



El servicio público es de todos

Función Pública

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ELJACH		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PACHECO		NOMBRES JULIÁN ANTONIO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C ☐ C.E ☐ PAS ☐ No. 10534229		SEXO F ☐ M ☒		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	
PAÍS Colombia					
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE ☒		NÚMERO 10534229	
				D.M ESPECI	
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 Clásico		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		
FECHA DE GRADO												
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 07	AÑO 1975

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	12	X		MEDICINA	07	1983	8791
MG	4	X		MAESTRIA EN ADMINISTRACION DE SALUD	06	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
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 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 12 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 11 AÑO 2020		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Consultor 1164 de 2019	DEPENDENCIA Promoción y Prevención	DIRECCIÓN Carrera 13 32 76		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Salud y Protección Social		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 07 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios 562 2019	DEPENDENCIA Dirección Promoción Prevención	DIRECCIÓN Carrera 13 32 76		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Ministerio deSalud Protecció Social		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 02 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 05 AÑO 2019		

CARGO O CONTRATO Contrato prestación servicios CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 385 - 2019		DEPENDENCIA Dirección Promoción Prevención		DIRECCIÓN Carrera 13 3276	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 11 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 01 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PRESTACION DE SERVICIOS		DEPENDENCIA DIRECCION DE PROMOCION Y PREVE		DIRECCIÓN Carrera 13 32 76	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sent@minsalud.gov.co		
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 11 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 10 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO CONTRATO 778 de 2017		DEPENDENCIA DIR PROMOCION Y PREVENCIÓN		DIRECCIÓN Carrera 13 32 76	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sent@minsalud.gov.co		
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 11 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 10 AÑO 2017		
CARGO O CONTRATO CONTRATO CONTRATO 578 de 2016		DEPENDENCIA DIR PROMOCION Y PREVENCIÓN		DIRECCIÓN Carrera 13 23 76	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Salud yg Protección Social		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 12 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 10 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO Contratista Prestacion de Servicios 954		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN carrera 13 32 76	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 06 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO Prestacion de servicios 366 de 2015		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 13 32 76	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Consorcio AudiSupersalud AGS Américas / SNS		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sent,e6.msps@gmail.com		
TELÉFONOS 2454619	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 01 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO Director de Proyecto		DEPENDENCIA Gerencia		DIRECCIÓN Calle 40 18 A 27	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD GED Gestión Estratégica y Desarrollo / OPS COL		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD wdiaz@ged.com.co		
TELÉFONOS 673564	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 04 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 10 AÑO 2014		
CARGO O CONTRATO Asesoría en Salud Mental		DEPENDENCIA Investigación		DIRECCIÓN Cra 50 113 39	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Jaramillo Pérez y Consultores / OPS COL		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ivanjaramilloperes@gmail.com		
TELÉFONOS 5419100	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 07 AÑO 2014		
CARGO O CONTRATO Asesoría en Salud Materno Perinatal		DEPENDENCIA Salud		DIRECCIÓN calle 65 4 A 30	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sent@minsalud.gov.co		
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 01 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2014		
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

PRESTACION DE SERVICIOS 075 de 2014		DIR PROMOCION Y PREVENCIÓN		Carrera 13 32 76	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jeljach@minsalud.gov.co		
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 03 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2013		
CARGO O CONTRATO CONTR PRESTACION DE SERVICIOS 226 2013	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 13 32 76		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sent@minsalud.gov.co		
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 08 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 12 AÑO 2012		
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS CONTRATO 490 de 2012	DEPENDENCIA DIR PROMOCION Y PREVENCIÓN		DIRECCIÓN Carrera 13 32 76		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Superintendencia Nacional de Salud		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 07 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 01 AÑO 2009		
CARGO O CONTRATO Director De Superintendencia	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CARRERA 13 32 76 PISO 9		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria Distrital de Salud		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3649515	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 06 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 10 AÑO 2005		
CARGO O CONTRATO Secretario De Despacho	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 13 32 - 69		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD hospital de usaquen		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 6570050-215	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 06 AÑO 2005		
CARGO O CONTRATO Gerente	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN carrera 7 # 118-23		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD asociacion mutual de chia		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO CHÍA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 04 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 09 AÑO 1999		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN calle 13 # casa 13		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD hospital universitario san jose de popayan		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cauca	MUNICIPIO POPAYÁN		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 08 AÑO 1998		FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 03 AÑO 1999		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN calle 64 casa 5		
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN		HORAS SEMANALES 4		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		MODALIDAD Formal		
NIVEL EDUCATIVO Maestría	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 06 AÑO 1986		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 07 AÑO 1992		
ÁREA DE CONOCIMIENTO Administración Administraci?n de Salud y Salud P?blica	MATERIA IMPARTIDA Administraci?n de Salud y Salud P?blica				

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

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.