

#### Persona Natural

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

#### **ENTIDAD RECEPTORA**

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.



Última Actualización: 31-mar-2025 Fecha Validación: 31-mar-2025

### 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO             | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) |     |                              | 4)         | NOMBRES       |  |  |
|-----------------------------|--------------------------------|-----|------------------------------|------------|---------------|--|--|
| MARTINEZ                    | ARDILA                         |     |                              |            | ALCY FERNANDO |  |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN |                                | SE  | EXO                          | NACIONALID | DAD           |  |  |
| C.C 🛇 C.E 🔾 PAS 🔘 No79      | 9803201                        | F   | $\bigcirc$ M $\otimes$       | COL 🛇 E    | XTRANJERO 🔿   |  |  |
| LIBRETA MILITAR             |                                |     |                              |            |               |  |  |
| PRIMERA CLASE O SEGUNDA     | CLASE 🛇                        | NUI | MERO <u>79803</u>            | 3201       | D.M <u>55</u> |  |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO |                                |     | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA |            |               |  |  |
| FECHA DIA MES               | AÑO                            |     |                              |            |               |  |  |
| PAÍS                        |                                |     | PAÍS                         |            | DEPTO         |  |  |
| DEPTO                       |                                |     | CIUDAD                       |            | TELEFONO      |  |  |
| CIUDAD                      |                                |     | EMAIL                        |            |               |  |  |

### 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

#### EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10 A 60 DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 60 A 110 DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

| EDUCACIÓN BASICA |     |     |       |     | ICA |     |       | TITULO BACHILLER TÉCNICO INDUSTRIAL |     |                    |                        |
|------------------|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-------|-------------------------------------|-----|--------------------|------------------------|
|                  |     | PF  | RIMAF | ?IA |     | S   | SECUI | VDAR                                | IA  | MEDIA              | FECHA DE GRADO         |
|                  | 1°. | 2°. | 3°.   | 4°. | 5°. | 6°. | 7°.   | 8°.                                 | 9°. | 10°. 1 <b>X</b> °. | MES NOVIEMBRE AÑO 1992 |

#### **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<br>ACADÉMICA        | No. SEMESTRES APROBADOS |   |  |   | TERMI<br>MES | NACIÓN<br>AÑO | No. DE TARJETA<br>PROFESIONAL |
|-------------------------------|-------------------------|---|--|---|--------------|---------------|-------------------------------|
| Especialización universitaria | 2                       | Х |  | ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO<br>INFORMÁTICO Y DE LAS NUEVAS | 12           | 2022          |                               |
| Maestría                      | 4                       | Х |  | MAESTRIA EN DERECHO TRIBUTARIO                            | 12           | 2013          |                               |
| Especialización universitaria | 3                       | Х |  | ESPECIALIZACION EN CIENCIAS<br>TRIBUTARIAS                | 5            | 2006          |                               |
| Universitaria                 | 10                      | Х |  | CONTADURIA PUBLICA  | 12           | 2003          | 110097-T                      |



#### Persona Natural

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

#### **ENTIDAD RECEPTORA**

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente



Última Actualización: 31-mar-2025 Fecha Validación: 31-mar-2025

#### **OTROS ESTUDIOS**

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

| NOMBRE DEL CURSO                       | INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN         | AÑO TERMINACIÓN | HORAS |
|--|----------------------------------|-----------------|-------|
| DIPLOMADO EN DERECHO PROBATORIO        | INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN  | 2024            | 120   |
| DIPLOMADO EN IMPUESTOS                 | UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA      | 2022            | 100   |
| AUDITOR INTERNO EN SISTEMAS DE GESTIÓN | BUREAU VERITAS                   | 2018            | 32    |
| DIPLOMADO CONTABILIDAD INTERNACIONAL   | UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA | 2014            | 135   |

#### DOMINIO DE IDIOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R) BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

| IDIOMA  |   | LA | LO LEE |   |   | LO ESCRIBE |   |   |    |
|---------|---|----|--------|---|---|------------|---|---|----|
| IDIONIA | R | В  | МВ     | R | В | МВ         | R | В | МВ |

### 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                |                     |      | PRI      | VADA                            | PAÍS       |         |         |      |
| GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA      | Х                   |      | Colombia |                                 |            |         |         |      |
| DEPARTAMENTO                     | MUNICIPIO           |      |          | COR                             | REO ELECTA | RÓNICC  | ) ENTID | 4D   |
| Bogotá D.C.                      | Bogotá D.C.         |      |          | contactenos@cundinamarca.gov.co |            |         | 0       |      |
| TELÉFONOS                        | FECHA DE INGRES     | 50   |          |                                 | FECH       | IA DE R | ETIRO   |      |
| 7490000                          | DIA 16 MES 11 AÑO   | 2022 | ] c      | OIA 3                           | MES        | 12      | AÑO     | 2023 |
| CARGO O CONTRATO                 | DEPENDENCIA         |      |          | DIRECCIÓN                       |            |         |         |      |
| ASESOR DE DESPACHO SECRETARÍA DE | SECRETARIA DE SALUD |      | (        | CALLE :                         | 26 # 51-53 |         |         |      |



#### Persona Natural

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

#### **ENTIDAD RECEPTORA**

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente F S F



Última Actualización: 31-mar-2025 Fecha Validación: 31-mar-2025

## 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            | PR                  | IVADA    | PAÍS                                  |           |  |
| UAE AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAM | Х                          |                    |                     | Colombia |                                       |           |  |
| DEPARTAMENTO                      | MUNICIPIO                  |                    |                     | COR      | REO ELECTRÓNICO ENTIDAD               |           |  |
| Bogotá D.C.                       | Bogotá D.C.                |                    |                     | agend    | ciacatastraldecundinamarca@acc.gov.co |           |  |
| TELÉFONOS                         | FECHA DE INGRES            | 50                 |                     |          | FECHA DE RETIRO                       |           |  |
| 3225089900                        | DIA 27 MES 1 AÑO           | 2022               |                     | DIA 2    | 7 MES 9 AÑO 2022                      |           |  |
| CARGO O CONTRATO                  | DEPENDENCIA                |                    |                     | DIRECC   | CIÓN                                  |           |  |
| ASESOR FINANCIERO Y TRIBUTARIO    | SUBGERENCIA DE ASUNTOS     |                    |                     | CALLE :  | 24 A # 43b 19                         |           |  |
|                                   |                            |                    |                     |          |                                       |           |  |
|                                   | EMPLEO O CONT              | RATO               |                     |          | T                                     |           |  |
| EMPRESA O ENTIDAD                 |                            | PÚBLICA            | PR                  | IVADA    | PAÍS                                  |           |  |
| CORPORACIÓN DE ABASTOS DE BOGOTÁ  | S.A. CORABASTOS            | Х                  |                     |          | Colombia                              |           |  |
| DEPARTAMENTO                      | MUNICIPIO                  |                    |                     | COR      | EO ELECTRÓNICO ENTIDAD                |           |  |
| Bogotá D.C.                       | Bogotá D.C.                |                    |                     | atenc    | ioncliente@corabastos.com.co          |           |  |
| TELÉFONOS                         | FECHA DE INGRES            | 80                 |                     |          | FECHA DE RETIRO                       | DE RETIRO |  |
| 4537188                           | DIA 18 MES 4 AÑO           | 2018               | $\rfloor   \cdot  $ | DIA 1    | 7 MES 5 AÑO 2020                      |           |  |
| CARGO O CONTRATO                  | DEPENDENCIA                |                    | DIRECCIÓN           |          |                                       |           |  |
| SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y       | SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA | Y AV CRA 80 # 2-51 |                     |          |                                       |           |  |
|                                   |                            |                    |                     |          |                                       |           |  |
|                                   | EMPLEO O CONT              | RATO               |                     |          |                                       |           |  |
| EMPRESA O ENTIDAD                 |                            | PÚBLICA            | PR                  | IVADA    | PAÍS                                  |           |  |
| ESE HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS  |                            | Х                  |                     |          | Colombia                              |           |  |
| DEPARTAMENTO                      | MUNICIPIO                  |                    |                     | COR      | REO ELECTRÓNICO ENTIDAD               |           |  |
| Cundinamarca                      | Guaduas                    |                    |                     | hguad    | duas@cundinamarca.gov.co              |           |  |
| TELÉFONOS                         | FECHA DE INGRES            | 80                 |                     |          | FECHA DE RETIRO                       |           |  |
| 8416010                           | DIA 19 MES 12 AÑO          | 2017               |                     | DIA 3    | 1 MES 3 AÑO 2018                      | ]         |  |
| CARGO O CONTRATO                  | DEPENDENCIA                |                    |                     | DIRECC   | CIÓN                                  |           |  |
| ASESOR NORMAS INTERNACIONALES     | FINANCIERA                 |                    | CALLE 4 # 12-41     |          |                                       |           |  |



#### Persona Natural

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

#### **ENTIDAD RECEPTORA**

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente



Última Actualización: 31-mar-2025 Fecha Validación: 31-mar-2025

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA PRIVADA PAÍS                            |  |
|---|--|
|   |  |
| EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA E.S.P. X Colombia               |  |
| DEPARTAMENTO MUNICIPIO CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |  |
| Bogotá D.C. contactenos@epc.com.co                                |  |
| TELÉFONOS FECHA DE INGRESO FECHA DE RETIRO                        |  |
| 7954480 DIA 19 MES 11 AÑO 2013 DIA 31 MES 1 AÑO 2013              |  |
| CARGO O CONTRATO DEPENDENCIA DIRECCIÓN                            |  |
| DIRECTOR DE FINANZAS Y SUBGERENCIA DE ASUNTOS AV CALLE 24 # 51-40 |  |
|   |  |
| EMPLEO O CONTRATO   |  |
| EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA PRIVADA PAÍS                            |  |
| CORPORACIÓN DE ABASTOS DE BOGOTÁ S.A. CORABASTOS X Colombia       |  |
| DEPARTAMENTO MUNICIPIO CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |  |
| Bogotá D.C. Bogotá D.C. atencioncliente@corabastos.com.co         |  |
| TELÉFONOS FECHA DE INGRESO FECHA DE RETIRO                        |  |
| 6014537188 DIA 24 MES 1 AÑO 2013 DIA 24 MES 6 AÑO 2013            |  |
| CARGO O CONTRATO DEPENDENCIA DIRECCIÓN                            |  |
| ASESOR TRIBUTARIO SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y AV CRA 80 # 2-51   |  |
|   |  |
| EMPLEO O CONTRATO   |  |
| EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA PRIVADA PAÍS                            |  |
| CORPORACIÓN SOCIAL DE CUNDINAMARCA X Colombia                     |  |
| DEPARTAMENTO MUNICIPIO CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |  |
| Bogotá D.C. Bogotá D.C. atencionalcliente@csc.gov.co              |  |
| TELÉFONOS FECHA DE INGRESO FECHA DE RETIRO                        |  |
| 3390150 DIA 10 MES 12 AÑO 2008 DIA 9 MES 2 AÑO 2012               |  |
| CARGO O CONTRATO DEPENDENCIA DIRECCIÓN                            |  |
| PROFESIONAL ESPECIALIZADO CÓDIGO TESORERÍA CALLE 39 # 18A 05      |  |



#### Persona Natural

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

#### **ENTIDAD RECEPTORA**

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente F S F



Última Actualización: 31-mar-2025 Fecha Validación: 31-mar-2025

## 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      |                        |      | PRI | IVADA PAÍS                              |          |         |          |      |
| ALCALDÍA DE FACATATIVÁ | Х                      |      |     | Colombia                                | Colombia |         |          |      |
| DEPARTAMENTO           | MUNICIPIO              |      |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD              |          |         | AD       |      |
| Cundinamarca           | Facatativá             |      |     | hacienda@facatativa-cundinamarca.gov.co |          |         | a.gov.co |      |
| TELÉFONOS              | FECHA DE INGRES        | 50   |     |   | FECH     | IA DE F | RETIRO   |      |
| 8424822                | DIA 1 MES 9 AÑO        | 2005 | ╗   | IA 3                                    | MES      | 12      | AÑO      | 2007 |
| CARGO O CONTRATO       | DEPENDENCIA            |      |     | DIRECCIÓN                               |          |         |          |      |
| ASESOR TRIBUTARIO      | SECRETARIA DE HACIENDA |      | (   | CALLE 3 # 5-68                          |          |         |          |      |

### 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACIÓN  | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |  |  |  |
|------------|-----------------------|-------|--|--|--|
| COOT ACION | AÑOS                  | MESES |  |  |  |
| Privada    | 0                     | 0     |  |  |  |
| Pública    | 13                    | 3     |  |  |  |
| Total      | 13                    | 3     |  |  |  |



#### Persona Natural

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

#### **ENTIDAD RECEPTORA**

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.



Última Actualización: 31-mar-2025 Fecha Validación: 31-mar-2025

### 5

#### FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI \_\_\_ NO  $\underline{\times}$  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, CERTÍFICO 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. - 31-mar-2025 Ciudad y fecha del diligenciamiento

> Firma electrónica: ALCY FERNANDO MARTINEZ ARDILA 31/03/2025 11:14:52 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O GONTRATISTA

#### 6 —

#### OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

| CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SI<br>PRESENTADOS COMO SOPORTE. | DO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO |
|---|--|
| ¥1  |  |
| Bogotá; 31 de marzo de 2025   | Acha Dum Em  |
| Ciudad y fecha  | NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS |