FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO
JULIO MENDEZ BARRENECHE

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MALDONADO	ROBLES	LUIS CARLOS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1004377379	F ( ) M (X)	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DÍA 25 MES 03 AÑO 2000		- Manzana D Casa 21 Tejares del Libertador			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	MAGDALENA
DEPTO	MAGDALENA	MUNICIPIO	SANTA MARTA		
MUNICIPIO	CIÉNAGA	TELÉFONO	4251574	EMAIL	luiscarlosmaldonadorobles2@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2018
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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
		SI	NO		MES	AÑO	

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS					
MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO
VIRTUAL	POLITECNICO DE COLOMBIA	EDUCACIÓN INFORMAL	DIPLOMADO EN FACTURACION EN SERVICIOS DE SALUD	09	2021

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

*ESPECÍFIQUE 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*
ESPAÑOL			**X**			**X**			**X**

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS						
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE				X		COLOMBIA						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
MAGDALENA	SANTA MARTA											
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
-	Día	14	Mes	01	Año	2026	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA						DIRECCIÓN					
ADMINISTRATIVO Y FACTURACION	ADMINISTRACION - FACTURACION C						CARRERA 14 23 42					

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS						
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE				X		COLOMBIA						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
MAGDALENA	SANTA MARTA											
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
0	Día	06	Mes	12	Año	2024	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA						DIRECCIÓN					
56 FACTURADOR	"FACTURACION"						CARRERA 14 23 42 Los alcazares					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS						
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE				X		COLOMBIA						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
MAGDALENA	SANTA MARTA											
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
-	Día	16	Mes	12	Año	2025	Día	31	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA						DIRECCIÓN					
AUX FACTURACION	ADMINSTRATIVO-FACTURACION						CARRERA 14 23 42 LOS ALCAZARES					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS							
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE			X		COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
MAGDALENA	SANTA MARTA											
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
-	Día	11	Mes	08	Año 2025	Día	31	Mes	10	Año	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA					DIRECCIÓN						
39 FACTURADOR	ADMINISTRATIVA - FACTURACION					CARRERA 14 23 42						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS							
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE			X		COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
MAGDALENA	SANTA MARTA											
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
-	Día	01	Mes	07	Año 2025	Día	31	Mes	07	Año	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA					DIRECCIÓN						
39 FACTURADOR	ADMINISTRATIVA - FACTURACION					CARRERA 14 23 42						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS							
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE			X		COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
MAGDALENA	SANTA MARTA											
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
-	Día	14	Mes	04	Año 2025	Día	30	Mes	06	Año	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA					DIRECCIÓN						
39 FACTURADOR	ADMINISTRATIVA - FACTURACION					CARRERA 14 23 42						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS							
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE			X		COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
MAGDALENA	SANTA MARTA											
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
-	Día	07	Mes	01	Año 2025	Día	31	Mes	03	Año	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA					DIRECCIÓN						
39 FACTURADOR	ADMINISTRATIVA - FACTURACION					CARRERA 14 23 42						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS							
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE			X		COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
MAGDALENA	SANTA MARTA											
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
3015770336	Día	15	Mes	10	Año 2024	Día	30	Mes	11	Año	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA					DIRECCIÓN						
APOYO A FACTURACION CARTERA Y	APOYO A FACTURACION					CARRERA 14 23 42 HUJMB						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS							
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE			X		COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
MAGDALENA	SANTA MARTA											
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
3015770336	Día	15	Mes	10	Año 2024	Día	30	Mes	11	Año	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA					DIRECCIÓN						
APOYO A FACTURACION CARTERA Y	APOYO A FACTURACION					CARRERA 14 23 42						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS							
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE			X		COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
MAGDALENA	SANTA MARTA											
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
4346262	Día	28	Mes	05	Año 2024	Día	30	Mes	06	Año	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA					DIRECCIÓN						
39 FACTURADOR	ADMINI9STRATIVA					CARRERA 14 23A -42						

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día		Mes		Año	Día		Mes		Año		
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN						

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO **X** ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 Santa Marta - Magdalena **Septiembre** 2026 Luis maldonado

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS