



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 30-jun-2022

Fecha Validación: 11-jul-2022

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CABIATIVA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CAITA	NOMBRES BLANCA INÉS
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 52082712	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 11 MES JUL AÑO 1971 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Calle 129 B # 91-27 Piso 2 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 6841211 EMAIL blancainescabiativacaita@gmail.com

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 BASICA											TITULO BACHILLER COMERCIAL				
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	NOVIEMBRE		AÑO	1987

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico, en modalidad academia escriba:

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD	No. SEMESTRES	GRADUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS		TERMINACIÓN		No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI NO	O TÍTULO OBTENIDO		MES	AÑO	PROFESIONAL
Universitaria	8	X	ENFERMERIA		12	1992	06898

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
------------------	--------------------------	-----------------	-------



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 30-jun-2022

Fecha Validación: 11-jul-2022

DOMINIO DE IDIOMAS

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	WWW.UROSARIO.EDU.CO	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6012970200	DIA 16 MES 2 AÑO 2021		DIA 25 MES 5 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PROFESOR CÁTEDRA	ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE	Calle 12c # 6 – 25	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	WWW.SUBREDNORTE.GOV.CO	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
4431790	DIA 26 MES 1 AÑO 2021		DIA 31 MES 10 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
ENFERMERA	GESTIÓN DEL RIESGO	CALLE 66 N° 15-41	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	WWW.UROSARIO.EDU.CO	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
2970200	DIA 18 MES 8 AÑO 2020		DIA 17 MES 11 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PROFESOR CÁTEDRA	ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE	Calle 12c # 6 – 25	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 30-jun-2022

Fecha Validación: 11-jul-2022

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD WWW.SUBREDNORTE.GOV.CO	
TELÉFONOS 4431790	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 7 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 1 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO ENFERMERA ÉTNICA	DEPENDENCIA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	DIRECCIÓN CALLE 66 N°15-41	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD COLEGIO MAYOR DE NUESTRA DEL ROSARIO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD WWW.UROSARIO.EDU.CO	
TELÉFONOS 2970200	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 9 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 11 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO PROFESOR DE LA ASIGNATURA	DEPENDENCIA ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE	DIRECCIÓN CALLE 12 C N° 6 - 25	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD WWW.SUBREDNORTE.GOV.CO	
TELÉFONOS 4431790	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 4 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ENFERMERA PUEBLO MUISCA	DEPENDENCIA PIC ETNIAS	DIRECCIÓN CALLE 66 N° 15-41	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 30-jun-2022

Fecha Validación: 11-jul-2022

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD WWW.UROSARIO.EDU.CO	
TELÉFONOS 2970200	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 2 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 5 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO PROFESOR DE LA ASIGNATURA DE	DEPENDENCIA ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE	DIRECCIÓN CALLE 12C N° 6 - 25	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicios2030@urosario.edu.com	
TELÉFONOS 2970200	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 2 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 5 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO PROFESOR DE LA ASIGNATURA	DEPENDENCIA ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE	DIRECCIÓN CALLE 12 C N° 6 - 25	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicios2030@urosario.edu.com	
TELÉFONOS 2970200	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 9 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 11 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO PROFESOR DE LA ASIGNATURA	DEPENDENCIA ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE	DIRECCIÓN CALLE 12 C N° 6 - 25	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 30-jun-2022

Fecha Validación: 11-jul-2022

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	servicios2030@urosario.edu.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
2970200	DÍA 28 MES 2 AÑO 2017		DÍA 16 MES 5 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PROFESOR DE LA ASIGNATURA	ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE	CALLE 12 C N° 6 - 25	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	servicios2030@urosario.edu.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
2970200	DÍA 30 MES 8 AÑO 2016		DÍA 8 MES 11 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PROFESOR DE LA ASIGNATURA	ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE	CALLE 12 C N° 6 - 25	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	servicios2030@urosario.edu.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
2970200	DÍA 1 MES 4 AÑO 2016		DÍA 17 MES 5 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PROFESOR DE LA ASIGNATURA	ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE	CALLE 12 C N° 6 - 25	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 30-jun-2022

Fecha Validación: 11-jul-2022

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	patriciacoord.nodo110015@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3104798792	DÍA 3 MES 7 AÑO 2015		DÍA 2 MES 2 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
ENFERMERA	SUBDIRECCION PARA LA INFANCIA	CARRERA 7 32 44	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	secre_febog@unal.edu.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3165000 EXT. 17027	DÍA 1 MES 4 AÑO 2015		DÍA 30 MES 8 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SERVICIOS PROFESIONALES DE	UGI FACULTAD DE ENFERMERÍA SEDE	CARRERA 30 N° 45-03 EDIFICIO 228	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	secre_febog@unal.edu.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3165000 EXT. 17027	DÍA 8 MES 8 AÑO 2014		DÍA 31 MES 1 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SERVICIOS PROFESIONALES EN	UGI FACULTAD DE ENFERMERÍA SEDE	CARRERA 30 N°45-03 EDIFICIO 228	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 30-jun-2022

Fecha Validación: 11-jul-2022

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD secre_febog@unal.edu.co	
TELÉFONOS 3165000 EXT. 17006	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 6 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 7 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO ASESORAMIENTO A ESTUDIANTES DE	DEPENDENCIA FACULTAD DE ENFERMERÍA	DIRECCIÓN CARRERA 30 N°45 - 03 EDIFICIO 228	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E. HOSPITAL CENTRO ORIENTE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3444484	FECHA DE INGRESO DÍA 8 MES 11 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 4 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO ENFERMERA JEFE	DEPENDENCIA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	DIRECCIÓN DIAGONAL 34 5 43	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD peracademico_bog@unal.edu.co	
TELÉFONOS 3165000 EXT. 18242	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 10 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO DOCENTE OCASIONAL	DEPENDENCIA ENFERMERÍA EN SALUD PÚBLICA	DIRECCIÓN CARRERA 45 N° 26-85	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 30-jun-2022

Fecha Validación: 11-jul-2022

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD peracademico_bog@unal.edu.co	
TELÉFONOS 3165000 EXT. 18242	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 4 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 2 MES 7 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO DOCENTE OCASIONAL	DEPENDENCIA ENFERMERÍA EN SALUD PÚBLICA	DIRECCIÓN CARRERA 45 N° 26-85	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD COLSUBSIDIO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7420100	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 2 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL DE APOYO EN NUTRICIÓN	DEPENDENCIA DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN	DIRECCIÓN CALLE 26 25 50	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ascaipresidencia@gmail.com	
TELÉFONOS 4874087	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 12 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 2 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO ENFERMERA JEFE	DEPENDENCIA PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LAS	DIRECCIÓN CARRERA 10 20 19	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 30-jun-2022

Fecha Validación: 11-jul-2022

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ascari.presidencia@gmail.com	
TELÉFONOS 3340569	FECHA DE INGRESO DÍA 9 MES 2 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 8 MES 5 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO ASESORA PROFESIONAL EN SALUD EN	DEPENDENCIA PROYECTO ESPECIAL DE MEDICINA	DIRECCIÓN CARRERA 10 20 19	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD EYM LTDA. ASESORES EN SALUD	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@eymasores.com.co	
TELÉFONOS 6017788	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 11 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 10 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO ENFERMERA AUDITORA	DEPENDENCIA AUDITORIA	DIRECCIÓN CALLE 90 N° 19 - 41 OFICINA 802	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD UNIÓN TEMPORAL UNIVERSIDADES NACIONAL Y DE ANTIOQUIA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD unaludea@gmail.com	
TELÉFONOS 3684821	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 1 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 6 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO ENFERMERA AUDITORA	DEPENDENCIA CONVENIO CON LA PRESIDENCIA EPS	DIRECCIÓN CALLE 26 A 34 A -10	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 30-jun-2022

Fecha Validación: 11-jul-2022

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ADMINET ADMINISTRADORA DE SERVICIOS Y SISTEMAS DE INFORMACIÓ		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	adminet@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
2210000	DIA 10 MES 8 AÑO 2009		DIA 25 MES 11 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
REVISIÓN CLÍNICA DE EPICRISIS	ALTO COSTO	CALLE 24 N° 29 - 45	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL CHAPINERO E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	hospitalchapinero@hospitalchapinero.es.e.org.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3453883	DIA 19 MES 5 AÑO 2009		DIA 1 MES 7 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SERVICIOS PROFESIONALES DE	HOSPITAL CHAPINERO	CALLE 66 N°15-41	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIÓN TEMPORAL UNIVERSIDADES NACIONAL Y DE ANTIOQUIA	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	unaludea@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3684821 EXT. 120	DIA 1 MES 11 AÑO 2008		DIA 6 MES 4 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
ENFERMERA AUDITORA	CONTRATO CON EPS ISS	CALLE 26 A N° 34 A - 10	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 30-jun-2022

Fecha Validación: 11-jul-2022

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIÓN TEMPORAL UNIVERSIDADES NACIONAL Y DE ANTIOQUIA	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	unaludea@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3684821 EXT. 120	DÍA 17 MES 4 AÑO 2008		DÍA 15 MES 10 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
ENFERMERA AUDITORA	CONTRATO CON VICEPRESIDENCIA DE	CALLE 26 A N° 34 A 10	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CUIDADOS PROFESIONALES COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	recursoshumanos@cuidadosprofesionales.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6114989	DÍA 1 MES 10 AÑO 2007		DÍA 21 MES 4 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
ENFERMERA JEFE	CLÍNICA SAN PEDRO CLAVER	CARRERA 13A N°89-38 OFICINA 629	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ASOCIACIÓN COLOMBIANA PARA EL AVANCE DE LA CIENCIA A.C.A.C.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	acac@acac.org.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3155898	DÍA 22 MES 1 AÑO 2007		DÍA 6 MES 11 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
REFERENTE REGIONAL COSTA	PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y	CRA 50 N°27-70 EDIFICIO CAMILO	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 30-jun-2022

Fecha Validación: 11-jul-2022

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ins@ins.gov.co	
TELÉFONOS 2207700	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 6 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 12 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO REFERENTE ZONA COSTA ATLÁNTICA	DEPENDENCIA PROGRAMA DE PREVENCIÓN VIH-SIDA Y	DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 26 N° 52-20	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PARA LA SALUD	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD coopintrasalud@etb.net.co	
TELÉFONOS 6149500	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 4 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 6 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO JEFE DE ENFERMERÍA ASISTENCIAL I	DEPENDENCIA HOSPITAL DEL SUR E.S.E.	DIRECCIÓN CALLE 141 N° 45-51	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PARA LA SALUD	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD coopintrasalud@etb.net.co	
TELÉFONOS 6149500	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 7 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 12 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO JEFE DE ENFERMERÍA ASISTENCIAL I	DEPENDENCIA HOSPITAL DEL SUR E.S.E.	DIRECCIÓN CALLE 141 N° 45-51	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 30-jun-2022

Fecha Validación: 11-jul-2022

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E. LUIS CARLOS GALÁN SARMIENTO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD talentohumano@eseluiscarlosgalansarmiento.con	
TELÉFONOS 5669286	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 7 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 5 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO ENFERMERA	DEPENDENCIA PROGRAMA VIH - SIDA	DIRECCIÓN CARRERA 10 N° 26-71 PISO 8 TORRE	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SEGURO SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3428063	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 12 AÑO 1993		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 6 AÑO 2003
CARGO O CONTRATO ENFERMERA	DEPENDENCIA PROGRAMA VIH SIDA	DIRECCIÓN AVENIDA 19 14 21	

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	5	3
Pública	19	0
Total	22	10



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 30-jun-2022

Fecha Validación: 11-jul-2022

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 30-jun-2022
Ciudad y fecha del diligenciamiento

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