



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1999)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                        |  |                                                                                               |  |                                                                                        |  |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>GARCIA                                                                                                              |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>TRUJILLO                                                    |  | NOMBRES<br>NELLY JOHANA                                                                |  |                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 39579794 |  | GÉNERO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/> |  | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |  | PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                             |  | NÚMERO                                                                                        |  | D.M.                                                                                   |  |                  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO                                                                                                            |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA                                                                  |  |                                                                                        |  |                  |
| FECHA<br>DÍA 04 MES 02 AÑO 1982                                                                                                        |  | DIAGONAL 6 16 06 TORRE 2 APTO 405 CONDOMINIO CAMPESTRE OLIMPIA                                |  |                                                                                        |  |                  |
| PAÍS<br>COLOMBIA                                                                                                                       |  | PAÍS<br>COLOMBIA                                                                              |  | DEPTO<br>CUNDINAMARCA                                                                  |  |                  |
| DEPTO<br>CUNDINAMARCA                                                                                                                  |  | MUNICIPIO<br>RICAURTE                                                                         |  |                                                                                        |  |                  |
| MUNICIPIO<br>GIRARDOT                                                                                                                  |  | TELÉFONO<br>8987054                                                                           |  | EMAIL<br>njohanegarcia@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 OBTENIDO |     | BÁSICA SECUNDARIA |  |
| PRIMARIA                                                                                                                                                       |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    |     | MEDIA |     | FECHA DE GRADO  |     |                   |  |
| 1°                                                                                                                                                             | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10° | 11°   | MES | 11              | AÑO | 1988              |  |

|                                                                                                |                         |                          |    |                                          |             |                    |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|----|------------------------------------------|-------------|--------------------|----------------------------|
| EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)                                                      |                         |                          |    |                                          |             |                    |                            |
| DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:           |                         |                          |    |                                          |             |                    |                            |
| TG (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 | TERMINACIÓN |                    | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|                                                                                                |                         | SI                       | NO |                                          | MES         | AÑO                |                            |
| POSTGRADO                                                                                      | 4                       | X                        |    | MAESTRIA EN ADMINISTRACIÓN PUBLICA       | 06          | 2023               |                            |
| PREGRADO                                                                                       | 10                      | X                        |    | CONTADURIA PUBLICA                       | 06          | 2006               | 127063-T                   |

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)      TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

REVISÓ RDR 1

30/07/2026 18:30

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN                           | MODALIDAD                                     | No. TOTAL HORAS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS                                                                   | TERMINACIÓN |      |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------|----------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|
|                                       |                                               |                 | SI       | NO |                                                                                                              | MES         | AÑO  |
| SENA                                  | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 40              | X        |    | ISO 9001:2008: FUNDAMENTACION DE UN SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD                                            | 09          | 2009 |
| SENA                                  | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 40              | X        |    | ISO 9001:2008: PLANIFICACION DE UN SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD                                          | 10          | 2009 |
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 40              | X        |    | ISO 9001:2008: DOCUMENTACION DE UN SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD                                             | 12          | 2009 |
| SENA                                  | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 40              | X        |    | ISO 9001:2008: MEDICION, ANALISIS Y MEJORA DE UN SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD                            | 08          | 2010 |
| Contaduría General de La Nacion       | EDUCACIÓN INFORMAL                            | 16              | X        |    | Seminario Aspectos generales, conceptuales y técnicos: política de regulación contable pública - NIICSP-NIIF | 08          | 2013 |
| Contaduría General de la nacion       | EDUCACIÓN INFORMAL                            | 16              | X        |    | Nuevos Retos de Control interno y Control interno contable                                                   | 07          | 2014 |
| SENA                                  | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 48              | X        |    | Humanización de la atención en salud                                                                         | 08          | 2021 |

4 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 |
| INGLES                                                                                                                 | X        |   |    |        | X |    |            | X |    |

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 469 y 443 de 1996)

|                                                          |  |  |                           |                                                    |    |              |                            |                  |                 |                                        |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
|----------------------------------------------------------|--|--|---------------------------|----------------------------------------------------|----|--------------|----------------------------|------------------|-----------------|----------------------------------------|-----|--|------|--|-----|--|----|--|-----|--|----|--|-----|--|------|--|
| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE                                |  |  |                           |                                                    |    |              |                            |                  |                 |                                        |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL DE GIRARDOT                |  |  |                           | PÚBLICA<br>X                                       |    | PRIVADA      |                            | PAÍS<br>COLOMBIA |                 |                                        |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                             |  |  | MUNICIPIO<br>GIRARDOT     |                                                    |    |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                  |                 |                                        |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| TELÉFONOS<br>3104128246                                  |  |  | FECHA DE INGRESO          |                                                    |    |              |                            |                  | FECHA DE RETIRO |                                        |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
|                                                          |  |  | Día                       |                                                    | 01 |              | Mes                        |                  | 01              |                                        | Año |  | 2025 |  | Día |  |    |  | Mes |  |    |  | Año |  |      |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA - ASESORA         |  |  |                           | DEPENDENCIA<br>AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA        |    |              |                            |                  |                 | DIRECCIÓN<br>CARRERA 5 22 null Esquina |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |  |                           |                                                    |    |              |                            |                  |                 |                                        |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GB GESTION BIOMEDICA SAS            |  |  |                           | PÚBLICA                                            |    | PRIVADA<br>X |                            | PAÍS<br>COLOMBIA |                 |                                        |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                             |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C. |                                                    |    |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                  |                 |                                        |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| TELÉFONOS                                                |  |  | FECHA DE INGRESO          |                                                    |    |              |                            |                  | FECHA DE RETIRO |                                        |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
|                                                          |  |  | Día                       |                                                    | 01 |              | Mes                        |                  | 04              |                                        | Año |  | 2017 |  | Día |  | 30 |  | Mes |  | 06 |  | Año |  | 2026 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                   |  |  |                           | DEPENDENCIA<br>AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA        |    |              |                            |                  |                 | DIRECCIÓN<br>Sin dirección             |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |  |                           |                                                    |    |              |                            |                  |                 |                                        |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL DE GIRARDOT                |  |  |                           | PÚBLICA<br>X                                       |    | PRIVADA      |                            | PAÍS<br>COLOMBIA |                 |                                        |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                             |  |  | MUNICIPIO<br>GIRARDOT     |                                                    |    |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                  |                 |                                        |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| TELÉFONOS<br>3104128246                                  |  |  | FECHA DE INGRESO          |                                                    |    |              |                            |                  | FECHA DE RETIRO |                                        |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
|                                                          |  |  | Día                       |                                                    | 02 |              | Mes                        |                  | 01              |                                        | Año |  | 2025 |  | Día |  | 31 |  | Mes |  | 12 |  | Año |  | 2025 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO O FIN |  |  |                           | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA         |    |              |                            |                  |                 | DIRECCIÓN<br>CARRERA 5 22 0 Esquina    |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |  |                           |                                                    |    |              |                            |                  |                 |                                        |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE GIRARDOT                |  |  |                           | PÚBLICA<br>X                                       |    | PRIVADA      |                            | PAÍS<br>COLOMBIA |                 |                                        |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                             |  |  | MUNICIPIO<br>GIRARDOT     |                                                    |    |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                  |                 |                                        |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| TELÉFONOS                                                |  |  | FECHA DE INGRESO          |                                                    |    |              |                            |                  | FECHA DE RETIRO |                                        |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
|                                                          |  |  | Día                       |                                                    | 26 |              | Mes                        |                  | 11              |                                        | Año |  | 2025 |  | Día |  | 25 |  | Mes |  | 12 |  | Año |  | 2025 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                   |  |  |                           | DEPENDENCIA<br>4151. SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA |    |              |                            |                  |                 | DIRECCIÓN<br>CALLE 17 11 null ESQUINA  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |  |                           |                                                    |    |              |                            |                  |                 |                                        |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE GIRARDOT                |  |  |                           | PÚBLICA<br>X                                       |    | PRIVADA      |                            | PAÍS<br>COLOMBIA |                 |                                        |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                             |  |  | MUNICIPIO<br>GIRARDOT     |                                                    |    |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                  |                 |                                        |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| TELÉFONOS                                                |  |  | FECHA DE INGRESO          |                                                    |    |              |                            |                  | FECHA DE RETIRO |                                        |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
|                                                          |  |  | Día                       |                                                    | 30 |              | Mes                        |                  | 01              |                                        | Año |  | 2025 |  | Día |  | 29 |  | Mes |  | 10 |  | Año |  | 2025 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                   |  |  |                           | DEPENDENCIA<br>4151. SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA |    |              |                            |                  |                 | DIRECCIÓN<br>CALLE 17 11 null esquina  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |

REVISÓ RDR 3

30/07/2026 18:30

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                           |  |  |                       |                                                            |    |         |     |                            |                                           |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
|-----------------------------------------------------------|--|--|-----------------------|------------------------------------------------------------|----|---------|-----|----------------------------|-------------------------------------------|--|-----|--|------|--|-----|--|----|--|-----|--|----|--|-----|--|------|--|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                       |                                                            |    |         |     |                            |                                           |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL DE GIRARDOT                 |  |  |                       | PÚBLICA<br>X                                               |    | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA           |                                           |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                              |  |  | MUNICIPIO<br>GIRARDOT |                                                            |    |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                           |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| TELÉFONOS<br>3104128246                                   |  |  | FECHA DE INGRESO      |                                                            |    |         |     | FECHA DE RETIRO            |                                           |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
|                                                           |  |  | Día                   |                                                            | 16 |         | Mes |                            | 01                                        |  | Año |  | 2024 |  | Día |  | 31 |  | Mes |  | 12 |  | Año |  | 2024 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA ASESORA ADMINISTRA |  |  |                       | DEPENDENCIA<br>1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |    |         |     |                            | DIRECCIÓN<br>CARRERA 5 22 0 esquina       |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                       |                                                            |    |         |     |                            |                                           |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE GIRARDOT                 |  |  |                       | PÚBLICA<br>X                                               |    | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA           |                                           |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                              |  |  | MUNICIPIO<br>GIRARDOT |                                                            |    |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                           |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| TELÉFONOS                                                 |  |  | FECHA DE INGRESO      |                                                            |    |         |     | FECHA DE RETIRO            |                                           |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
|                                                           |  |  | Día                   |                                                            | 17 |         | Mes |                            | 10                                        |  | Año |  | 2024 |  | Día |  | 16 |  | Mes |  | 12 |  | Año |  | 2024 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                    |  |  |                       | DEPENDENCIA<br>4151. SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA         |    |         |     |                            | DIRECCIÓN<br>CALLE 17 11 0 Esquina        |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                       |                                                            |    |         |     |                            |                                           |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL DE GIRARDOT                 |  |  |                       | PÚBLICA<br>X                                               |    | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA           |                                           |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                              |  |  | MUNICIPIO<br>GIRARDOT |                                                            |    |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                           |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| TELÉFONOS                                                 |  |  | FECHA DE INGRESO      |                                                            |    |         |     | FECHA DE RETIRO            |                                           |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
|                                                           |  |  | Día                   |                                                            | 02 |         | Mes |                            | 05                                        |  | Año |  | 2023 |  | Día |  | 30 |  | Mes |  | 12 |  | Año |  | 2023 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                    |  |  |                       | DEPENDENCIA<br>AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA                |    |         |     |                            | DIRECCIÓN<br>CALLE 22 00 null ESQUINA     |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                       |                                                            |    |         |     |                            |                                           |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE FLANDES                  |  |  |                       | PÚBLICA<br>X                                               |    | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA           |                                           |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>TOLIMA                                    |  |  | MUNICIPIO<br>FLANDES  |                                                            |    |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                           |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| TELÉFONOS                                                 |  |  | FECHA DE INGRESO      |                                                            |    |         |     | FECHA DE RETIRO            |                                           |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
|                                                           |  |  | Día                   |                                                            | 20 |         | Mes |                            | 11                                        |  | Año |  | 2023 |  | Día |  | 27 |  | Mes |  | 12 |  | Año |  | 2023 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                    |  |  |                       | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA-CONTRATACION                 |    |         |     |                            | DIRECCIÓN<br>CARRERA 8 12 1 BARRIO CENTRO |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                       |                                                            |    |         |     |                            |                                           |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE FLANDES                  |  |  |                       | PÚBLICA<br>X                                               |    | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA           |                                           |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>TOLIMA                                    |  |  | MUNICIPIO<br>FLANDES  |                                                            |    |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                           |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| TELÉFONOS                                                 |  |  | FECHA DE INGRESO      |                                                            |    |         |     | FECHA DE RETIRO            |                                           |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
|                                                           |  |  | Día                   |                                                            | 12 |         | Mes |                            | 05                                        |  | Año |  | 2023 |  | Día |  | 11 |  | Mes |  | 11 |  | Año |  | 2023 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                    |  |  |                       | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA-CONTRATACION                 |    |         |     |                            | DIRECCIÓN<br>CARRERA 8 12 1 BARRIO CENTRO |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |

REVISÓ RDR

30/07/2026 18:30

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 429 y 443 de 1992)

|                                           |  |  |                       |                                              |    |         |  |                            |                                                                |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|-------------------------------------------|--|--|-----------------------|----------------------------------------------|----|---------|--|----------------------------|----------------------------------------------------------------|--|------|-----|--|----|-----|--|----|-----|--|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                |  |  |                       |                                              |    |         |  |                            |                                                                |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE FLANDES  |  |  |                       | PÚBLICA<br>X                                 |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA           |                                                                |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>TOLIMA                    |  |  | MUNICIPIO<br>FLANDES  |                                              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                                                |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS                                 |  |  | FECHA DE INGRESO      |                                              |    |         |  | FECHA DE RETIRO            |                                                                |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                           |  |  | Día                   |                                              | 12 | Mes     |  | 01                         | Año                                                            |  | 2023 | Día |  | 11 | Mes |  | 05 | Año |  | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA    |  |  |                       | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA - CONTRATACION |    |         |  |                            | DIRECCIÓN<br>CARRERA 8 12 00 Barrio Centro                     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                |  |  |                       |                                              |    |         |  |                            |                                                                |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL DE GIRARDOT |  |  |                       | PÚBLICA<br>X                                 |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA           |                                                                |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA              |  |  | MUNICIPIO<br>GIRARDOT |                                              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                                                |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>3204291836                   |  |  | FECHA DE INGRESO      |                                              |    |         |  | FECHA DE RETIRO            |                                                                |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                           |  |  | Día                   |                                              | 20 | Mes     |  | 01                         | Año                                                            |  | 2023 | Día |  | 30 | Mes |  | 04 | Año |  | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA    |  |  |                       | DEPENDENCIA<br>AREA FINANCIERA - GERENCIA    |    |         |  |                            | DIRECCIÓN<br>CARRERA 5 22 null esquina Barrio alto de la Rosas |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                |  |  |                       |                                              |    |         |  |                            |                                                                |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL DE GIRARDOT |  |  |                       | PÚBLICA<br>X                                 |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA           |                                                                |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA              |  |  | MUNICIPIO<br>GIRARDOT |                                              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                                                |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>3204291836                   |  |  | FECHA DE INGRESO      |                                              |    |         |  | FECHA DE RETIRO            |                                                                |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                           |  |  | Día                   |                                              | 01 | Mes     |  | 08                         | Año                                                            |  | 2022 | Día |  | 31 | Mes |  | 12 | Año |  | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA    |  |  |                       | DEPENDENCIA<br>AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA  |    |         |  |                            | DIRECCIÓN<br>CARRERA 5 22 01 Esquina                           |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                |  |  |                       |                                              |    |         |  |                            |                                                                |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE FLANDES  |  |  |                       | PÚBLICA<br>X                                 |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA           |                                                                |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>TOLIMA                    |  |  | MUNICIPIO<br>FLANDES  |                                              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                                                |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>3105512398                   |  |  | FECHA DE INGRESO      |                                              |    |         |  | FECHA DE RETIRO            |                                                                |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                           |  |  | Día                   |                                              | 12 | Mes     |  | 01                         | Año                                                            |  | 2022 | Día |  | 10 | Mes |  | 10 | Año |  | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA    |  |  |                       | DEPENDENCIA<br>AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA  |    |         |  |                            | DIRECCIÓN<br>CARRERA 8 12 01 Esquina                           |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                |  |  |                       |                                              |    |         |  |                            |                                                                |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL DE GIRARDOT |  |  |                       | PÚBLICA<br>X                                 |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA           |                                                                |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA              |  |  | MUNICIPIO<br>GIRARDOT |                                              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                                                |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>3204291836                   |  |  | FECHA DE INGRESO      |                                              |    |         |  | FECHA DE RETIRO            |                                                                |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                           |  |  | Día                   |                                              | 01 | Mes     |  | 02                         | Año                                                            |  | 2022 | Día |  | 31 | Mes |  | 07 | Año |  | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA    |  |  |                       | DEPENDENCIA<br>AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA  |    |         |  |                            | DIRECCIÓN<br>CARRERA 5 22 1                                    |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |

REVISÓ RDR 5

30/07/2026 18:30

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

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

|                                           |  |                                            |              |    |         |  |                                              |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|-------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--------------|----|---------|--|----------------------------------------------|-----|--|------|-----|--|----|-----|--|----|-----|--|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                |  |                                            |              |    |         |  |                                              |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL DE GIRARDOT |  |                                            | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA                             |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA              |  | MUNICIPIO<br>GIRARDOT                      |              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS                                 |  | FECHA DE INGRESO                           |              |    |         |  | FECHA DE RETIRO                              |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                           |  | Día                                        |              | 01 | Mes     |  | 07                                           | Año |  | 2021 | Día |  | 31 | Mes |  | 12 | Año |  | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA    |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |              |    |         |  | DIRECCIÓN<br>Camera 8 calle 12 bario centro  |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                |  |                                            |              |    |         |  |                                              |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE FLANDES  |  |                                            | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA                             |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>TOLIMA                    |  | MUNICIPIO<br>FLANDES                       |              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS                                 |  | FECHA DE INGRESO                           |              |    |         |  | FECHA DE RETIRO                              |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                           |  | Día                                        |              | 06 | Mes     |  | 01                                           | Año |  | 2021 | Día |  | 30 | Mes |  | 06 | Año |  | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA    |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |              |    |         |  | DIRECCIÓN<br>Carrera 8 calle 12 bario centro |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                |  |                                            |              |    |         |  |                                              |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL DE GIRARDOT |  |                                            | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA                             |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA              |  | MUNICIPIO<br>GIRARDOT                      |              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS                                 |  | FECHA DE INGRESO                           |              |    |         |  | FECHA DE RETIRO                              |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                           |  | Día                                        |              | 05 | Mes     |  | 01                                           | Año |  | 2021 | Día |  | 30 | Mes |  | 06 | Año |  | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA    |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |              |    |         |  | DIRECCIÓN<br>carrera 5 calle 22 esquina      |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                |  |                                            |              |    |         |  |                                              |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE FLANDES  |  |                                            | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA                             |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>TOLIMA                    |  | MUNICIPIO<br>FLANDES                       |              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS                                 |  | FECHA DE INGRESO                           |              |    |         |  | FECHA DE RETIRO                              |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                           |  | Día                                        |              | 23 | Mes     |  | 07                                           | Año |  | 2020 | Día |  | 31 | Mes |  | 12 | Año |  | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA    |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |              |    |         |  | DIRECCIÓN<br>Sin dirección                   |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                |  |                                            |              |    |         |  |                                              |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL DE GIRARDOT |  |                                            | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA                             |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA              |  | MUNICIPIO<br>GIRARDOT                      |              |    |         |  | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD                   |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELEFONOS                                 |  | FECHA DE INGRESO                           |              |    |         |  | FECHA DE RETIRO                              |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                           |  | Día                                        |              | 01 | Mes     |  | 06                                           | Año |  | 2020 | Día |  | 30 | Mes |  | 12 | Año |  | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA    |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA              |              |    |         |  | DIRECCIÓN<br>carrera 5 calle 22 esquina      |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |

REVISÓ RDR 6  
30/07/2026 18:30

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 160 de 1985, 489 y 443 de 1995)

|                                           |  |                                            |              |     |         |                            |                             |     |    |     |    |
|-------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--------------|-----|---------|----------------------------|-----------------------------|-----|----|-----|----|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                |  |                                            |              |     |         |                            |                             |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE FLANDES  |  |                                            | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |                            | PAÍS<br>COLOMBIA            |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>TOLIMA                    |  | MUNICIPIO<br>FLANDES                       |              |     |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                             |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                 |  | FECHA DE INGRESO                           |              |     |         |                            | FECHA DE RETIRO             |     |    |     |    |
|                                           |  | Día                                        | 20           | Mes | 01      | Año                        | 2020                        | Día | 18 | Mes | 07 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA    |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |              |     |         |                            | DIRECCIÓN<br>Sin dirección  |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                |  |                                            |              |     |         |                            |                             |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL DE GIRARDOT |  |                                            | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |                            | PAÍS<br>COLOMBIA            |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA              |  | MUNICIPIO<br>GIRARDOT                      |              |     |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                             |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                 |  | FECHA DE INGRESO                           |              |     |         |                            | FECHA DE RETIRO             |     |    |     |    |
|                                           |  | Día                                        | 01           | Mes | 02      | Año                        | 2020                        | Día | 30 | Mes | 05 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR       |  | DEPENDENCIA<br>CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO  |              |     |         |                            | DIRECCIÓN<br>CARRERA 5 22 0 |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                |  |                                            |              |     |         |                            |                             |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL DE GIRARDOT |  |                                            | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |                            | PAÍS<br>COLOMBIA            |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA              |  | MUNICIPIO<br>GIRARDOT                      |              |     |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                             |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                 |  | FECHA DE INGRESO                           |              |     |         |                            | FECHA DE RETIRO             |     |    |     |    |
|                                           |  | Día                                        | 03           | Mes | 01      | Año                        | 2019                        | Día | 30 | Mes | 01 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR       |  | DEPENDENCIA<br>CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO  |              |     |         |                            | DIRECCIÓN<br>CARRERA 5 22 0 |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                |  |                                            |              |     |         |                            |                             |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL DE GIRARDOT |  |                                            | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |                            | PAÍS<br>COLOMBIA            |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA              |  | MUNICIPIO<br>GIRARDOT                      |              |     |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                             |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                 |  | FECHA DE INGRESO                           |              |     |         |                            | FECHA DE RETIRO             |     |    |     |    |
|                                           |  | Día                                        | 03           | Mes | 01      | Año                        | 2018                        | Día | 31 | Mes | 12 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR       |  | DEPENDENCIA<br>CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO  |              |     |         |                            | DIRECCIÓN<br>CARRERA 5 22 0 |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                |  |                                            |              |     |         |                            |                             |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL DE GIRARDOT |  |                                            | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |                            | PAÍS<br>COLOMBIA            |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA              |  | MUNICIPIO<br>GIRARDOT                      |              |     |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                             |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                 |  | FECHA DE INGRESO                           |              |     |         |                            | FECHA DE RETIRO             |     |    |     |    |
|                                           |  | Día                                        | 11           | Mes | 01      | Año                        | 2017                        | Día | 31 | Mes | 12 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR       |  | DEPENDENCIA<br>CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO  |              |     |         |                            | DIRECCIÓN<br>CARRERA 5 22 0 |     |    |     |    |

REVISÓ RDR 7

30/07/2026 18:30

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                 |  |  |                                           |  |              |  |                  |                               |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
|-------------------------------------------------|--|--|-------------------------------------------|--|--------------|--|------------------|-------------------------------|----|--|-----|--|------|--|-----|--|----|--|-----|--|----|--|-----|--|------|--|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                      |  |  |                                           |  |              |  |                  |                               |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL DE GIRARDOT       |  |  | PÚBLICA<br>X                              |  | PRIVADA      |  | PAÍS<br>COLOMBIA |                               |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                    |  |  | MUNICIPIO<br>GIRARDOT                     |  |              |  |                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| TELÉFONOS                                       |  |  | FECHA DE INGRESO                          |  |              |  |                  | FECHA DE RETIRO               |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
|                                                 |  |  | Día                                       |  | 08           |  | Mes              |                               | 03 |  | Año |  | 2016 |  | Día |  | 07 |  | Mes |  | 01 |  | Año |  | 2017 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR             |  |  | DEPENDENCIA<br>CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO |  |              |  |                  | DIRECCIÓN<br>CARRERA 5 22 0   |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                      |  |  |                                           |  |              |  |                  |                               |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL DE GIRARDOT       |  |  | PÚBLICA<br>X                              |  | PRIVADA      |  | PAÍS<br>COLOMBIA |                               |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                    |  |  | MUNICIPIO<br>GIRARDOT                     |  |              |  |                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| TELÉFONOS                                       |  |  | FECHA DE INGRESO                          |  |              |  |                  | FECHA DE RETIRO               |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
|                                                 |  |  | Día                                       |  | 05           |  | Mes              |                               | 01 |  | Año |  | 2016 |  | Día |  | 04 |  | Mes |  | 03 |  | Año |  | 2016 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR             |  |  | DEPENDENCIA<br>CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO |  |              |  |                  | DIRECCIÓN<br>CARRERA 5 22 0   |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                      |  |  |                                           |  |              |  |                  |                               |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL DE GIRARDOT       |  |  | PÚBLICA<br>X                              |  | PRIVADA      |  | PAÍS<br>COLOMBIA |                               |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                    |  |  | MUNICIPIO<br>GIRARDOT                     |  |              |  |                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| TELÉFONOS                                       |  |  | FECHA DE INGRESO                          |  |              |  |                  | FECHA DE RETIRO               |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
|                                                 |  |  | Día                                       |  | 08           |  | Mes              |                               | 01 |  | Año |  | 2015 |  | Día |  | 30 |  | Mes |  | 12 |  | Año |  | 2015 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONSULTORA-CONTADORA |  |  | DEPENDENCIA<br>CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO |  |              |  |                  | DIRECCIÓN<br>CARRERA 5 22 0   |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                      |  |  |                                           |  |              |  |                  |                               |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SS COLOMBIA SAS            |  |  | PÚBLICA                                   |  | PRIVADA<br>X |  | PAÍS<br>COLOMBIA |                               |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                    |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                 |  |              |  |                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| TELÉFONOS<br>7429500                            |  |  | FECHA DE INGRESO                          |  |              |  |                  | FECHA DE RETIRO               |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
|                                                 |  |  | Día                                       |  | 01           |  | Mes              |                               | 01 |  | Año |  | 2014 |  | Día |  | 30 |  | Mes |  | 06 |  | Año |  | 2015 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA          |  |  | DEPENDENCIA<br>GERENCIA                   |  |              |  |                  | DIRECCIÓN<br>CALLE 141B 15 29 |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                      |  |  |                                           |  |              |  |                  |                               |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL DE GIRARDOT       |  |  | PÚBLICA<br>X                              |  | PRIVADA      |  | PAÍS<br>COLOMBIA |                               |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                    |  |  | MUNICIPIO<br>GIRARDOT                     |  |              |  |                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| TELÉFONOS                                       |  |  | FECHA DE INGRESO                          |  |              |  |                  | FECHA DE RETIRO               |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
|                                                 |  |  | Día                                       |  | 03           |  | Mes              |                               | 01 |  | Año |  | 2014 |  | Día |  | 31 |  | Mes |  | 12 |  | Año |  | 2014 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR             |  |  | DEPENDENCIA<br>CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO |  |              |  |                  | DIRECCIÓN<br>CARRERA 5 22 0   |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |

REVISÓ RDR 8

30/07/2026 18:30

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                 |  |  |                                                   |              |    |              |                            |                                    |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
|-------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------------|--------------|----|--------------|----------------------------|------------------------------------|--|------|-----|--|----|-----|----|-----|--|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                      |  |  |                                                   |              |    |              |                            |                                    |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL DE GIRARDOT       |  |  |                                                   | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |                            | PAÍS<br>COLOMBIA                   |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                    |  |  | MUNICIPIO<br>GIRARDOT                             |              |    |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                    |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
| TELÉFONOS                                       |  |  | FECHA DE INGRESO                                  |              |    |              |                            | FECHA DE RETIRO                    |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
|                                                 |  |  | Día                                               |              | 19 | Mes          | 02                         | Año                                |  | 2013 | Día |  | 31 | Mes | 12 | Año |  | 2013 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR             |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD |              |    |              |                            | DIRECCIÓN<br>CARRERA 5 22 0        |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                      |  |  |                                                   |              |    |              |                            |                                    |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL DE GIRARDOT       |  |  |                                                   | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |                            | PAÍS<br>COLOMBIA                   |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                    |  |  | MUNICIPIO<br>GIRARDOT                             |              |    |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                    |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
| TELÉFONOS                                       |  |  | FECHA DE INGRESO                                  |              |    |              |                            | FECHA DE RETIRO                    |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
|                                                 |  |  | Día                                               |              | 09 | Mes          | 01                         | Año                                |  | 2013 | Día |  | 06 | Mes | 02 | Año |  | 2013 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR             |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD      |              |    |              |                            | DIRECCIÓN<br>CARRERA 5 22 0        |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                      |  |  |                                                   |              |    |              |                            |                                    |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL DE GIRARDOT       |  |  |                                                   | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |                            | PAÍS<br>COLOMBIA                   |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                    |  |  | MUNICIPIO<br>GIRARDOT                             |              |    |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                    |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>8362842                            |  |  | FECHA DE INGRESO                                  |              |    |              |                            | FECHA DE RETIRO                    |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
|                                                 |  |  | Día                                               |              | 01 | Mes          | 07                         | Año                                |  | 2010 | Día |  | 31 | Mes | 12 | Año |  | 2012 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA          |  |  | DEPENDENCIA<br>GERENCIA                           |              |    |              |                            | DIRECCIÓN<br>CR 5 CALLE 22 ESQUINA |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                      |  |  |                                                   |              |    |              |                            |                                    |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SS COLOMBIA SAS            |  |  |                                                   | PÚBLICA      |    | PRIVADA<br>X |                            | PAÍS<br>COLOMBIA                   |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                    |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                         |              |    |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                    |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>7429500                            |  |  | FECHA DE INGRESO                                  |              |    |              |                            | FECHA DE RETIRO                    |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
|                                                 |  |  | Día                                               |              | 01 | Mes          | 09                         | Año                                |  | 2007 | Día |  | 31 | Mes | 12 | Año |  | 2010 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>JEFE DE CONTABILIDAD |  |  | DEPENDENCIA                                       |              |    |              |                            | DIRECCIÓN<br>CALLE 141B BIS 15 29  |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                      |  |  |                                                   |              |    |              |                            |                                    |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PROCLEAN DE COLOMBIA SA    |  |  |                                                   | PÚBLICA      |    | PRIVADA<br>X |                            | PAÍS<br>COLOMBIA                   |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                    |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                         |              |    |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                    |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>6150464                            |  |  | FECHA DE INGRESO                                  |              |    |              |                            | FECHA DE RETIRO                    |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
|                                                 |  |  | Día                                               |              | 13 | Mes          | 07                         | Año                                |  | 2007 | Día |  | 31 | Mes | 12 | Año |  | 2010 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA          |  |  | DEPENDENCIA<br>GERENCIA                           |              |    |              |                            | DIRECCIÓN<br>CALLE 134N 27 24      |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |

REVISÓ RDR 9

30/07/2026 18:30

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |  |                  |  |         |  |                    |  |  |
|--------------------------|--|--|------------------|--|---------|--|--------------------|--|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |  | PÚBLICA          |  | PRIVADA |  | PAÍS               |  |  |
| DEPARTAMENTO             |  |  | MUNICIPIO        |  |         |  | CORREO ELECTRÓNICO |  |  |
| TELÉFONOS                |  |  | FECHA DE INGRESO |  |         |  | FECHA DE RETIRO    |  |  |
|                          |  |  | Día:             |  | Mes:    |  | Año:               |  |  |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |  |         |  | DIRECCIÓN          |  |  |

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

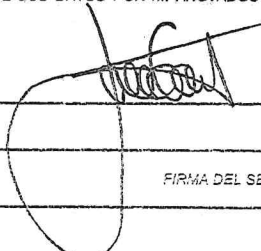
| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO            | 9                     | 3     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 3                     | 4     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 15                    | 8     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 0     |

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

 21.24/2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

9

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

**Girardot**  
30/07/2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.funcionpublica.gov.co](http://www.funcionpublica.gov.co)

**REVISÓ RDR**  
30/07/2026 18:30

11

