

**E.S.E. HOSPITAL SAN LORENZO. LIBORINA.  
FORMATO DE PERSONAL**

**PERSONAL DE COOPERATIVA**

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS</b> | JAVIER IGNACIO ARBOLEDA VALENCIA  |
| <b>FECHA Y CIUDAD DE NACIMIENTO</b>  | JUNIO 09 DE 1989 LIBORINA - ANTIOQUIA   |
| <b>FORMACIÓN ACADEMICA</b>           | LICENCIADA EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN HUMANIDADES Y LENGUAJE CASTELLANA |
| <b>EXPERIENCIA LABORAL</b>           | DOCENTE AUXILIAR ADMINISTRATIVA   |
| <b>CARGO ACTUAL</b>                  | AUXILIAR DOCENTE  |
| <b>CORREO ELECTRONICO</b>            | <a href="mailto:libohs01@edatel.net.co">libohs01@edatel.net.co</a>              |
| <b>TELEFONO INSTITUCIONAL</b>        | 8561826 EXT 102   |

**E.S.E. HOSPITAL SAN LORENZO. LIBORINA.  
FORMATO DE PERSONAL**

**PERSONAL DE COOPERATIVA**

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS</b> | OMAR LEON DIAZ ARBOLEDA  |
| <b>FECHA Y CIUDAD DE NACIMIENTO</b>  | 17 DE SEPTIEMBRE DE 1973   |
| <b>FORMACIÓN ACADEMICA</b>           | TECNOLOGOS EN AGUA   |
| <b>EXPERIENCIA LABORAL</b>           | 1 AÑO EN EL HOSPITAL SAN LORENZO DE LIBORINA, 3 AÑOS EN EL MUNICIPIO DE LIBORINA |
| <b>CARGO ACTUAL</b>                  | MANTENIMIENTO  |
| <b>CORREO ELECTRONICO</b>            | <a href="mailto:libohs01@edatel.net.co">libohs01@edatel.net.co</a>               |
| <b>TELEFONO INSTITUCIONAL</b>        | 8561826 EXT 102  |

**E.S.E. HOSPITAL SAN LORENZO. LIBORINA.  
FORMATO DE PERSONAL**

**PERSONAL DE COOPERATIVA**

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS</b> | MARLLY HENAO ARROYAVE  |
| <b>FECHA Y CIUDAD DE NACIMIENTO</b>  | 30 DE MAYO DE 1990 LIBORINA - ANTIOQUIA                            |
| <b>FORMACIÓN ACADEMICA</b>           | SECUNDARIA   |
| <b>EXPERIENCIA LABORAL</b>           | 2 MESES  |
| <b>CARGO ACTUAL</b>                  | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES                                    |
| <b>CORREO ELECTRONICO</b>            | <a href="mailto:libohs01@edatel.net.co">libohs01@edatel.net.co</a> |
| <b>TELEFONO INSTITUCIONAL</b>        | 8561826 EXT 102  |

**E.S.E. HOSPITAL SAN LORENZO. LIBORINA.  
FORMATO DE PERSONAL**

**PERSONAL DE COOPERATIVA**

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS</b> | HUGO LEON LONDOÑO  |
| <b>FECHA Y CIUDAD DE NACIMIENTO</b>  | 21 DE SEPTIEMBRE DE 1970   |
| <b>FORMACIÓN ACADEMICA</b>           | BACHILLER  |
| <b>EXPERIENCIA LABORAL</b>           | 4 AÑOS EN SALUD  |
| <b>CARGO ACTUAL</b>                  | SERVICIOS GENERALES  |
| <b>CORREO ELECTRONICO</b>            | <a href="mailto:libohs01@edatel.net.co">libohs01@edatel.net.co</a> |
| <b>TELEFONO INSTITUCIONAL</b>        | 8561826 EXT 102  |

**E.S.E. HOSPITAL SAN LORENZO. LIBORINA.  
FORMATO DE PERSONAL**

**PERSONAL DE COOPERATIVA**

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS</b> | LAURA CRISTINA ESCOBAR LOPEZ                                       |
| <b>FECHA Y CIUDAD DE NACIMIENTO</b>  | 14 DE MARZO DE 1993 LIBORINA - ANTIOQUIA                           |
| <b>FORMACIÓN ACADEMICA</b>           | BACHILLER - ESTUDIANTE GESTION DE LA CALIDAD                       |
| <b>EXPERIENCIA LABORAL</b>           | 3 AÑOS   |
| <b>CARGO ACTUAL</b>                  | AUXILIAR ADMINISTRATIVA  |
| <b>CORREO ELECTRONICO</b>            | <a href="mailto:libohs01@edatel.net.co">libohs01@edatel.net.co</a> |
| <b>TELEFONO INSTITUCIONAL</b>        | 8561826 EXT 102  |

**E.S.E. HOSPITAL SAN LORENZO. LIBORINA.  
FORMATO DE PERSONAL**

**PERSONAL DE COOPERATIVA**

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS</b> | JAVIER IGNACIO CONGOTE   |
| <b>FECHA Y CIUDAD DE NACIMIENTO</b>  | 6 DE NOVIEMBRE DE 1981 LIBORINA - ANTIOQUIA                        |
| <b>FORMACIÓN ACADEMICA</b>           | TECNOLOGO  |
| <b>EXPERIENCIA LABORAL</b>           | 2 AÑOS   |
| <b>CARGO ACTUAL</b>                  | GESTION EN SISTEMAS DE INFORMACION                                 |
| <b>CORREO ELECTRONICO</b>            | <a href="mailto:libohs01@edatel.net.co">libohs01@edatel.net.co</a> |
| <b>TELEFONO INSTITUCIONAL</b>        | 8561826 EXT 102  |

**E.S.E. HOSPITAL SAN LORENZO. LIBORINA.  
FORMATO DE PERSONAL**

**PERSONAL DE COOPERATIVA**

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS</b> | MARTHA LIGIA SUCERQUIA LONDOÑO                                     |
| <b>FECHA Y CIUDAD DE NACIMIENTO</b>  | 29 DE DICIEMBRE DE 1955  |
| <b>FORMACIÓN ACADEMICA</b>           | SEGUNDO DE PRIMARIA  |
| <b>EXPERIENCIA LABORAL</b>           | 18 AÑOS  |
| <b>CARGO ACTUAL</b>                  | OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES                                    |
| <b>CORREO ELECTRONICO</b>            | <a href="mailto:libohs01@edatel.net.co">libohs01@edatel.net.co</a> |
| <b>TELEFONO INSTITUCIONAL</b>        | 8561826 EXT 102  |

**E.S.E. HOSPITAL SAN LORENZO. LIBORINA.  
FORMATO DE PERSONAL**

**PERSONAL DE COOPERATIVA**

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS</b> | DORIAN ASTRID MIRA VILLA   |
| <b>FECHA Y CIUDAD DE NACIMIENTO</b>  | 01 DE JULIO DE 1985 LIBORINA - ANTIOQUIA                           |
| <b>FORMACIÓN ACADEMICA</b>           | BACHILLER- ESTUDIANTE TECNICA GESTION ADMINISTRATIVA               |
| <b>EXPERIENCIA LABORAL</b>           | CUATRO AÑOS Y MEDIO EN EL HOSPITAL SAN LORENZO DE LIBORINA         |
| <b>CARGO ACTUAL</b>                  | AUXILIAR ADMINISTRATIVO  |
| <b>CORREO ELECTRONICO</b>            | <a href="mailto:libohs01@edatel.net.co">libohs01@edatel.net.co</a> |
| <b>TELEFONO INSTITUCIONAL</b>        | 8561826 EXT 102  |

**E.S.E. HOSPITAL SAN LORENZO. LIBORINA.  
FORMATO DE PERSONAL**

**PERSONAL DE COOPERATIVA**

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS</b> | ADRIANA LUCIA VILLA GUZMAN   |
| <b>FECHA Y CIUDAD DE NACIMIENTO</b>  | 21 DE FEBRERO DE 1980  |
| <b>FORMACIÓN ACADEMICA</b>           | BACHILLER  |
| <b>EXPERIENCIA LABORAL</b>           | 3 AÑOS   |
| <b>CARGO ACTUAL</b>                  | OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES                                    |
| <b>CORREO ELECTRONICO</b>            | <a href="mailto:libohs01@edatel.net.co">libohs01@edatel.net.co</a> |

|                               |                 |
|-------------------------------|-----------------|
| <b>TELEFONO INSTITUCIONAL</b> | 8561826 EXT 102 |
|-------------------------------|-----------------|

**E.S.E. HOSPITAL SAN LORENZO. LIBORINA.  
FORMATO DE PERSONAL**

**PERSONAL DE COOPERATIVA**

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS</b> | CINDY VIVIANA MORENO SERNA  |
| <b>FECHA Y CIUDAD DE NACIMIENTO</b>  | 28 DE MAYO DE 1992 LIBORINA - ANTIOQUIA   |
| <b>FORMACIÓN ACADÉMICA</b>           | TECNICO EN MERCADEO PRODUCTOS Y SERVICIOS. TECNOLOGA EN GESTION COMERCIAL             |
| <b>EXPERIENCIA LABORAL</b>           | ASESORA COMERCIAL 4 AÑOS, EN EDATEL, ÉXITO ISUMED, GOBERNACION DE ANTIOQUIA IMPUESTOS |
| <b>CARGO ACTUAL</b>                  | AUXILIAR ADMINISTRATIVO   |
| <b>CORREO ELECTRONICO</b>            | <a href="mailto:libohs01@edatel.net.co">libohs01@edatel.net.co</a>                    |
| <b>TELEFONO INSTITUCIONAL</b>        | 8561826 EXT 102   |