

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTURA CRONOLÓGICA COMENZANDO POR EL ACTUAL					
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE					
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	gestioncarterasubredsur@gmail.com			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO			
7300000 ext 26030	DÍA 4 MES 4 AÑO 2017	DÍA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	CARTERA	CRA 20 47 B 27 SUR			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
FONDO DE DESARROLLO LOCAL		X		COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ	www.suba.gov.co			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO			
6620222- 6824547	DÍA 2 MES 11 AÑO 2016	DÍA 31 MES 1 2 AÑO 2016			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
APOYO EN AL ALMACEN	ARCHIVO	CALLE 146 C BIS 90 57			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
SERVICIOS Y ASESORIA - HOSPITAL SUBA			X	COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ	serviasesorias.com.co			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO			
2606727	DÍA 14 MES 11 AÑO 2012	DÍA 31 MES 7 AÑO 2016			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
APOYO CONTABILIDAD TEC-III	CONTABILIDAD	CRA 6 46 B 23			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
FONDO DE DESARROLLO LOCAL		X		COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ	www.suba.gov.co			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO			
6620222- 6824547	DÍA 9 MES 0 6 AÑO 2011	DÍA 31 MES 1 2 AÑO 2011			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
APOYO GESTIÓN JURÍDICA	OFICINA JURÍDICA	CALLE 146 C BIS 90 57			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
FONDO DE DESARROLLO LOCAL		X		COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ	www.suba.gov.co			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO			
6620222- 6824547	DÍA 28 MES 1 2 AÑO 2011	DÍA 27 MES 0 2 AÑO 2017			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
APOYO ESPACIO PÚBLICO	OFICINA JURÍDICA	CALLE 146 C BIS 90 57			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
CONCEJO DE BOGOTÁ		X		COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ	www.concejodebogota.gov.co			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO			
3509012- 3507257	DÍA 26 MES 0 1 AÑO 2009	DÍA 28 MES 0 2 AÑO 2011			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
AUXILIAR ADMINISTRATIVO CODIGO 407	CONTROL INTERNO	CRA 30 26 90			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
ALBA DE COLOMBIA			X	COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO			
6222000	DÍA 1 MES 7 AÑO 1997	DÍA 15 MES 0 6 AÑO 2004			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
AUXILIAR DE CONTABILIDAD	CONTABILIDAD	AV 19 97 31			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
ALCALDIA DE HATO COROZAL - CASANARE	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
BOGOTA D.C	BOGOTA		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
6380896 - 6350901	DIA 3 MES 06 AÑO 1992	DIA 28 MES 02 AÑO 1995	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
AUXILIAR DE TESORERIA	TESORERIA	MUNICIPIO DE HATO COROZAL	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural**

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	7	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	14	9

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL 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 FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTICULO 6o DE LA LEY 190/95).

CIUDAD Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DICIEMBRE 11 DE 2017


FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS