

 El servicio público es de todos Función Pública	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <input type="text"/>

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PAYANENE	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MALAMBO	NOMBRES MARCELA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1016020215	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
PAÍS Colombia		
LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO
D.M		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA 21 MES 08 AÑO 1989	TV 97 A # 2-70 TORRE 19 APT 607 CALANDAIMA	
PAÍS Colombia	PAÍS Colombia	DEPTO Bogotá D.C
DEPTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	
MUNICIPIO BOGOTÁ	TELÉFONO 3922501	EMAIL payanenemarcelap@gmail.com

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)

EDUCACION BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2006

EDUCACIÓN 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	ANO	
UN	8		X	TRABAJO SOCIAL			

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 Hospital misericordia (addeco)	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 11 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 07 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL Analista de cuentas medicas	DEPENDENCIA FINANCIERA	DIRECCIÓN av cracas #4-65		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ACTIVOS - Hospital Misericordia	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 07 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 11 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Analista de cuentas medicas	DEPENDENCIA FINANCIERA	DIRECCIÓN av caracas #1-65		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ASD	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD direccioncomercial@grupoasd.com.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 11 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA salud	DIRECCIÓN CALLE 32#13-07		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD kardea sas	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD NO REGISTRA	
TELÉFONOS 7443502	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 05 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 11 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA salud	DIRECCIÓN cra 68 #19-16		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD IQ OUSTSOURCING	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comunicacionesiq@iq-online.com	
TELÉFONOS 3817450	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 10 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 04 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA FINANCIERA	DIRECCIÓN CRA 13# 29-24		

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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 Bogotá 27 de agosto de 2020

Marcela Fajana M
C.C. 1016020215

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS





CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

 <small>ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD</small>	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		 <small>La salud es de todos</small>
	FORMATO	VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA		
	CÓDIGO	GCON-F23	VERSIÓN 1	

1 DATOS GENERALES


Nombre Del Aspirante	MARCELA PAYANENE MALAMBO
Perfil	Categoría 15, TFTL/TL o 6 SES y 4 MER
Educación	10 semestres aprobados en Trabajo social
Fecha de Grado	n/a
Títulos académicos requeridos	<p>Formación Académica: Técnicos, tecnólogos o estudiantes universitarios con sexto semestre aprobado, en las áreas de conocimiento relacionadas a continuación así:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Ciencias de la salud -Ciencias sociales y humanas -Economía, administración, contaduría y afines - Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines: En el núcleo de conocimiento de ingeniería industrial y afines o ingeniería Administrativa y afines
Experiencia Requerida	<p>Experiencia de 4 meses relacionada en:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Verificación y/o revisión de cuentas médicas o auditoría de cuentas médicas y -Manejo de herramientas tecnológicas o sistema office o bases de datos en general.

2 FORMACIÓN ACADEMICA

UNIVERSIDAD Y/O INSTITUCIÓN EDUCATIVA	TITULO	FECHA DE TERMINACIÓN
Corporación Universitaria Republicana	10 semestres aprobados en Trabajo social	N/A

3 EXPERIENCIA LABORAL

ENTIDAD /EMPRESA / ORGANIZACIÓN	TIPO DE EXPERIENCIA GENERAL (G) ESPECÍFICA (E)	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	TOTAL DIAS	T_AÑOS	T_MESES	T_DÍAS
ADECO	E	28/11/2019	30/07/2020	243	0	8	3
ACTIVOS -HOMI	E	16/07/2019	27/11/2019	132	0	4	12
ASD	E	23/11/2016	31/01/2019	788	2	2	8
KARDEA LABORAL	E	20/05/2015	22/11/2016	543	1	6	3
IQ OUTSOURCING	E	4/10/2010	1/04/2015	1618	4	5	28
SUB-TOTAL				3.324	7	17	51
TOTAL				8	6	21	102
				años	meses	días	Total meses

Elaboró: Ángela R. 
 Revisó/Aprobó: Mayra A. P.