



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
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: 27-oct-2025

Fecha Validación: 28-oct-2025

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CAMARGO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ROJAS	NOMBRES IVÁN CAMILO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 80801183	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 2529702 D.M 47		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <input type="text"/> <input type="text"/> PAÍS <input type="text"/> DEPTO <input type="text"/> <input type="text"/> CIUDAD <input type="text"/> TELEFONO <input type="text"/> <input type="text"/> EMAIL <input type="text"/>
PAÍS <input type="text"/> DEPTO <input type="text"/> CIUDAD <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		
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO			
1º.	2º.	3º.	4º.	5º.	6º.	7º.	8º.	9º.	10º.	11º.	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2001

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 (MAESTRÍA 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	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACIÓN EN ALTA GERENCIA	12	2023	119118
Maestría	3	X	MAESTRÍA EN DERECHO, GOBIERNO Y GESTIÓN DE LA JUSTICIA	12	2018	189118
Universitaria	12	X	DERECHO	6	2009	189118

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 28/10/2025 15:20:02

1652482

Documento electrónico: 8531c11cbd083bf0a3660ee692b02135dd029c4fd12e53384f1103f12961d168 Página 1 de 5
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
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: 27-oct-2025

Fecha Validación: 28-oct-2025

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Diplomado en Contratación	Universidad Nacional de Colombia	2019	100
Conciliador en Derecho	Fundación Liborio Mejía	2019	120

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				
EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTA MARTA					X		Colombia				
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Magdalena		Santa Marta					capitalhumano@essmar.gov.co				
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
0		DIA	12	MES	3	AÑO	2025	DIA	28		
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN					
Jefe Oficina Asesora		OFICINA ASUNTOS JURIDICOS Y DE				0					

EMPLEO O CONTRATO											
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS				
INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI					X		Colombia				
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Bogotá D.C.		Bogotá D.C.					ATENCIONALCIUDADANO@IGAC.GOV.CO				
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
0		DIA	5	MES	2	AÑO	2024	DIA	30		
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN					
ASESOR		SECRETARIA GENERAL				CR 30 51 51					

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 28/10/2025 15:20:02

1652482

Documento electrónico: 8531c11cbd083bf0a3660ee692b02135dd029c4fd12e53384f1103f12961d168 Página 2 de 5
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
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: 27-oct-2025

Fecha Validación: 28-oct-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	MUNICIPIO	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTIN CODAZZI		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			CORRESPONDENCIA@IGAC.GOV.CO
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
0	DIA 31 MES 8 AÑO 2023			DIA 30 MES 12 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
ASESOR EXTERNO	TALENTO HUMANO			CRA 30 NO 48 B51

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	MUNICIPIO	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUPERINTENDENCIA DE ECONOMIA SOLIDARIA		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			SERVICIOALCIUDADANO@SUPERSOLIDARIA.GOV.
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
0	DIA 14 MES 6 AÑO 2023			DIA 23 MES 12 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
INSPECTOR	DELEGADA PARA LA SUPERVISION DEL			GRAN ESTACION

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	MUNICIPIO	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			CORREOINTERNOSNS@SUPERSALUD.GOV.CO
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
7442000	DIA 1 MES 10 AÑO 2021			DIA 27 MES 4 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
DIRECTOR	DIRECCION ADMINISTRATIVA			Cra 17 a 173-25

Firma electronica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 28/10/2025 15:20:02

1652482

Documento electrónico: 8531c11cbd083bf0a3660ee692b02135dd029c4fd12e53384f1103f12961d168 Página 3 de 5
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
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: 27-oct-2025

Fecha Validación: 28-oct-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	PRIVADA	PAÍS		
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD		X		Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			CORREOINTERNOSNS@SUPERSALUD.GOV.CO		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
7442000	DIA <input type="text" value="7"/>	MES <input type="text" value="5"/>	AÑO <input type="text" value="2018"/>	DIA <input type="text" value="30"/>	MES <input type="text" value="9"/>	AÑO <input type="text" value="2021"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
COORDINADOR	GRUPO DE NOTIFICACIONES			CARRERA 68 No 24 b 10		

EMPLEO O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD		X		Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			CORREOINTERNOSNS@SUPERSALUD.GOV.CO		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
7442000	DIA <input type="text" value="26"/>	MES <input type="text" value="3"/>	AÑO <input type="text" value="2015"/>	DIA <input type="text" value="6"/>	MES <input type="text" value="5"/>	AÑO <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
Profesional Especializado	Secretaria General			Carrera 68 a 24 b 10		

EMPLEO O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD		X		Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			CORREOINTERNOSNS@SUPERSALUD.GOV.CO		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
7442000	DIA <input type="text" value="11"/>	MES <input type="text" value="11"/>	AÑO <input type="text" value="2014"/>	DIA <input type="text" value="25"/>	MES <input type="text" value="3"/>	AÑO <input type="text" value="2015"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
PROFESIONAL ESPECIALIZADO	TALENTO HUMANO			CARREA 68 NO 24 B10		



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
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: 27-oct-2025

Fecha Validación: 28-oct-2025

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	10	5
Total	10	5

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. - 27-oct-2025
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
IVÁN CAMILO CAMARGO ROJAS 27/10/2025 15:21:55
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: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 28/10/2025 15:20:02

1652482

Documento electrónico: 8531c11cbd083bf0a3660ee692b02135dd029c4fd12e53384f1103f12961d168 Página 5 de 5
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente