FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

DEAP

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998) Última Actualización: 20-dic-2018

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

1 EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL FONTIBON E.S.E	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS: 4860033	FECHA DE INGRESO: DIA 0 MES 11 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO: DIA 30 MES 12 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO: MEDICO GENERAL	DEPENDENCIA: CAMI	DIRECCIÓN: CARRERA 104 No.20 C21	

1 EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: UNISALU	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: manuelpenarredonda@hotmail.com	
TELÉFONOS: 316500	FECHA DE INGRESO: DIA 03 MES 11 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO: DIA 11 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO: medico	DEPENDENCIA: salud	DIRECCIÓN: era 45 No 36-85	

1 EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS: 3165000 EXT 18870	FECHA DE INGRESO: DIA 0 MES 11 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO: DIA 30 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO: MEDICO GENERAL	DEPENDENCIA: UNISALUD	DIRECCIÓN: CARRERA 45 No.26-85	