



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Ovalle	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Fula	NOMBRES Dila Nubia
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 51975967	GENERO F ☒ M ☐ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO PAÍS DEPTO MUNICIPIO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO MUNICIPIO TELÉFONO EMAIL	

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 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	
POSTGRADO	4	X		MAESTRIA EN GOBIERNO Y POLITICAS PUBLICAS	12	2022	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO Y CONSTITUCIONAL	03	2012	203074
PREGRADO	12	X		DERECHO	09	2010	203074
PREGRADO	12	X		MEDICINA	07	1996	113699/1997

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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)

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

4

IDIOMAS

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
INGLÉS	X				X		X		

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD NUEVA EPS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 6013077022				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	17	Mes	03	Año	2025	Día	01	Mes	09	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE CONTRATACION				DEPENDENCIA VICEPRESIDENCIA DE SALUD				DIRECCIÓN CARRERA 85K 46A 66							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD VCO CONSULTING SAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3213943652				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	26	Mes	08	Año	2024	Día	17	Mes	03	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR COMERCIAL				DEPENDENCIA DIRECCION COMERCIAL				DIRECCIÓN CARRERA 9 61 81							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO CONAUDIT				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 5414127				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
				Día	10	Mes	02	Año	2024	Día	09	Mes	08
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR DE RECLAMACIONES				DEPENDENCIA DIRECCION DE RECLAMACIONES				DIRECCIÓN CARRERA 9 61 81					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD FAMISANAR				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 6500200				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
				Día	13	Mes	06	Año	2023	Día	29	Mes	08
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE MODELOS				DEPENDENCIA GERENCIA MEDICA NACIONAL				DIRECCIÓN CARRERA 13A 77A 63					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD DATA TOOLS S.A.				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 5712441929				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
				Día	01	Mes	10	Año	2020	Día	13	Mes	06
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR DE RECOBROS				DEPENDENCIA AREA DE RECOBROS				DIRECCIÓN CALLE 23 31 20					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD DATA TOOLS S.A.				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 6012441929				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
				Día	16	Mes	06	Año	2020	Día	20	Mes	08
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR DE RECOBROS				DEPENDENCIA DIRECCION DE RECOBROS				DIRECCIÓN CALLE 23 31 20					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CUMPLIMOS SAS ZOMAC				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3213878480				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
				Día	08	Mes	07	Año	2019	Día	16	Mes	06
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR MEDICO				DEPENDENCIA SUBGERENCIA DE SALUD				DIRECCIÓN CALLE 72A 22 7					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD KPMG				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 5716188000				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	08	Mes	08	Año	2016	Día	31	Mes	08	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL ESPECIALISTA MEDICO AUDITOR				DEPENDENCIA ADVISORY				DIRECCIÓN CALLE 90 19C 74							

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD GRUDPO ASD - UT FOSYGA 2014				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3402501				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	18	Mes	10	Año	2013	Día	23	Mes	06	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE RECOBROS POR BENEFICOS				DEPENDENCIA AREA DE RECOBROS				DIRECCIÓN CALLE 32 13 7							

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE															
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSITUCION UNIVERSITARIA UNICOC				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS 6019157061				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día:	13	Mes:	09	Año:	2014	Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD				NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO				DIRECCIÓN CALLE 12B 9 54							

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE															
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD SANTO TOMAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER				MUNICIPIO BUCARAMANGA				CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS 5776800801				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día:	20	Mes:	11	Año:	2015	Día:	28	Mes:	07	Año:	2018
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD				NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO				DIRECCIÓN CARRERA 18 9 27							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	11

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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS