



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 11-jul-2025

Fecha Validación: 23-jul-2025

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO OSPINA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GARCIA	NOMBRES NELSON JAIME
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 80238483	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NUMERO 80238483 D.M. 51		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 11 MES JUN AÑO 1981 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Carrera 34F # 39B - 25 Sur, Apto. 202, Etapa 4 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 4543050 EMAIL nelsonospina11@hotmail.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)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO Bachillerato académico				
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO				
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	NOVIEMBRE		AÑO	1999

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

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

MODALIDAD	No. SEMESTRES	GRADUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	TERMINACIÓN	No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI NO	O TÍTULO OBTENIDO	MES AÑO	PROFESIONAL
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN DERECHO CONSTITUCIONAL	6 2018	
Universitaria	10	X	DERECHO	1 2016	270558

Firma electronica validador: CAMILO ANDRES D ALEMAN GONZALEZ 23/07/2025 12:22:52

1579086

Documento electrónico: 0bdc1374e640511f72e97c2f743fc8278b3e55e47c9f1a8f97202d070323f3ac
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 11-jul-2025

Fecha Validación: 23-jul-2025

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Diplomado en Régimen Disciplinario	Politécnico Superior de Colombia	2020	120
Diplomado en Contratación Estatal	Politécnico de Colombia	2019	120
Administración y recuperación cartera de créditos	Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA	2018	40
Excel intermedio	Educación Futuro	2015	20
Seminario Actualización Sobre el Nuevo Código	Universidad Católica de Colombia	2014	8

DOMINIO DE IDIOMAS

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
inglés	X				X		X		

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital De Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondenciadigital@saludcapital.gov.co?????????	
TELÉFONOS 6013649090	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 4 AÑO 2025	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO Abogado contratista	DEPENDENCIA Subdirección de Vigilancia en Salud Pública -	DIRECCIÓN Carrera 32 # 12-81	

Firma electronica validador: CAMILO ANDRES D ALEMAN GONZALEZ 23/07/2025 12:22:52

1579086

Documento electrónico: 0bdc1374e640511f72e97c2f743fc8278b3e55e47c9f1a8f97202d070323f3ac
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 11-jul-2025

Fecha Validación: 23-jul-2025

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	correspondencia1@adres.gov.co?	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6017437077	DIA 14 MES 6 AÑO 2024		DIA 31 MES 12 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Abogado contratista	Dirección de otras prestaciones	Avenida Calle 26 # 69-76 Centro	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	correspondencia1@adres.gov.co?	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6017437077	DIA 30 MES 1 AÑO 2024		DIA 11 MES 6 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Abogado contratista	Dirección de otras prestaciones	Avenida Calle 26 # 69-76 Centro	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	correspondencia1@adres.gov.co?	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6017437077	DIA 25 MES 4 AÑO 2023		DIA 31 MES 12 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Abogado contratista	Dirección de otras prestaciones	Avenida Calle 26 # 69-76 Centro	

Firma electronica validador: CAMILO ANDRES D ALEMAN GONZALEZ 23/07/2025 12:22:52

1579086

Documento electrónico: 0bdc1374e640511f72e97c2f743fc8278b3e55e47c9f1a8f97202d070323f3ac
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 11-jul-2025

Fecha Validación: 23-jul-2025

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Agencia Nacional de Tierras	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@ant.gov.co	
TELÉFONOS 6015185858	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 1 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Abogado contratista	DEPENDENCIA Control Interno Disciplinario, Oficina Jurídica	DIRECCIÓN Calle 43 No.57-41	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Nacional de Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@ins.gov.co	
TELÉFONOS 6012207700	FECHA DE INGRESO DÍA 7 MES 12 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 11 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Abogado contratista	DEPENDENCIA Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo	DIRECCIÓN Av. calle 26 No. 51-20	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Agencia Nacional de Tierras	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@ant.gov.co	
TELÉFONOS 6015185858	FECHA DE INGRESO DÍA 7 MES 2 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Abogado contratista	DEPENDENCIA Control Interno Disciplinario, Secretaría	DIRECCIÓN Calle 43 # 57-41	

Firma electronica validador: CAMILO ANDRES D ALEMAN GONZALEZ 23/07/2025 12:22:52

1579086

Documento electrónico: 0bdc1374e640511f72e97c2f743fc8278b3e55e47c9f1a8f97202d070323f3ac
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 11-jul-2025

Fecha Validación: 23-jul-2025

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Agencia Nacional de Tierras	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	atencionalciudadano@ant.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6015185858	DÍA 23 MES 1 AÑO 2020		DÍA 18 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Abogado contratista	Control Interno Disciplinario, Secretaría	Calle 43 # 57-41	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Empresa de Transporte del Tercer Milenio - TRANSMILENIO S.A.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	radicacion@transmilenio.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6014824304	DÍA 28 MES 5 AÑO 2019		DÍA 22 MES 1 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Abogado contratista	Subgerencia General	Av. Eldorado No. 69 - 76 Edificio Elemento ,	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CEDI Salud Familiar Juan Pablo II I.P.S. S.A.S.		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	info@juanpabloiips.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6013661905	DÍA 8 MES 1 AÑO 2018		DÍA 1 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Abogado consultor	Jurídica	Calle 27 Sur # 18C - 02	

Firma electronica validador: CAMILO ANDRES D ALEMAN GONZALEZ 23/07/2025 12:22:52

1579086

Documento electrónico: 0bdc1374e640511f72e97c2f743fc8278b3e55e47c9f1a8f97202d070323f3ac
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 11-jul-2025

Fecha Validación: 23-jul-2025

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Luis Alfredo Agudelo Florez Abogado		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	lagudelo10@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3102249842	DIA 1 MES 3 AÑO 2017		DIA 1 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Abogado	Jurídica	Carrera 8 # 11-39, of. 321	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Junta Central de Contadores - UAE	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	info@jcc.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6444450	DIA 3 MES 10 AÑO 2016		DIA 22 MES 2 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Abogado contratista	Jurídica, Procesos Disciplinarios	Carrera 16 No. 97- 46 Oficina 301	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Consejo Superior de la Judicatura - Sala Disciplinaria	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	info@cendoj.ramajudicial.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6015658500	DIA 26 MES 1 AÑO 2015		DIA 31 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Auxiliar Judicial Ad-honorem	Sala Disciplinaria, Mg. Angelino Lizcano	Calle 12 # 7 - 65	

Firma electronica validador: CAMILO ANDRES D ALEMAN GONZALEZ 23/07/2025 12:22:52

1579086

Documento electrónico: 0bdc1374e640511f72e97c2f743fc8278b3e55e47c9f1a8f97202d070323f3ac
NOTA: No requiere firma fisica debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 11-jul-2025

Fecha Validación: 23-jul-2025

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	3	9
Pública	6	7
Total	8	10

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 11-jul-2025
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
NELSON JAIME OSPINA GARCIA 11/07/2025 16:26:35
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.

Bogotá, D.C. 10-09-2025

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electronica validador: CAMILO ANDRES D ALEMAN GONZALEZ 23/07/2025 12:22:52