



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 29-nov-2024
Fecha Validación: 29-nov-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO VALERO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ZULUAGA		NOMBRES NESTOR RAUL	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 79238539			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 type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> NUMERO 79238539 D.M 52					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA [] MES [] AÑO [] PAÍS [] DEPTO [] CIUDAD []			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA [] PAÍS [] DEPTO [] CIUDAD [] TELEFONO [] EMAIL []		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o A 6o DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o A 11o DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO ESPECIALIZACIÓN EN ADMINISTRACION			
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	MAYO	AÑO	1995
		<input checked="" type="checkbox"/>												

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

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

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).
ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
Maestría	2		X	MAESTRIA EN ESTUDIOS POLITICOS	2	2024	
Especialización universitaria	3	X		ESPECIALIZACION EN ADMINISTRACION DE SALUD: ENFASIS EN SEGURIDAD SOCIAL	1	1995	
Universitaria	12	X		MEDICINA	2	1990	1317271991

Firma electronica validador: null

633880

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

Página 1 de 7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 29-nov-2024
Fecha Validación: 29-nov-2024

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
------------------	--------------------------	-----------------	-------

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 E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ DE LA MESA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratacion@hospilamesa.gov.co	
TELÉFONOS 3172601556	FECHA DE INGRESO DIA 5 MES 4 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 9 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO SUBGERENTE CIENTIFICO	DEPENDENCIA ASISTENCIAL	DIRECCIÓN CALLE 8 No. 25-34	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CUNDINAMARCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD @cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 7491383	FECHA DE INGRESO DIA 17 MES 11 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO DIRECTOR OPERATIVO CRUE-	DEPENDENCIA DIRECTIVO	DIRECCIÓN CALLE 26 #51-53 BOGOTA D.C.	

Firma electronica validador: null

633880

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

Página 2 de 7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar

sideap^{2.0}

Última Actualización: 29-nov-2024
Fecha Validación: 29-nov-2024

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 HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS SOACHA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratacion@hmg.gov.co	
TELÉFONOS 7309230	FECHA DE INGRESO DIA 21 MES 1 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DIA 4 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO SUBGERENTE III	DEPENDENCIA AREA CIENTIFICA Y A. EN SALUD	DIRECCIÓN CALLE 13 No. 10-48	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD E.P.S. CONVIDA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD eps@convida.com.co	
TELÉFONOS 0112803	FECHA DE INGRESO DIA 5 MES 7 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DIA 23 MES 9 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO SUBGERENTE TECNICO	DEPENDENCIA DIRECTIVO	DIRECCIÓN Av. Call26 No. 47-73	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital De Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratacion@saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DIA 24 MES 6 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DIA 10 MES 1 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO ASESOR	DEPENDENCIA ASESORES DEL DESPACHO	DIRECCIÓN CARRERA 32 NO. 12-81	

Firma electronica validador: null

633880

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

Página 3 de 7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 29-nov-2024
Fecha Validación: 29-nov-2024

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 E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ DE LA MESA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO La Mesa		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratacion@hospilamesa.gov.co
TELÉFONOS 3172601556	FECHA DE INGRESO DIA 11 MES 9 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 11 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO SUBGERENTE HOSPITALARIO	DEPENDENCIA SUBGERENTE CIENTIFICO		DIRECCIÓN CALLE 8 No. 25-34
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN RAFAEL-FUSAGASUGA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Fusagasugá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD talentohumano@hospitaldefusagasuga.gov.co
TELÉFONOS 8733000	FECHA DE INGRESO DIA 30 MES 1 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 1 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO SUBDIRECTOR CIENTIFICO	DEPENDENCIA AREA TECNICO CIENTIFICO		DIRECCIÓN Transversal 12 No. 22-51 B/San Mateo
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E. MELGAR TOLIMA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO Melgar		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD secregerencia@hospitalmelgar.gov.co
TELÉFONOS 2450228	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 1 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 8 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO GERENTE	DEPENDENCIA DIRECTIVO		DIRECCIÓN CRA 26 #8-10

Firma electronica validador: null

633880

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

Página 4 de 7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 29-nov-2024
Fecha Validación: 29-nov-2024

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 HOSPITAL SAN ANTONIO LA VEGA CUNDINAMARCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO La Vega		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@eselavega-cundinamarca.gov.co
TELÉFONOS 8458814	FECHA DE INGRESO DIA 9 MES 9 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DIA 3 MES 5 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO DIRECTOR	DEPENDENCIA DIRECTIVO		DIRECCIÓN CRA 5 #17-15
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Girardot		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD udec@udecund.edu.co
TELÉFONOS 8335071	FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 5 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DIA 24 MES 12 AÑO 2001
CARGO O CONTRATO DECANO DE UNIVERSIDAD	DEPENDENCIA ADMINISTRACION DE RECTORIA		DIRECCIÓN Diagonal 18 No. 20-29
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FUNZA CUNDINAMARCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Funza		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@funza-cundinamarca.gov.co
TELÉFONOS 8234070	FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 1 AÑO 1998		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 8 AÑO 1998
CARGO O CONTRATO SECRETARIO DE SALUD	DEPENDENCIA DIRECTIVO		DIRECCIÓN Cra 14 #13-05

Firma electronica validador: null

633880

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

Página 5 de 7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 29-nov-2024
Fecha Validación: 29-nov-2024

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 E.P.S. CONVIDA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD eps@convida.com.co	
TELÉFONOS 0112803	FECHA DE INGRESO DIA 4 MES 12 AÑO 1995		FECHA DE RETIRO DIA 26 MES 8 AÑO 1996
CARGO O CONTRATO SUBGERENTE TECNICO	DEPENDENCIA DIRECTIVO	DIRECCIÓN Av.CII 26 No. 47-73	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DIOGENES TRONCOSO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Puerto Salgar	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@esediogenestroncoso-ptosalgar-	
TELÉFONOS 6838983	FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 1 AÑO 1994		FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 12 AÑO 1995
CARGO O CONTRATO DIRECTOR	DEPENDENCIA ADMINISTRACION Y GERENCIA	DIRECCIÓN KM 1 VIA ECOPETROL	

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	0	0
Pública	16	8
Total	16	8

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

sideap^{2.0}
Última Actualización: 29-nov-2024
Fecha Validación: 29-nov-2024

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. –
Ciudad y fecha del diligenciamiento

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