



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 02-dic-2024

Fecha Validación: 02-dic-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RENTERIA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ORTIZ	NOMBRES JUNJAR PATRICIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1047450832	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 16 MES AGO AÑO 1992 PAÍS Colombia DEPTO Bolívar CIUDAD Cartagena De Indias		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CL 157 C 91 86 TO 1 AP 1103 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3158808948 EMAIL junyrenor@hotmail.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 TECNICO				
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE		AÑO	2009

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

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

TC (Técnica). TL (Tecnológica). TE (Tecnológica Especializada). UN (Universitaria).

ES (Especialización). MG (Maestría o Magister). DC (Doctorado o PhD).

Relacione al frente el número de la tarjeta profesional (si esta ha sido prevista en una ley)

Modalidad Académica	No. Semestres Aprobados	Graduado SI NO	Nombre de los estudios o título obtenido	Terminación Mes Año	No. de Tarjeta Profesional
Universitaria	12	X	MEDICINA	8 2018	1047450832

OTROS ESTUDIOS

Diligencie este punto en estricto orden cronológico:

Nombre del curso	Institución de formación	Año terminación	Horas
CURSO DE SOPORTE VITAL AVANZADO	PARAMEDIC RESCUE ACADEMY S.A.S	2024	50
SOPORTE VITAL CARDIOVASCULAR	PARAMEDIC RESCUE ACADEMY S.A.S	2023	50

Firma electrónica validador: null

578914

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 02-dic-2024

Fecha Validación:02-dic-2024

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
CURSO DE SOPORTE VITAL BÁSICO "SVB/BLS"	PARAMEDIC RESCUE ACADEMY S.A.S	2023	40
ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A PERSONAS	PARAMEDIC RESCUE ACADEMY S.A.S	2023	40
ACOMPañAMIENTO Y GESTIÓN DEL DUELO	PARAMEDIC RESCUE ACADEMY S.A.S	2023	40
DETECCIÓN Y CUIDADO DEL DONANTE DE	PARAMEDIC RESCUE ACADEMY S.A.S	2023	48
MANEJO DE PACIENTE EN CUIDADOS	PARAMEDIC RESCUE ACADEMY S.A.S	2023	50
ATENCIÓN INTEGRAL DE URGENCIAS A	PARAMEDIC RESCUE ACADEMY S.A.S	2023	40
ATENCIÓN INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES	PARAMEDIC RESCUE ACADEMY S.A.S	2023	50
MISION MEDICA	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD BOGOTA	2022	10
DIPLOMADO MEDICINA CRITICA Y CUIDADO	GESTION DE EDUCACION CONTINUADA EN	2021	140
SOPORTE VITAL CARDIOPULMONAR	EMPRESA NACIONAL DE EDUCACION PARA EL	2021	24
SOPORTE VITAL CARDIOPULMONAR	EMPRESA NACIONAL DE EDUCACION PARA EL	2021	24
ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE	EMPRESA NACIONAL DE EDUCACION PARA EL	2021	46
DIPLOMADO EN URGENCIAS	UNIVERSIDAD EL BOSQUE	2020	114
ESTRATEGIA EN ATENCIÓN INTEGRADA A LAS	EMPRESA NACIONAL DE EDUCACION PARA EL	2018	56

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
inglés		X			X			X	

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

Firma electronica validador: null

578914

Documento electrónico: null

NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 02-dic-2024

Fecha Validación: 02-dic-2024

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 VIDAMEDICAL IPS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD talentohumano1@vidamedicalips.com.co	
TELÉFONOS 6015802340	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 10 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 3 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO MEDICO DOMICILIARIO	DEPENDENCIA MEDICO	DIRECCIÓN CRA 48 94 43	

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 correspondencia@subrednorte.gov.co	
TELÉFONOS 6014431790	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 11 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO MEDICO GENERAL	DEPENDENCIA GESTION DEL RIESGO EN SALUD	DIRECCIÓN Calle 66 No. 15-41	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD AMERICARES FOUNDATION	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Cabril@americares.org	
TELÉFONOS 13905662	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 2 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 9 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO MEDICO GENERAL	DEPENDENCIA CONSULTA EXTERNA	DIRECCIÓN Calle 71 No. 12-67 Piso 2	

Firma electronica validador: null

578914

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 02-dic-2024

Fecha Validación: 02-dic-2024

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 MEDISABANA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Madrid	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@medisabana.com	
TELÉFONOS 3013278634	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 12 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 2 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO MEDICO GENERAL	DEPENDENCIA MEDICO GENERAL CONSULTA	DIRECCIÓN Calle 7 # 8 - 82 Este	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA SANTA ANA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Facatativá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD direccionadmin@clinasantaanaltda.com	
TELÉFONOS 8424598	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 11 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO MEDICO RURAL	DEPENDENCIA URGENCIAS	DIRECCIÓN CALLE 3A #4-22	

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	4	1
Pública	2	1
Total	5	9

Firma electronica validador: null

578914

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 02-dic-2024

Fecha Validación: 02-dic-2024

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. - null

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:

null

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

Firma electronica validador: null