

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MILITAR CENTRAL	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ DC.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.hospitalmilitar.gov.co	
TELÉFONOS 3486868 EXT 5346	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO 	
CARGO O CONTRATO ACTUAL BACTERIOLOGIA - PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA LABORATORIO CLINICO	DIRECCIÓN Transversal 3 No 49-02	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD PORTAFOLIO LABORAL SAS	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☒	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ DC.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD portafoliolaboral@gmail.com	
TELÉFONOS 2568799 - Cel: 313 2691309	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO BACTERIOLOGIA - HOSPITAL MILITAR CENTRAL	DEPENDENCIA LABORATORIO CLINICO	DIRECCIÓN Transversal 3 No 49-02	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MILITAR CENTRAL	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ DC.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.hospitalmilitar.gov.co	
TELÉFONOS 3486868 EXT 5346	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 07 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 09 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO SUPERNUMERARIA - BACTERIOLOGIA	DEPENDENCIA LABORATORIO CLINICO	DIRECCIÓN Transversal 3 No 49-02	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCIÓN DE SANIDAD MILITAR - DISMED INDETE	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO FUSAGASUGÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD bram-esm@hotmail.com	
TELÉFONOS 8382109 - 8862904	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 07 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO BACTERIOLOGIA - PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA DISMED - BISUM - LAB CLINICO	DIRECCIÓN Km 4 vía h Pampa Verde h Vereda	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DIRECCIÓN DE SANIDAD MILITAR EJERCITO - BISUM	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ	brum-esm@hotmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
8782109 - 8862904	DÍA 11 MES 01 AÑO 2011	DÍA 31 MES 12 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
BACTERIOLOGA - PRESTACIÓN DE SERVICIOS	DISMED - LABORATORIO CLINICO	Km 4 vía la pampa Vereda la Venta	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DIRECCIÓN DE SANIDAD MILITAR EJERCITO - BISUM	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ	bisum-esm@hotmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
8782109 - 8862904	DÍA 26 MES 11 AÑO 2009	DÍA 28 MES 02 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
BACTERIOLOGA - PRESTACIÓN DE SERVICIOS	DISMED - LABORATORIO CLINICO	Km 4 vía la pampa Vereda la Venta	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DISAN - EJ - GMRPI - DISMED	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
ARAUCA	SARANERA		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA 10 MES 03 AÑO 2008	DÍA 10 MES 09 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
BACTERIOLOGA - BSO	LABORATORIO CLINICO	GRUPO DE CABALLERIA No 13	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 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	10	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	2

5 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 BOGOTÁ DC, 7 MAYO DE 2021

ELIANA HENDEZ VE.

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

