑO 2003
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Abogada	Oficina de Control Disciplinario	Calle 84A N°10-50	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Programa para las Naciones Unidas y para el Desarrollo PNUD	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	carlos.rivera@undp.org	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
488900	DIA 1 MES 7 AÑO 2003		DIA 30 MES 7 AÑO 2003
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Abogada	Oficina de Control Disciplinario	Calle 48A N°10-50	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Programa para la Naciones Unidas y para el Desarrollo PNUD	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	carlos.rivera@undp.org	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
488900	DIA 1 MES 2 AÑO 2003		DIA 30 MES 6 AÑO 2003
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Abogada	Oficina de Control Disciplinario	Calle 84A N°10-50	

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 29/10/2025 21:05:10

1654415

Documento electrónico: fbab243179d8d0858e63800c061f8c2d12cc825018edd693e1dd3daa8f618a83
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 6



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: 29-oct-2025

Fecha Validación: 29-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	2	5
Pública	19	6
Total	21	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 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 29-oct-2025
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
MARTHA AYALA ROJAS 29/10/2025 17:34:11
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 29/10/2025 21:05:10

1654415

Documento electrónico: fbab243179d8d0858e63800c061f8c2d12cc825018edd693e1dd3daa8f618a83
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 6