



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-oct-2025

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PEREZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ARIAS	NOMBRES MILTON ALEJANDRO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1016032453	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 1016032453 D.M. 41		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 1 MES FEB AÑO 1991 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA KR 107 23 G 24 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3194120283 EMAIL milton.alejandro.perez.arias@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)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO BACHILLER ACADÉMICO			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	2007

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
INNOVACIÓN EN EL SECTOR PÚBLICO	Escuela Superior de Administración Pública	2020	80
LA NORMA DE COMPETENCIA LABORAL	Institución de Educación para el Trabajo y Desarrollo	2013	300
TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL	2012	1670

Firma electrónica validador: JOSE VICENTE GUZMAN GOMEZ 30/10/2025 13:54:58

1654697

Documento electrónico: 682259089b9a9c7e9ecc9530028e6a7cdd6f6be5696dd4f4b738e6da29a0b5f2f
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-oct-2025

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

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 contratacioncertificaciones@saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DIA 5 MES 6 AÑO 2025	FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO contratista	DEPENDENCIA Subdirección CRUE	DIRECCIÓN KR 32 12 81	



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 contratacioncertificaciones@saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 8 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 11 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO contratista	DEPENDENCIA Subdirección CRUE	DIRECCIÓN KR 32 12 81	

Firma electronica validador: JOSE VICENTE GUZMAN GOMEZ 30/10/2025 13:54:58

1654697

Documento electrónico: 682259089b9a9c7e9ecc9530028e6a7cdd6fbe5696dd4f4b738e6da29a0b5f2f
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-oct-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 Secretaría Distrital De Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratacioncertificaciones@saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 6013649090	FECHA DE INGRESO DIA 22 MES 9 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DIA 21 MES 4 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA CRUE	DIRECCIÓN KR 32 12 81	

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 contratacioncertificaciones@saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 2 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DIA 26 MES 6 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO contratista	DEPENDENCIA CRUE	DIRECCIÓN kr 32 12 81	

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 contratacioncertificaciones@saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DIA 13 MES 3 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DIA 12 MES 1 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA CRUE Centro Regulador de Urgencias y	DIRECCIÓN Kr 32 # 12 31	



Firma electronica validador: JOSE VICENTE GUZMAN GOMEZ 30/10/2025 13:54:58

1654697

Documento electrónico: 682259089b9a9c7e9ecc9530028e6a7cdd6fbe5696dd4f4b738e6da29a0b5f2f
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-oct-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 Secretaría Distrital De Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratacioncertificaciones@saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DIA 13 MES 8 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DIA 12 MES 3 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA CRUE Centro Regulador de Urgencias y	DIRECCIÓN Kr 32 # 12 81	

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 contratacioncertificaciones@saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DIA 17 MES 4 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DIA 16 MES 7 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA CRUE Centro Regulador de Urgencias y	DIRECCIÓN Kr 32 # 12 - 81	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION MARTHA CHACON " CRECIENDO PARA EL MAÑANA"	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD AVANZARFMCH@gmail.com	
TELÉFONOS 3134488266	FECHA DE INGRESO DIA 30 MES 7 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DIA 21 MES 1 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Enfermería	DIRECCIÓN 20 de Julio	

Firma electronica validador: JOSE VICENTE GUZMAN GOMEZ 30/10/2025 13:54:58

1654697

Documento electrónico: 682259089b9a9c7e9ecc9530028e6a7cdd6f6e5696dd4f4b738e6da29a0b5f2f
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-oct-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
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MERCEDES TELLEZ DE PRADILLA	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Vianí	HOSPITALVIANI@HOTMAIL.COM	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
8441267	DÍA 8 MES 8 AÑO 2016		DÍA 31 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Auxiliar de enfermería	URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA	KR 7 2 52	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ASOCIACIÓN HOGAR PARA EL NIÑO ESPECIAL AHPNE		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	aphne25cc@yahoo.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3144708660	DÍA 14 MES 3 AÑO 2014		DÍA 9 MES 1 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Contratista	Enfermería	Vereda Cerca de Piedra Chia	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
TALENTUM TEMPORAL S.A.S		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	gerencianomina@talentum.com.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
7425770	DÍA 2 MES 6 AÑO 2012		DÍA 7 MES 1 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Auxiliar de Call Center	Consulta externa	kr 67 # 4 g 78	

Firma electronica validador: JOSE VICENTE GUZMAN GOMEZ 30/10/2025 13:54:58

1654697

Documento electrónico: 682259089b9a9c7e9ecc9530028e6a7cdd6f6e5696dd4f4b738e6da29a0b5f2f
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-oct-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	2	10
Pública	3	9
Total	6	8

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. - 30-oct-2025
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
MILTON ALEJANDRO PEREZ ARIAS 30/10/2025 08:23:17
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.

Bogota D.C. noviembre 13 de 2025

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electronica validador: JOSE VICENTE GUZMAN GOMEZ 30/10/2025 13:54:58

1654697

Documento electrónico: 682259089b9a9c7e9ecc9530028e6a7cdd6fbe5696dd4f4b738e6da29a0b5f2f
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 6