

**SELECCIÓN DE TALENTOS  
COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN**



Usted ha quedado inscrito en la convocatoria BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E. para la provisión del empleo de PERIODO FIJO denominado GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO adelantado por la entidad Secretaría Distrital De Salud, por favor descargue y conserve la información de registro, la cual incluye un número de inscripción, fecha y hora en la que realizó la inscripción.

**Número inscripción:** 19109  
**Convocatoria:** BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.  
**Descripción Cargo:** GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
**Fecha postulación** 16/02/2024 15:13:31

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO TORRES		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ESPEJO			NOMBRES RAFAEL HUMBERTO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79292680				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 type="radio"/> NUMERO _____ D.M. _____						

**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	1981

**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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
Especialización universitaria	3	X		ESPECIALIZACION EN SISTEMAS DE GARANTIA DE CALIDAD Y AUDITORIA DE	6	2004	
Especialización universitaria	3	X		ESPECIALIZACION EN SALUD FAMILIAR	11	2002	
Especialización universitaria	3	X		ESPECIALIZACION EN ADMINISTRACION HOSPITALARIA	6	1997	

# SELECCIÓN DE TALENTOS

## COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN



Usted ha quedado inscrito en la convocatoria BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E. para la provisión del empleo de PERIODO FIJO denominado GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO adelantado por la entidad Secretaría Distrital De Salud, por favor descargue y conserve la información de registro, la cual incluye un número de inscripción, fecha y hora en la que realizó la inscripción.

**Número inscripción:** 19109  
**Convocatoria:** BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.  
**Descripción Cargo:** GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
**Fecha postulación** 16/02/2024 15:13:31

### 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
		SI	NO		MES	AÑO	
ACADÉMICA	APROBADOS			O TITULO OBTENIDO			PROFESIONAL
Universitaria	12	X		MEDICINA	10	1992	1734/94

### OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Programa de educación a distancia sangre y	Universidad Catolica de Manizales	2001	250
Gestión, Preparativos y Atención de Desastres	Universidad de Antioquia	2000	160

### 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

**SELECCIÓN DE TALENTOS  
COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN**



Usted ha quedado inscrito en la convocatoria BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E. para la provisión del empleo de PERIODO FIJO denominado GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO adelantado por la entidad Secretaría Distrital De Salud, por favor descargue y conserve la información de registro, la cual incluye un número de inscripción, fecha y hora en la que realizó la inscripción.

**Número inscripción:** 19109  
**Convocatoria:** BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.  
**Descripción Cargo:** GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
**Fecha postulación** 16/02/2024 15:13:31

3

**EXPERIENCIA LABORAL**

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ESE Hospital San Vicente de Paul de Nemocón	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Cundinamarca	<i>MUNICIPIO</i> Nemocón		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> asistente.administrativo@hospitaldenemocon.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 3012524189	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 31 MES 8 AÑO 2022		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA MES AÑO
<i>CARGO O CONTRATO</i> Gerente	<i>DEPENDENCIA</i> Secretaria de Salud de Cundinamarca	<i>DIRECCIÓN</i> cra 6 # 9-40sur	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ESE Hospital Pedro Leon Alvarez Diaz	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Cundinamarca	<i>MUNICIPIO</i> La Mesa		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> gerencia@hospilamesa.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 3116424772	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 18 MES 1 AÑO 2022		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 31 MES 8 AÑO 2022
<i>CARGO O CONTRATO</i> Subgerente Científico Código 090	<i>DEPENDENCIA</i> Gerencia	<i>DIRECCIÓN</i> calle 8 # 25-34	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ESE Hospital Salazar de Villeta Cundinamarca	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Cundinamarca	<i>MUNICIPIO</i> Villeta		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> gerencia@hospitalsalazardevilleta.cov.co
<i>TELÉFONOS</i> 8444646	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 16 MES 6 AÑO 2021		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 14 MES 1 AÑO 2022
<i>CARGO O CONTRATO</i> Coordinador Asistencial (funciones)	<i>DEPENDENCIA</i> Gerencia	<i>DIRECCIÓN</i> Calle 1 N° 7-56	

**SELECCIÓN DE TALENTOS  
COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN**



Usted ha quedado inscrito en la convocatoria BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E. para la provisión del empleo de PERIODO FIJO denominado GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO adelantado por la entidad Secretaría Distrital De Salud, por favor descargue y conserve la información de registro, la cual incluye un número de inscripción, fecha y hora en la que realizó la inscripción.

**Número inscripción:** 19109  
**Convocatoria:** BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.  
**Descripción Cargo:** GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
**Fecha postulación** 16/02/2024 15:13:31

**3**

**EXPERIENCIA LABORAL**

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ESE Hospital San Vicente de Paul de Fomeque	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Cundinamarca	<i>MUNICIPIO</i> Fómeque		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> hfomeque@yahoo.com
<i>TELÉFONOS</i> 8485379	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 21 MES 10 AÑO 2016		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 16 MES 5 AÑO 2019
<i>CARGO O CONTRATO</i> Gerente	<i>DEPENDENCIA</i> Secretaria de Salud de Cundinamarca	<i>DIRECCIÓN</i> Calle 4 # 5 -00	
EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Hospital Santa Barbara de Vergara	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Cundinamarca	<i>MUNICIPIO</i> Vergara		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> hvergara@cundinamarca.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 3132855857	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 1 MES 4 AÑO 2016		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 20 MES 10 AÑO 2016
<i>CARGO O CONTRATO</i> Gerente	<i>DEPENDENCIA</i> Secretario de Salud de Cundinamarca	<i>DIRECCIÓN</i> Vereda el Palmar	
EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Comfacundi Caja de Compensacion Familiar de Cundinamarca	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> nomina1@comfacundi.com.co
<i>TELÉFONOS</i> 6013481248	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 11 MES 12 AÑO 2013		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 4 MES 2 AÑO 2016
<i>CARGO O CONTRATO</i> Jefe Prestación de Servicios de Salud	<i>DEPENDENCIA</i> Dirección de Servicios de Salud	<i>DIRECCIÓN</i> calle 53 # 10-39	

**SELECCIÓN DE TALENTOS  
COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN**



Usted ha quedado inscrito en la convocatoria BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E. para la provisión del empleo de PERIODO FIJO denominado GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO adelantado por la entidad Secretaría Distrital De Salud, por favor descargue y conserve la información de registro, la cual incluye un número de inscripción, fecha y hora en la que realizó la inscripción.

**Número inscripción:** 19109  
**Convocatoria:** BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.  
**Descripción Cargo:** GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
**Fecha postulación** 16/02/2024 15:13:31

**3**

**EXPERIENCIA LABORAL**

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Convida EPS	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> convida@convida.com
<i>TELÉFONOS</i> 4269500	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 5 MES 9 AÑO 2011		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 5 MES 11 AÑO 2013
<i>CARGO O CONTRATO</i> Sub Gerente Técnico Código 084 Grado 01	<i>DEPENDENCIA</i> Gerencia General	<i>DIRECCIÓN</i> Cra 58 #9-97	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Contraloría de Bogotá D.C.	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> correspondenciaexterna@contraloriabogota.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 6013358888	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 2 MES 9 AÑO 2010		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 3 MES 6 AÑO 2011
<i>CARGO O CONTRATO</i> Director de Sector Salud e Integración Social	<i>DEPENDENCIA</i> Contralor Distrital	<i>DIRECCIÓN</i> cra 32 a # 26a 10	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> talentohumanoruu@gmail.com
<i>TELÉFONOS</i> 6012095002	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 3 MES 11 AÑO 2009		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 30 MES 8 AÑO 2010
<i>CARGO O CONTRATO</i> Sub Gerencia de Servicios de Salud	<i>DEPENDENCIA</i> Gerencia General	<i>DIRECCIÓN</i> cra 13 # 26a 34 Sede Administrativa	

**SELECCIÓN DE TALENTOS  
COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN**



Usted ha quedado inscrito en la convocatoria BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E. para la provisión del empleo de PERIODO FIJO denominado GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO adelantado por la entidad Secretaría Distrital De Salud, por favor descargue y conserve la información de registro, la cual incluye un número de inscripción, fecha y hora en la que realizó la inscripción.

**Número inscripción:** 19109  
**Convocatoria:** BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.  
**Descripción Cargo:** GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
**Fecha postulación** 16/02/2024 15:13:31

3

**EXPERIENCIA LABORAL**

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Sol Salud EPS	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> Entidad Liquidada
<i>TELÉFONOS</i> 018000979969	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 6 MES 6 AÑO 2008		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 5 MES 8 AÑO 2008
<i>CARGO O CONTRATO</i> Director de Servicios de Salud	<i>DEPENDENCIA</i> Gerencia Regional Sede Bogota	<i>DIRECCIÓN</i> Av 39 # 13-70	
EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Plenitud en Salud Ltda	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Cundinamarca	<i>MUNICIPIO</i> Facatativá		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> entidad liquidada
<i>TELÉFONOS</i> 3104884653	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 1 MES 4 AÑO 2007		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 30 MES 4 AÑO 2008
<i>CARGO O CONTRATO</i> Director Científico, Gerente Medico	<i>DEPENDENCIA</i> Gerencia General	<i>DIRECCIÓN</i> Cra 7° # 13- 95 Facatativa	
EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ESE Hospital Pedro Leon Alvarez Diaz de La Mesa Cundinamarca	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Cundinamarca	<i>MUNICIPIO</i> La Mesa		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> subcientifica@hospilamesa.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 3116424772	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 1 MES 11 AÑO 1994		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 1 MES 7 AÑO 2007
<i>CARGO O CONTRATO</i> lider de programa, Medico General, Jefe de	<i>DEPENDENCIA</i> Gerencia General	<i>DIRECCIÓN</i> Calle 8 # 25- 34 La Mesa Cundinamarca	

**SELECCIÓN DE TALENTOS  
COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN**



Usted ha quedado inscrito en la convocatoria BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E. para la provisión del empleo de PERIODO FIJO denominado GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO adelantado por la entidad Secretaría Distrital De Salud, por favor descargue y conserve la información de registro, la cual incluye un número de inscripción, fecha y hora en la que realizó la inscripción.

**Número inscripción:** 19109

**Convocatoria:** BANCO DE HOJAS DE VIDA PARA GERENTES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

**Descripción Cargo:** GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

**Fecha postulación** 16/02/2024 15:13:31

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	3	4
Pública	22	2
Total	25	4