



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CORREDOR	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CAMARGO	NOMBRES FREDY ORLANDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 74373077	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 74373077 D.M. INPEC		
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 TECNICO INDUSTRIAL					
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO					
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE		AÑO	1996	

### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA). 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 GERENCIA DE EMPRESAS DE SALUD	2 2023	
Especialización universitaria	3	X	ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE LA CALIDAD	6 2011	
Universitaria	10	X	INGENIERIA INDUSTRIAL	12 2003	25228111930

Firma electrónica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



## OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
DIPLOMADO VIRTUAL PARA LA	ENLACES CENTROS DE ALTOS ESTUDIOS	2020	100
ADMINISTRACION DE LOS COSTOS DE LA	ICONTEC	2011	12
INDICADORES DE GESTION	ICONTEC	2011	12
FORMACoin DE AUDITORES INTERNOS EN	ICONTEC	2010	60
FORMACION PARA LA ACREDITACION EN	UNIVERSIDAD DEL BOSQUE	2009	50

## 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 Sur E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	subredsur@saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3022500718	DIA 20 MES 6 AÑO 2024		DIA 1 MES 5 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
ASESOR COD 105 GRADO 04	Gerencia	Carrera 20 N° 47b 35 sur	

Firma electronica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



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 ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Villa De San Diego De Ubaté	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hsucalidadubate@gmail.com	
TELÉFONOS 3104889121	FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 1 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 4 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales en planeación	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Calle 6 4-93	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL DIVINO SALVADOR DE SOPO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Sopó	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hospitalsopo@hospitalsopo.com	
TELÉFONOS 6018571313	FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 1 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DIA 10 MES 5 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales especializados como	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 4 N° 5-89	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Sesquile	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hsesquile@cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 3112877652	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 1 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DIA 10 MES 5 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO Prestacion de servicios profesionales en	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN CALLE 5 8-66	

Firma electronica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



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 ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Sesquilé	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hsesquile@cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 3112877652	FECHA DE INGRESO DÍA 9 MES 11 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Prestacion de servicios profesionales en	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN CALLE 5 8-66	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Sesquilé	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hsesquile@cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 3112877652	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 8 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 9 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Asesoría y acompañamiento de los procesos	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN CALLE 5 8-66	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Villa De San Diego De Ubaté	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hsucalidadubate@gmail.com	
TELÉFONOS 3104889121	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 7 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales en planeación	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Calle 6 4-93	

Firma electronica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



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 ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Sesquilé	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hsesquile@cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 3112877652	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 7 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 7 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Asesoría y acompañamiento de los procesos	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN CALLE 5 8-66	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL DIVINO SALVADOR DE SOPO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Sopó	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hospitalasopo@hospitalasopo.com	
TELÉFONOS 6018571313	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 5 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales especializados como	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 4 N° 5-89	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CONSULTORES, ASESORIA Y GESTION SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Girardot	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD consultoresasesoriaygestion@gmail.com	
TELÉFONOS 3014377093	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 3 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Profesional servicios como Director de	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 52 37-26	

Firma electronica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



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 CONSULTORES, ASESORIA Y GESTION SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Girardot	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD consultoresasesoriaygestion@gmail.com	
TELÉFONOS 3014377093	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 1 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DIA 28 MES 7 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Profesional servicios como Director de	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 52 37-26	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Sesquilé	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hsesquile@cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 3112877652	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 1 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 6 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Asesoría y acompañamiento de los procesos	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN CALLE 5 8-66	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL DIVINO SALVADOR DE SOPO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Sopó	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hospitalsopo@hospitalsopo.com	
TELÉFONOS 6018571313	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 1 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 4 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales especializados como	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 4 N° 5-89	

Firma electronica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



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 ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Villa De San Diego De Ubaté	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hsucalidadubate@gmail.com	
TELÉFONOS 3104889121	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 1 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 6 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales en planeación	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Calle 6 4-93	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Villa De San Diego De Ubaté	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hsucalidadubate@gmail.com	
TELÉFONOS 3104889121	FECHA DE INGRESO DIA 5 MES 12 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales en planeación	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Calle 6 4-93	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Sesquile	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hsesquile@cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 3112877652	FECHA DE INGRESO DIA 28 MES 9 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 12 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Asesoría y acompañamiento de los procesos	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN CALLE 5 8-66	

Firma electronica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



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 ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Villa De San Diego De Ubaté	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hsucalidadubate@gmail.com	
TELÉFONOS 3104889121	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 7 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 11 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales en planeación	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Calle 6 4-93	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL DIVINO SALVADOR DE SOPO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Sopó	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hospitalasopo@hospitalasopo.com	
TELÉFONOS 6018571313	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 7 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales especializados como	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 4 N° 5-89	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Sesquile	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hsesquile@cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 3112877652	FECHA DE INGRESO DIA 13 MES 6 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DIA 24 MES 9 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Asesoría y acompañamiento de los proesos	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN CALLE 5 N° 8-66	

Firma electronica validador: null





# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



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 CONSULTORES, ASESORIA Y GESTION SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Girardot	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD consultoresasesoriaygestion@gmail.com	
TELÉFONOS 3014377093	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 4 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Profesional servicios como Director de	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 52 37-26	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Sesquilé	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hsesquile@cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 3112877652	FECHA DE INGRESO DIA 9 MES 2 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 5 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Asesoría y acompañamiento de los procesos	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN CALLE 5 N 8-66	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL DE LA VEGA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO La Vega	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@eselavega-cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 6018458533	FECHA DE INGRESO DIA 7 MES 1 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 6 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales para brindar asesoría	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Transversal 3 10-50	

Firma electronica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



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 ESE HOSPITAL DIVINO SALVADOR DE SOPO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Sopó	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hospitalsopo@hospitalsopo.com	
TELÉFONOS 6018571313	FECHA DE INGRESO DÍA 6 MES 1 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 6 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales especializados como	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 4 N° 5-89	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Villa De San Diego De Ubaté	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hsucalidadubate@gmail.com	
TELÉFONOS 3104889121	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 1 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 6 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales en planeación	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Calle 6 4-93	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL DIVINO SALVADOR DE SOPO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Sopó	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hospitalsopo@hospitalsopo.com	
TELÉFONOS 6018571313	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 12 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales especializados como	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 4 N° 5-89	

Firma electronica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



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 ESE HOSPITAL DE LA VEGA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO La Vega	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@eselavega-cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 6018458533	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 12 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales para brindar asesoría	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Transversal 3 10-50	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL DE LA VEGA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO La Vega	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@eselavega-cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 6018458533	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 11 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales para brindar asesoría	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Transversal 3 10-50	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Villa De San Diego De Ubaté	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hsucalidadubate@gmail.com	
TELÉFONOS 3104889121	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 11 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales en planeación	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Calle 6 4-93	

Firma electronica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



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
ESE HOSPITAL DIVINO SALVADOR DE SOPO	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Sopó	hospitalsopo@hospitalsopo.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6018571313	DÍA 5 MES 11 AÑO 2021		DÍA 30 MES 11 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Servicios profesionales especializados como	Administrativa	Carrera 4 N° 5-89	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL DIVINO SALVADOR DE SOPO	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Sopó	hospitalsopo@hospitalsopo.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6018571313	DÍA 29 MES 10 AÑO 2021		DÍA 31 MES 10 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Servicios profesionales especializados como	Administrativa	Carrera 4 N° 5-89	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Villa De San Diego De Ubaté	hsucalidadubate@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3104889121	DÍA 29 MES 10 AÑO 2021		DÍA 10 MES 11 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Servicios profesionales en planeación	Administrativa	Calle 6 4-93	

Firma electronica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



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 ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Villa De San Diego De Ubaté	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hsucalidadubate@gmail.com	
TELÉFONOS 3104889121	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 9 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 9 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales en planeación	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Calle 6 4-93	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL DIVINO SALVADOR DE SOPO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Sopó	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hospitalsopo@hospitalsopo.com	
TELÉFONOS 6018571313	FECHA DE INGRESO DIA 23 MES 8 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 8 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales especializados como	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 4 N° 5-89	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL DE LA VEGA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO La Vega	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@eselavega-cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 6018458533	FECHA DE INGRESO DIA 12 MES 8 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 8 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales para brindar asesoría	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Transversal 3 10-50	

Firma electronica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



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 ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Villa De San Diego De Ubaté	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hsucalidadubate@gmail.com	
TELÉFONOS 3104889121	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 8 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 8 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales en planeación	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Calle 6 4-93	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL DE LA VEGA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO La Vega	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@eselavega-cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 6018458533	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 7 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 9 MES 8 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales para brindar asesoría	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Transversal 3 10-50	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Villa De San Diego De Ubaté	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hsucalidadubate@gmail.com	
TELÉFONOS 3104889121	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 3 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 7 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales en planeación	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Calle 6 4-93	

Firma electronica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



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 ESE HOSPITAL DIVINO SALVADOR DE SOPO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Sopó	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hospitalsopo@hospitalsopo.com	
TELÉFONOS 6018571313	FECHA DE INGRESO DÍA 6 MES 1 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 7 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales especializados como	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 4 N° 5-89	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Villa De San Diego De Ubaté	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hsucalidadubate@gmail.com	
TELÉFONOS 3104889121	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 1 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 3 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales en planeación	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Calle 6 4-93	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL DE LA VEGA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO La Vega	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@eselavega-cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 6018458533	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 1 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 6 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales para brindar asesoría	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Transversal 3 10-50	

Firma electronica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



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 ESE HOSPITAL DE LA VEGA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO La Vega	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@eselavega-cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 6018458533	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 12 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales para brindar asesoría	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Transversal 3 10-50	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL DIVINO SALVADOR DE SOPO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Sopó	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hospitalsopo@hospitalsopo.com	
TELÉFONOS 6018571313	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 12 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales especializados como	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 4 N° 5-89	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Villa De San Diego De Ubaté	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hsucalidadubate@gmail.com	
TELÉFONOS 3104889121	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 10 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales en planeación	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Calle 6 4-93	

Firma electronica validador: null





# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



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 ESE HOSPITAL DIVINO SALVADOR DE SOPO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Sopó	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hospitalsopo@hospitalsopo.com	
TELÉFONOS 6018571313	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 10 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales especializados como	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 4 N° 5-89	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL DE LA VEGA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO La Vega	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@eselavega-cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 6018458533	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 10 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales para brindar asesoría	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Transversal 3 10-50	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL DE LA VEGA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO La Vega	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@eselavega-cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 6018458533	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 9 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 9 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales para brindar asesoría	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Transversal 3 10-50	

Firma electronica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



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 ESE HOSPITAL DE LA VEGA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO La Vega	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@eselavega-cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 6018458533	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 8 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 8 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales para brindar asesoría	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Transversal 3 10-50	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Villa De San Diego De Ubaté	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hsucalidadubate@gmail.com	
TELÉFONOS 3104889121	FECHA DE INGRESO DIA 23 MES 7 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 9 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales en planeación	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Calle 6 4-93	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL DE LA VEGA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO La Vega	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@eselavega-cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 6018458533	FECHA DE INGRESO DIA 16 MES 6 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 7 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales para brindar asesoría	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Transversal 3 10-50	

Firma electronica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



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 CONSULTORES, ASESORIA Y GESTION SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Girardot	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD consultoresasesoriaygestion@gmail.com	
TELÉFONOS 3014377093	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 6 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 7 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Profesional servicios como Director de	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 52 37-26	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL DE LA VEGA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO La Vega	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@eselavega-cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 6018458533	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 5 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 5 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales como apoyo en la	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Transversal 3 10-50	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Facatativá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD juridica@hospitalfacatativa.gov.co	
TELÉFONOS 6018901915	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 1 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 6 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales como coordinador de	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 2 1-80	

Firma electronica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



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 ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Facatativá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD juridica@hospitalfacatativa.gov.co	
TELÉFONOS 6018901915	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 12 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales como coordinador de	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 2 1-80	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Facatativá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD juridica@hospitalfacatativa.gov.co	
TELÉFONOS 6018901915	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 10 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales como coordinador de	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 2 1-80	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CONSULTORES, ASESORIA Y GESTION SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Girardot	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD consultoresasesoriaygestion@gmail.com	
TELÉFONOS 3014377093	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 3 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 5 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Profesional servicios como Director de	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 52 37-26	

Firma electronica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



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 ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Facatativá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD juridica@hospitalfacatativa.gov.co	
TELÉFONOS 6018901915	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 2 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 10 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales como coordinador de	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 2 1-80	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Facatativá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD juridica@hospitalfacatativa.gov.co	
TELÉFONOS 6018901915	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 1 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 1 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales como coordinador de	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 2 1-80	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Facatativá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD juridica@hospitalfacatativa.gov.co	
TELÉFONOS 6018901915	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 10 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales como coordinador de	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 2 1-80	

Firma electronica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



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 ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Facatativá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD juridica@hospitalfacatativa.gov.co	
TELÉFONOS 6018901915	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 5 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 9 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales como coordinador de	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 2 1-80	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CONSULTORES, ASESORIA Y GESTION SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Girardot	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD consultoresasesoriaygestion@gmail.com	
TELÉFONOS 3014377093	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 5 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 2 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Profesional servicios como Director de	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 52 37-26	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Cáqueza	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@hospitalcaqueza.gov.co	
TELÉFONOS 6018480353	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 1 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 1 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales para el desarrollo de	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Calle 6 N° 5 – 00	

Firma electronica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



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 ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Cáqueza	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@hospitalcaqueza.gov.co	
TELÉFONOS 6018480353	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 12 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales para el desarrollo de	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Calle 6 N° 5 – 00	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Cáqueza	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@hospitalcaqueza.gov.co	
TELÉFONOS 6018480353	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 11 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales para el desarrollo de	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Calle 6 N° 5 – 00	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Cáqueza	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@hospitalcaqueza.gov.co	
TELÉFONOS 6018480353	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 10 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales para el desarrollo de	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Calle 6 N° 5 – 00	

Firma electronica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



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 ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Cáqueza	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@hospitalcaqueza.gov.co	
TELÉFONOS 6018480353	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 7 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 9 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales para el desarrollo de	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Calle 6 N° 5 – 00	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Cáqueza	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@hospitalcaqueza.gov.co	
TELÉFONOS 6018480353	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 1 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 6 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales para el desarrollo de	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Calle 6 N° 5 – 00	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Cáqueza	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@hospitalcaqueza.gov.co	
TELÉFONOS 6018480353	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 12 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales para el desarrollo de	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Calle 6 N° 5 – 00	

Firma electronica validador: null





# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



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 ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Cáqueza	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@hospitalcaqueza.gov.co	
TELÉFONOS 6018480353	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 9 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Servicios para adelantas acciones propias en	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Calle 6 N° 5 – 00	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Facatativá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD juridica@hospitalfacatativa.gov.co	
TELÉFONOS 6018901915	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 1 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 6 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales como coordinador de	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 2 1-80	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Facatativá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD juridica@hospitalfacatativa.gov.co	
TELÉFONOS 6018901915	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 3 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales como coordinador	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 2 1-80	

Firma electronica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



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 ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Facatativá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD juridica@hospitalfacatativa.gov.co	
TELÉFONOS 6018901915	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 2 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 2 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Servicios profesionales como coordinador	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 2 1-80	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Facatativá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD juridica@hospitalfacatativa.gov.co	
TELÉFONOS 6018901915	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 2 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 1 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Apoyo en el desarrollo de los subprocesos	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 2 1-80	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Facatativá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD juridica@hospitalfacatativa.gov.co	
TELÉFONOS 6018901915	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 3 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 1 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Apoyo en el desarrollo de los subprocesos	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 2 1-80	

Firma electronica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



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
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Facatativá	juridica@hospitalfacatativa.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6018901915	DÍA 1 MES 3 AÑO 2013		DÍA 30 MES 4 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Apoyo en el desarrollo de los subprocesos	Administrativa	Carrera 2 1-80	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Facatativá	juridica@hospitalfacatativa.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6018901915	DÍA 15 MES 8 AÑO 2012		DÍA 31 MES 8 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Apoyo en el desarrollo de los subprocesos	Administrativa	Carrera 2 1-80	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Facatativá	juridica@hospitalfacatativa.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6018901915	DÍA 16 MES 2 AÑO 2012		DÍA 15 MES 8 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Apoyo en el desarrollo de los subprocesos	Administrativa	Carrera 2 1-80	

Firma electronica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



## 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 ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Facatativá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD juridica@hospitalfacatativa.gov.co	
TELÉFONOS 6018901915	FECHA DE INGRESO DÍA 9 MES 9 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 2 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Apoyo en el desarrollo de los subprocesos	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 2 1-80	

## 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	11
Pública	12	5
Total	12	5

Firma electronica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



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. - null

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica  
null

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: null