



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: 14-sep-2026

Fecha Validación: 14-sep-2026

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MANOTAS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BUENO	NOMBRES CARMENZA JAIMINA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 52852369	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ 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 BASICA											TITULO BACHILLER ACADEMICO				
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	NOVIEMBRE		AÑO	1996

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	No. SEMESTRES	GRADUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS		TERMINACIÓN		No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI NO	O TÍTULO OBTENIDO		MES	AÑO	PROFESIONAL
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO		12	2006	
Universitaria	10	X	DERECHO		6	2003	123857

Firma electrónica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 14/09/2026 10:20:32

1837947

Documento electrónico: dc7afc5a05bfa5bfccdd3cb6fe004413af5f46496df922e26cda58e00f1238c7
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 7



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: 14-sep-2026

Fecha Validación: 14-sep-2026

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
DIPLOMADO EN DOCENCIA UNIVERSITARIA	UNIVERSIDAD DE LA GUAJIRA	2014	120

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
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	direccioncontratacion@subredcentrooriente.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3282828	DÍA 6 MES 11 AÑO 2025		DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
ASESOR CODIGO 105 GRADO 04	GERENCIA		Diagonal 34 5 43

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	jefecontroldis@subredsuroccidente.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3489160	DÍA 21 MES 2 AÑO 2025		DÍA 31 MES 5 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
profesional especializado III	Jefatura de control interno disciplinario		calle 9 No 39-46

Firma electrónica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 14/09/2026 10:20:32

1837947

Documento electrónico: dc7afc5a05bfa5bfccdd3cb6fe004413af5f46496df922e26cda58e00f1238c7
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 7



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: 14-sep-2026

Fecha Validación: 14-sep-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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	directorcontratacion@subredsuroccidente.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3489160	DÍA 3 MES 12 AÑO 2024		DÍA 31 MES 1 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
profesional especializado IV	Dirección de contratación	calle 9 No 39-46	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	directorcontratacion@subredsuroccidente.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3489160	DÍA 9 MES 9 AÑO 2024		DÍA 30 MES 11 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Profesional especializado IV	dirección de contratación	calle 9 No 39-46	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	dir.talentohumano@subredsur.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6017300000	DÍA 19 MES 9 AÑO 2022		DÍA 1 MES 7 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
DIRECTOR OPERATIVO	DIRECCION DE CONTRATACION	CARRERA 24C N O 54 47 SUR	

Firma electrónica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 14/09/2026 10:20:32

1837947

Documento electrónico: dc7afc5a05bfa5bfccdd3cb6fe004413af5f46496df922e26cda58e00f1238c7
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 7



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: 14-sep-2026

Fecha Validación: 14-sep-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 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dir.contratación@subredsur.gov.co	
TELÉFONOS 7300000	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 5 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 9 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO REFERENTE DE BIENES Y SERVICIOS	DEPENDENCIA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN	DIRECCIÓN Calle 24 C No 54-47 SUR	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratacion@icfe.gov.co	
TELÉFONOS 3789650	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 1 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO ASESORA JURIDICA ICFE	DEPENDENCIA JURIDICA	DIRECCIÓN Carrera 11 b No. 104-48	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratacion@icfe.gov.co	
TELÉFONOS 3789650	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 7 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 10 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Profesional de Defensa Cod. 3.1 Grado 15	DEPENDENCIA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN Carrera 11 b No. 104-48	

Firma electrónica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 14/09/2026 10:20:32

1837947

Documento electrónico: dc7afc5a05bfa5bfccdd3cb6fe004413af5f46496df922e26cda58e00f1238c7
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 7



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: 14-sep-2026

Fecha Validación: 14-sep-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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	talentohumano@subredsuroccidente.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3753579	DÍA 1 MES 10 AÑO 2018		DÍA 30 MES 6 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA	JURIDICA	Calle 9 No. 39-46	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
AVANZADAS SOLUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO (ASAA SA		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
La Guajira	Riohacha	TERMINO INDEFINIDO	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
7286950	DÍA 25 MES 9 AÑO 2013		DÍA 4 MES 7 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
JEFE DE PETICIONES QUEJAS Y	COMERCIAL	Carrera 7 No 21 – 15	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL LA VICTORIA III NIVEL ESE	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	No especifica	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
5961020	DÍA 16 MES 8 AÑO 2012		DÍA 16 MES 8 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA	JURIDICA	DIAGONAL 39 SUR NO 3 20 ESTE	

Firma electrónica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 14/09/2026 10:20:32

1837947

Documento electrónico: dc7afc5a05bfa5bfccdd3cb6fe004413af5f46496df922e26cda58e00f1238c7
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 7



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: 14-sep-2026

Fecha Validación: 14-sep-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 DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD disan.gutah@policia.gov.co	
TELÉFONOS 2207419	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 9 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 8 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL DE SEGURIDAD CoDIGO 3	DEPENDENCIA ASESORIA JURIDICA	DIRECCIÓN CLL 44 NO 50 51 CAN	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO SOCIAL DE SUBOFICIALES Y NIVEL EJECUTIVO (POLICIA)	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cesne.jefat@policia.gov.co	
TELÉFONOS 4237474	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 5 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 8 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO ASESORA JURIDICA Y DE	DEPENDENCIA JURIDICA	DIRECCIÓN Calle 63 No 77-73	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE COBRO JURIDICO ETB	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD volpi@etb.net	
TELÉFONOS 3271090	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 1 AÑO 2003	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 2 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO JEFE DE CARTERA JURIDICA	DEPENDENCIA CARTERA	DIRECCIÓN CLL 43 NO 13 47	

Firma electrónica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 14/09/2026 10:20:32

1837947

Documento electrónico: dc7afc5a05bfa5bfccdd3cb6fe004413af5f46496df922e26cda58e00f1238c7
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 7



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: 14-sep-2026

Fecha Validación: 14-sep-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	6	11
Pública	9	1
Total	16	0

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. - 14-sep-2026
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
CARMENZA JAIMINA MANOTAS BUENO 14/09/2026 09:59:28
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: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 14/09/2026 10:20:32