Libertad y Orden

FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

Persona natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 - DATOS PERSO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (0 CASADA)	NOMBRES
RUIZ	MARTINEZ	MARIA ELENA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	SEXO	NACIONALIDAD
C.C [X] C.E. [ ] PAS [ ] No. 39.306.156	F [X] M [ ]	COL [X] EXTRANJERO [ ] PAIS

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CIASE [ ] NUMERO _____ D-M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCION DE CORRESPONDENCIA
FECHA DIA 27 MES 9 AÑO 1970	CALLE 110 # 18 -35
PAIS COLOMBIA	PAIS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA
DEPTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO TURBO
MUNICIPIO TURBO	TELEFONO 3135499696 EMAIL me-ruma@hotmail.com

2 - FORMACION ACADEM

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO(LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATRO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TITULO OBTENIDO:	BACHILLER					
PRIAMRIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	DIA	AÑO	1	9	9	0

EDUCACIÓN SUPERIOR(PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA) TL (TECNOLOGIA) TE(TECNOLOGIA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA X

ES(ESPECIALIZACION) MG (MAESTRIA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACION MES	TERMINACION AÑO	No DE TARJETA PROFESIONAL
UN		X		CONTADORA PUBLICA	12	2002	168314
		X		GESTION PUBLICA (diplomado)	12	2013	
				DIPLOMADO EN NIIF	4	2014	

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

HOJA DE VIDA

Persona natural

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

3 - EXPERIENCIA LABO

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
SERVICIOS TEMPORALES ALCAN S.A.S.		x	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	TURBO	servitemporalesalcan@gmail.com

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8272112	DIA 17 MES 11 AÑO 2020	MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION : Barrio Baltazar
Gerente general		CALLE 102 15 104

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DISTRITO DE TURBO	x		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	TURBO	

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8273273	DIA 17 MES 11 AÑO 2017	28 MES 02 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION : B GONZALO MEJIA
TECNICO COBRO- COACTIVO	HACIENDA	CALLE 104 21 33

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
ASTILLERO BECEBE		x	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	TURBO	inversionesbecebe@gmail.com

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3,127E+10	DIA 14 01 2013	00 00 0000

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
CONTADORA		CALLE 104 18-81

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
FALIREPUESTOS		x	

		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	TURBO	eliduco@hotmail.com

	FECHA DE INGRESO	
3,106E+09	02 03 2012	03 11 2017

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
CONTADORA		Calle 104 17 80

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

Persona natural

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

4 - TIEMPO TOTAL DE EXPERI

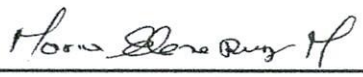
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	4	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	8
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	18	15

5 - FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CON

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ___ NO _X__ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN COSNTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PUBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA, PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTOADOS EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES

(ARTICULO 5o DE LA LEY 190/95)



FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6 - OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATC

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUIÍ SUMINISTRADA HA SIDO COSNTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO

NOMBRE Y FIRMA DEL FEJE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Departamento Administrativo de la Función Pública

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: **EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES ALCAN S.A.S**

SIGLA **ESTA SAS** | NIT No. **900784512-8**

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

ORDEN

NAL. DPTL. DIS T. MP L. OTR O ¿CUÁL? _____

TIPO

(VER AL RESPALDO)

CLASE **1 6** (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS **COLOMBIA** | DEPARTAMENTO: **ANTIOQUIA**

MUNICIPIO: **TURBO** | DIRECCIÓN: CALLE **102 # 15-104 BALTAZAR**

TELÉFONOS: **3135499696** | FAX | APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 **SUMINISTRO DE PERSONAL MEDICO- ASISTENCIAL**	2 **SERVICIOS GENERALES Y CAFETERIA**
3 **ADMINISTRACION DE INFORMACION**	4 **SUNIMISTRO DE PERSONAL ADMINISTRATIVO Y**
5	6

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO :

ENTIDAD CONTRATANTE	PU	PRI	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
FAMISALUD PREMIUN SAS		X	**8206161**	**31/12/2015**	**$ 150.255.750**
FAMISALUD PREMIUN SAS		X	**8206161**	**31/12/2016**	**$ 125.470.220**
DISTRITO TURBO	X		**8273273**	**31/12/2020**	**$ 2.092.384.171**
DISTRITO TURBO	X		**8273273**	**31/12/2020**	**$ 8.914.459.364**
FAMISALUD PREMIUN SAS		X	**8206161**	**31/12/2017**	**$ 145.530.435**
FAMISALUD PREMIUN SAS		X	**8206161**	**31/12/2018**	**$ 165.320.220**

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
RUIZ	**MARTINEZ**	**MARIA ELENA**

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE :	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. X C.E. PASAPORTE	**39306156**	Representante Legal X Apoderado	$

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SI NO **X** ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES : _____

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON

FIRMA: Maria Elena Ruiz M | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 14/01/2022

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE | CIUDAD Y FECHA