

El servicio público
es de todosFunción
PúblicaFORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO TAMAYO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) NARANJO		NOMBRES JORGE ENRIQUE		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 94510789				SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO D.M.						
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 07 MES 12 AÑO 1977 PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 39 No. 41H 35 APARTAMENTO VALLE DEL LILI PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI TELÉFONO 4851717 EMAIL jorgetamayo262@yahoo.com.co		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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: BACHILLER TECNICO	
PRIMARIA					SECUNDARIA					FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 06 AÑO 1994

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (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	
UN	10	X		FINANZAS Y NEGOCIOS INTERNACIONALES	11	2001	
ES	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA FINANCIERA	09	2009	
ES	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD	02	2016	

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
Inglés	X			X			X		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 RED DE SALUD DEL CENTRO ESE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 09 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 10 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Director O Gerente General De Entidad Descentralizada	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD RED DE SALUD DEL CENTRO ESE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 08 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 08 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

Director O Gerente General De Entidad Descentralizada			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD RED DE SALUD DEL CENTRO ESE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 06 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 07 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Director O Gerente General De Entidad Descentralizada	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD RED DE SALUD DEL CENTRO ESE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 04 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 04 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Director O Gerente General De Entidad Descentralizada	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD RED DE SALUD DEL CENTRO ESE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 07 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Director O Gerente General De Entidad Descentralizada	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD RED DE SALUD DEL CENTRO ESE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 07 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 07 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Director O Gerente General De Entidad Descentralizada	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD RED DE SALUD DEL CENTRO ESE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 01 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 02 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Director O Gerente General De Entidad Descentralizada	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD RED DE SALUD DEL CENTRO ESE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 09 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 09 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Director O Gerente General De Entidad Descentralizada	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD RED DE SALUD DEL CENTRO ESE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 07 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 08 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Director O Gerente General De Entidad Descentralizada	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD RED DE SALUD DEL CENTRO ESE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 07 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 08 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Director O Gerente General De Entidad Descentralizada	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

RED DE SALUD DEL CENTRO ESE		X	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 07 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 08 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO Director O Gerente General De Entidad Descentralizada	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD RED DE SALUD DEL CENTRO ESE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 06 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 07 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO Director O Gerente General De Entidad Descentralizada	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD RED DE SALUD DEL CENTRO ESE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 07 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 08 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Director O Gerente General De Entidad Descentralizada	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD RED DE SALUD DEL CENTRO ESE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD saludcentro@esecentro.gov.co	
TELÉFONOS 4851717	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 04 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 04 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO Director O Gerente General De Entidad Descentralizada	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN carrera 12E No. 50-18	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD RED DE SALUD DEL CENTRO ESE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD SALUDCENTRO@ESECENTRO.GOV.CO	
TELÉFONOS 4851717	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 01 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO Subgerente	DEPENDENCIA Subgerencia	DIRECCIÓN CARRERA 12E 51 36	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD cooperativa CTA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comunicacionesredeso@gmail.com	
TELÉFONOS 3280847	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO jefe de control interno	DEPENDENCIA control interno	DIRECCIÓN cra 43 39a-00	

4 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 _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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
Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.	

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co