



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 FREDDY ORLANDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 74373077	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> 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 BASICA											TITULO	BACHILLER TECNICO INDUSTRIAL		
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO			
1º.	2º.	3º.	4º.	5º.	6º.	7º.	8º.	9º.	10º.	11º.	MES	DICIEMBRE	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 ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO		TERMINACIÓN MES	AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
			O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN			
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE EMPRESAS DE SALUD		2	2023	
Especialización universitaria	3	X	ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE LA CALIDAD		6	2011	
Universitaria	10	X	INGENIERIA INDUSTRIAL		12	2003	25228111930

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



OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
DIPLOMADO VIRTUAL PARA LA ADMINISTRACION DE LOS COSTOS DE LA INDICADORES DE GESTION	ENLACES CENTROS DE ALTOS ESTUDIOS ICONTEC	2020 2011	100 12
FORMACOIN DE AUDITORES INTERNOS EN FORMACION PARA LA ACREDITACION EN	ICONTEC UNIVERSIDAD DEL BOSQUE	2010 2009	60 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			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Villa De San Diego De Ubaté			hsucalidadadubate@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
3104889121	DIA	10	MES	1	AÑO
				2024	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales en planeación	Administrativa			Calle 6 4-93	

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

Firma electronica validador: null

631166

Documento electrónico: null

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

Página 3 de 29



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 ANTONIO DE SESQUILE			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Sesquilé			hsesquile@cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
3112877652	DIA	9	MES	11	AÑO
				2023	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Prestación de servicios profesionales en	Administrativa			CALLE 5 8-66	

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

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATÉ			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	DIA	17	MES	7	AÑO
				2023	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales en planeación	Administrativa			Calle 6 4-93	

Firma electronica validador: null

631166

Documento electrónico: null

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

Página 4 de 29



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

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	DIA	2	MES	5	AÑO
				2023	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales especializados como	Administrativa			Carrera 4 N° 5-89	

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

Firma electronica validador: null

631166

Documento electrónico: null

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

Página 5 de 29



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

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

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	DIA <input type="text" value="2"/>	MES <input type="text" value="1"/>	AÑO <input type="text" value="2023"/>	DIA <input type="text" value="30"/>	MES <input type="text" value="4"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales especializados como	Administrativa			Carrera 4 N° 5-89	

Firma electronica validador: null

631166

Documento electrónico: null

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

Página 6 de 29



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

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			hsualidadadubate@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
3104889121	DIA	5	MES	12	AÑO
				2022	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales en planeación	Administrativa			Calle 6 4-93	

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

Firma electronica validador: null

631166

Documento electrónico: null

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

Página 7 de 29



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

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	DIA	1	MES	7	AÑO	2022	DIA	31	MES	12	AÑO	2022
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 SAN ANTONIO DE SESQUILÉ		X		Colombia								
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
Cundinamarca	Sesquilé	hsesquile@cundinamarca.gov.co										
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO									
3112877652	DIA	13	MES	6	AÑO	2022	DIA	24	MES	9	AÑO	2022
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN									
Asesoria y acompañamiento de los proeses	Administrativa		CALLE 5 N° 8-66									

Firma electronica validador: null

631166

Documento electrónico: null

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

Página 8 de 29



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

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

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

Firma electronica validador: null

631166

Documento electrónico: null

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

Página 9 de 29



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	DIA	6	MES	1	AÑO
				2022	
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	DIA	1	MES	1	AÑO
				2022	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales en planeación	Administrativa			Calle 6 4-93	

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	DIA	24	MES	12	AÑO
				2021	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales especializados como	Administrativa			Carrera 4 N° 5-89	

Firma electronica validador: null

631166

Documento electrónico: null

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

Página 10 de 29



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

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

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATÉ			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	DIA	19	MES	11	AÑO
				2021	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales en planeación	Administrativa			Calle 6 4-93	

Firma electronica validador: null

631166

Documento electrónico: null

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

Página 11 de 29



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	DIA	5	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	DIA	29	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 UBATÉ			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	DIA	29	MES	10	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			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Villa De San Diego De Ubaté			hsucalidadadubate@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
3104889121	DIA	1	MES	9	AÑO
				2021	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales en planeación	Administrativa			Calle 6 4-93	

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	DIA	23	MES	8	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 DE LA VEGA			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	La Vega			contactenos@eselavega-cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
6018458533	DIA	12	MES	8	AÑO
				2021	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales para brindar asesoría	Administrativa			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			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Villa De San Diego De Ubaté			hsucalidadadubate@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
3104889121	DIA	2	MES	8	AÑO
				2021	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales en planeación	Administrativa			Calle 6 4-93	

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

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			hsucalidadadubate@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
3104889121	DIA	20	MES	3	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			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	DIA	6	MES	1	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			hsualidadubate@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
3104889121	DIA	4	MES	1	AÑO
				2021	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales en planeación	Administrativa			Calle 6 4-93	

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

Firma electronica validador: null

631166

Documento electrónico: null

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

Página 15 de 29



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

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	DIA	11	MES	12	AÑO
				2020	
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	DIA	2	MES	10	AÑO
				2020	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales en planeación	Administrativa			Calle 6 4-93	

Firma electronica validador: null

631166

Documento electrónico: null

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

Página 16 de 29



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

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

Firma electronica validador: null

631166

Documento electrónico: null

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

Página 17 de 29



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

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			hsualidadubate@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
3104889121	DIA	23	MES	7	AÑO
				2020	
	DIA	30	MES	9	AÑO
				2020	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales en planeación	Administrativa			Calle 6 4-93	

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

Firma electronica validador: null

631166

Documento electrónico: null

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

Página 18 de 29



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	
CONSULTORES, ASESORIA Y GESTION SAS			X	Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Cundinamarca	Girardot	consultoresasesoriaygestion@gmail.com			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
3014377093	DIA <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="6"/>	AÑO <input type="text" value="2020"/>	DIA <input type="text" value="20"/>	MES <input type="text" value="7"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Profesional servicios como Director de	Administrativa			Carrera 52 37-26	

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

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	DIA <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="1"/>	AÑO <input type="text" value="2020"/>	DIA <input type="text" value="30"/>	MES <input type="text" value="6"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales como coordinador de	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			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	DIA	16	MES	12	AÑO
				2019	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales como coordinador de	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	DIA	1	MES	10	AÑO
				2019	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales como coordinador de	Administrativa			Carrera 2 1-80	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONSULTORES, ASESORIA Y GESTION SAS			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Girardot			consultoresasesoriaygestion@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
3014377093	DIA	1	MES	3	AÑO
				2019	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Profesional servicios como Director de	Administrativa			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			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	DIA	1	MES	2	AÑO
				2019	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales como coordinador de	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	DIA	2	MES	1	AÑO
				2019	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales como coordinador de	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	DIA	1	MES	10	AÑO
				2018	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales como coordinador de	Administrativa			Carrera 2 1-80	

Firma electronica validador: null

631166

Documento electrónico: null

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

Página 21 de 29



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	DIA	15	MES	5	AÑO
				2018	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales como coordinador de	Administrativa			Carrera 2 1-80	

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

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Cáqueza			gerencia@hospitalcaqueza.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
6018480353	DIA	1	MES	1	AÑO
				2018	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales para el desarrollo de	Administrativa			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			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Cáqueza			gerencia@hospitalcaqueza.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
6018480353	DIA	1	MES	12	AÑO
				2017	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales para el desarrollo de	Administrativa			Calle 6 Nº 5 – 00	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Cáqueza			gerencia@hospitalcaqueza.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
6018480353	DIA	1	MES	11	AÑO
				2017	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales para el desarrollo de	Administrativa			Calle 6 Nº 5 – 00	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Cáqueza			gerencia@hospitalcaqueza.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
6018480353	DIA	1	MES	10	AÑO
				2017	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales para el desarrollo de	Administrativa			Calle 6 Nº 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			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Cáqueza			gerencia@hospitalcaqueza.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
6018480353	DIA	1	MES	7	AÑO
				2017	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales para el desarrollo de	Administrativa			Calle 6 Nº 5 – 00	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Cáqueza			gerencia@hospitalcaqueza.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
6018480353	DIA	2	MES	1	AÑO
				2017	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales para el desarrollo de	Administrativa			Calle 6 Nº 5 – 00	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Cáqueza			gerencia@hospitalcaqueza.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
6018480353	DIA	1	MES	12	AÑO
				2016	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales para el desarrollo de	Administrativa			Calle 6 Nº 5 – 00	

Firma electronica validador: null

631166

Documento electrónico: null

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

Página 24 de 29



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

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	DIA	1	MES	1	AÑO
				2016	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales como coordinador de	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	DIA	1	MES	3	AÑO
				2015	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales como coordinador	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			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	DIA	1	MES	2	AÑO
					2015
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Servicios profesionales como coordinador	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	DIA	1	MES	2	AÑO
					2014
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Apoyo en el desarrollo de los subprocessos	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	DIA	1	MES	3	AÑO
					2013
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Apoyo en el desarrollo de los subprocessos	Administrativa			Carrera 2 1-80	

Firma electronica validador: null

631166

Documento electrónico: null

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

Página 26 de 29



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	DIA <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="3"/>	AÑO <input type="text" value="2013"/>	DIA <input type="text" value="30"/>	MES <input type="text" value="4"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Apoyo en el desarrollo de los subprocessos	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	DIA <input type="text" value="15"/>	MES <input type="text" value="8"/>	AÑO <input type="text" value="2012"/>	DIA <input type="text" value="31"/>	MES <input type="text" value="8"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Apoyo en el desarrollo de los subprocessos	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	DIA <input type="text" value="16"/>	MES <input type="text" value="2"/>	AÑO <input type="text" value="2012"/>	DIA <input type="text" value="15"/>	MES <input type="text" value="8"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Apoyo en el desarrollo de los subprocessos	Administrativa			Carrera 2 1-80	

Firma electronica validador: null

631166

Documento electrónico: null

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

Página 27 de 29



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	DIA	9	MES	9	AÑO	2011	DIA	15	MES	2	AÑO	2012
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN									
Apoyo en el desarrollo de los subprocessos	Administrativa		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

631166

Documento electrónico: null

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

Página 28 de 29



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 CAUSAS 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

631166

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

Página 29 de 29