



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 22-ene-2026

Fecha Validación: 23-ene-2026

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CAICEDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BUITRAGO	NOMBRES RAUL ESTEBAN
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1010204063	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NUMERO 1010204063 D.M. 02		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 21 MES SEP AÑO 1992 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CL 6A 94A 25 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3107756472 EMAIL raescabu@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 BASICA											TITULO SECUNDARIA				
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE		AÑO	2009

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 ADMINISTRATIVO		7	2023	369788
Universitaria	10	X	DERECHO		3	2021	369788

Firma electronica validador: SELENIA PATRICIA IBARRA CARRILLO 23/01/2026 10:30:39

1729255

Documento electrónico: fbb0c20f06ece4591268c934a4f579ea333bba9cc1675ef8ab5f762d0e78433b
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: 22-ene-2026

Fecha Validación: 23-ene-2026

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO

INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN

AÑO TERMINACIÓN

HORAS

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 notificacionjudicial@saludcapital.gov.co		
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 1 AÑO 2025		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO 7290720	DEPENDENCIA DIRECCIÓN FINANCIERA		DIRECCIÓN Cra 32 #12-81	

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD Personería de Bogotá D.C.		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratos@personeriabogota.gov.co		
TELÉFONOS 3820450	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 10 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO 2024-0626	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURIDICA		DIRECCIÓN CARRERA 7 21 24	

Firma electronica validador: SELENIA PATRICIA IBARRA CARRILLO 23/01/2026 10:30:39

1729255

Documento electrónico: fbb0c20f06ece4591268c934a4f579ea333bba9cc1675ef8ab5f762d0e78433b
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: 22-ene-2026

Fecha Validación: 23-ene-2026

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 linea106@saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 8 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO 6626591	DEPENDENCIA Dirección Financiera	DIRECCIÓN carrera 32 12 81	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD HQ5 COLPENSIONES	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD WWW.HQ5.COM.CO	
TELÉFONOS 2415085	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 4 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 8 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL II	DEPENDENCIA DIRECCIÓN DE POROCESOS JUDICIALES	DIRECCIÓN CALLE 52A # 18-73	

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 linea106@saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 3 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 2 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO 4743792	DEPENDENCIA Dirección Financiera	DIRECCIÓN carrera 32 12 81	

Firma electronica validador: SELENIA PATRICIA IBARRA CARRILLO 23/01/2026 10:30:39

1729255

Documento electrónico: fbb0c20f06ece4591268c934a4f579ea333bba9cc1675ef8ab5f762d0e78433b
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: 22-ene-2026

Fecha Validación: 23-ene-2026

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 Flavio Eliecer Maya Escobar Abogados	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD flavioeliecermayaesobar@hotmail.com	
TELÉFONOS 3002146712	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 3 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 8 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO Abogado	DEPENDENCIA Jurídica	DIRECCIÓN Calle 19# 3-50	

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 N/A	
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 2 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 2 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO 3410247	DEPENDENCIA DIRECCIÓN FINANCIERA	DIRECCIÓN Cra 32 #12-81	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Flavio Eliecer Maya Escobar Abogados	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD flavioeliecermayaesobar@hotmail.com	
TELÉFONOS 3002146712	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 12 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 4 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Abogado	DEPENDENCIA Jurídica	DIRECCIÓN Calle 19 # 3-50	

Firma electronica validador: SELENIA PATRICIA IBARRA CARRILLO 23/01/2026 10:30:39

1729255

Documento electrónico: fbb0c20f06ece4591268c934a4f579ea333bba9cc1675ef8ab5f762d0e78433b
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: 22-ene-2026

Fecha Validación: 23-ene-2026

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 Consortio Juridico Especializado	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD consorciojuridicoesp@gmail.com	
TELÉFONOS 3341773	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 4 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 4 MES 1 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Abogado Junior	DEPENDENCIA Jurídica	DIRECCIÓN Carrera 8 # 11-39	

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	1	8
Pública	3	3
Total	4	4

Firma electronica validador: SELENIA PATRICIA IBARRA CARRILLO 23/01/2026 10:30:39

1729255

Documento electrónico: fbb0c20f06ece4591268c934a4f579ea333bba9cc1675ef8ab5f762d0e78433b
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: 22-ene-2026

Fecha Validación: 23-ene-2026

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. - 22-ene-2026
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
RAUL ESTEBAN CAICEDO BUITRAGO 22/01/2026 17:19:12
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 23/01/2026

Ciudad y fecha

Firmado digitalmente
por Katty Jhoana
Rodriguez Lozano

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

John Forero