Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Lopez	Pujimuy	Juan Carlos

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.053.814.737 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 03323231 D.M 29

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 21 MES 05 AÑO 1991

PAÍS: Colombia

DEPTO: Putumayo

MUNICIPIO: Sibundoy

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS: Colombia DEPTO: Putumayo

MUNICIPIO: Mocoa

TELÉFONO: 3164105096 EMAIL: juankpz@hotm

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 OBTENIDO: Bachiller Academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2007
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA), **ES** (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		Bacteriólogo	02	2013	1.053.814.737
ES	2	X		Gerencia de la calidad y auditoria en Salud.	09	2020	NA

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
Ingles	X				X			X	

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Laboratorio Clinico D Juan carlos lopez pujimuy		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
Putumayo	Mocoa	integralclabrato...@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3164105096	DÍA 02 MES 02 AÑO 2021	DÍA 31 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
coordinador laboratorio	Coordinación	Cll 16 No. 8-31

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Laboratorio Clinico D Juan carlos lopez pujimuy		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Putumayo	Mocoa	integralclabrato...@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3164105096	DÍA 03 MES 01 AÑO 2022	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Coordinador laboratorio	Coordinacion	Cll 16 No 8-31

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	9
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	1	9

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO 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, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 03 - 10 - 2022

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

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.053.814.737
LOPEZ PUJIMUY
APELLIDOS
JUAN CARLOS
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-MAY-1991
SIBUNDOY
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-DIC-2009 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

La República de Colombia

y en su nombre

La Universidad Católica de Manizales

Personería Jurídica según Decreto 271 del 19 de junio de 1962 de la Arquidiócesis de Manizales
y Resolución 03275 del 25 de junio de 1993 del Ministerio de Educación Nacional

Reconociendo que

Juan Carlos López Pujimuy

C.C. Nº 1.053.814.737 de Manizales - Caldas

Cursó y aprobó el Plan de Estudios y las Prácticas
correspondientes al Pregrado, le confiere

el Título de

Bacteriólogo

Código 102746160011700111100

En fe de lo cual firmamos y sellamos este Diploma
Expedido en Manizales a los 22 días del mes de febrero del año 2013

Hna. Gloria del C. Toro B. fsc
Rectora

Mg. Ana Belén Ruiz Murcia
Secretaria General

Universidad Católica de Manizales

Acta de Grado

No. 292

En la ciudad de Manizales, el día 22 de febrero de 2013, la UNIVERSIDAD CATOLICA DE MANIZALES previo juramento reglamentario confirió el título de:

BACTERIÓLOGO

A

JUAN CARLOS LÓPEZ PUJIMUY

identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1053814737 de Manizales(Caldas), quien cumplió con los requisitos académicos establecidos en los reglamentos y normas legales para el otorgamiento del título.

El diploma se encuentra registrado en el Libro de Grado No. 17 Folio 8.

En fe de lo anterior se firma la presente acta de grado expedida en la ciudad de Manizales, el día 22 de febrero de 2013

MGRA. HNA. GLORIA DEL C. TORRES B.
Rectora

HNA. ANA BELÉN PRADA MACÍAS
Secretaria General

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

VICERRECTORÍA DE EXTENSIÓN Y RELACIONES INTERINSTITUCIONALES

EDUCACIÓN CONTINUA

FACULTAD DE CIENCIAS

Certifica que

JUAN CARLOS LOPEZ PUJIMUY

C.C. N° 1.053.814.737

Asistió al Diplomado

MEDICINA TRANSFUSIONAL E INMUNOHEMATOLOGÍA

Realizado del 2 marzo al 30 de mayo del 2017 con una intensidad de 120 horas.
En constancia se expide el presente certificado y se refrenda con las respectivas firmas.

Luis Fernando Álvarez Londoño, S.J.
Vicerrector de Extensión
y Relaciones Interinstitucionales

Concepción Judith Puerta Bula
Decana
Facultad de Ciencias

Activar Win
Ir a Configurac

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador		**8600100855 - JUAN CARLOS LOPEZ PUJIMUY**			
Código y Nombre de la Sede		**860010085501-JUAN CARLOS LOPEZ PUJIMUY**			
Departamento	**PUTUMAYO**	**Municipio**	**MOCOA**	**Dirección**	**CALLE 16 # 8-31- Frente al coliseo Jardín. Barrio: JARDIN.**
Grupo del Servicio		**Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica**			

706 - LABORATORIO CLÍNICO

Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: ***DHSS0015745***

Verifique la información de este documento, ingresando a: https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo_dhss.aspx y posteriormente digitando el Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios:DHSS0015745

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaría Departamental De Salud del Putumayo - Dirección:Calle 4ª No. 8-26 Barrio José María Hernández - Telefono(s):4201515 4201515 EXT 3320 - 3115943611 - Correo Electronico:salud@putumayo.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 06 - 04 - 2021 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: lunes 12 de julio de 2021 (3:10 p. m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en la Parte 5, Título 1, Capítulo 1 del Decreto 780 de 2016 y la Resolución 3100 de 2019, o las normas que la modifiquen o sustituyan.

Código interno MinSalud_PS:-15935257

Versión 3.0.

CERTIFICADO

INTEGRA LABORATORIO CLINICO DR JUAN CARLOS LOPEZ PUJIMUY

HACE CONSTAR

Que el Doctor JUAN CARLOS LOPEZ PUJIMUY, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.053.814.737 labora actualmente en el laboratorio clínico celebrando diferentes contratos así: Desde 02-02-2021 hasta el 31-12-2021; reingreso de nuevo el 03-01-2022 y finaliza el 31-12-2022 desempeñando el cargo de COORDINADOR DE LABORATORIO.

Para constancia se firma en Mocoa a los tres (03) días del mes de Octubre del año 2022.

DIEGO FERNANDO LOPEZ PUJIMUY
Líder SGC – Talento humano

Powered by CamScanner

FIRMA TITULAR

"Esta tarjeta es un documento público y se expide de conformidad con la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010".

"Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla al Colegio Nacional de Bacteriología - CNB Colombia. Carrera 15 BIS A No 33- 03 Tel: 2886084".

Stella P de Bolívar

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

CNB

COLEGIO NACIONAL DE BACTERIOLOGÍA CNB - COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

BACTERIÓLOGO



JUAN CARLOS LOPEZ PUJIMUY

C.C. 1.053.814.737

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE MANIZALES

MANIZALES

Fecha de expedición del diploma: 2013-02-22

Fecha de inscripción en el RETHUS: 2013-06-13

03646