



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: 26-nov-2024

Fecha Validación: 01-dic-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CAMACHO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CONTRERAS	NOMBRES MARCELA DE DELL PILAR
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 30083035	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 22 MES MAY AÑO 1979 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Carrera 90a #5a - 45sur PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3045232784 EMAIL pilarmarce102@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 Bachillerato					
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO					
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	NOVIEMBRE		AÑO	1996	

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
RECUPERACION SEGURA	CAFAM	2024	4
MANUAL DE ATENCION DE PERSONAS CON	CAFA	2024	4
CERTIFICADO PAMEC	CAFAM	2024	4
Toma de muestra	Ideas médicas Avanzadas en salud	2023	45
Soporte vital avanzado	Ideas médicas Avanzadas en salud	2023	60

Firma electronica validador: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 01/12/2024 15:57:17

1428945

Documento electrónico: 93b66ffa554c29f833a1ac0bf10d281ed8c8afb014ee649ee4ef5706a64374b8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 6



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: 26-nov-2024

Fecha Validación: 01-dic-2024

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Soporte vital basico	Ideas médicas Avanzadas en salud	2023	45
Manejo dolor	Esaprece	2023	40
Covid 19	Esaprece	2023	40
Iami	La empresa nacional. De educacion para el talento	2023	45
Atención a víctimas con agentes químicos	SUBRED Norte	2023	20
Víctima de violencia sexual	SUBRED Norte	2022	40
Duelo	SUBRED Norte	2022	20
Sistema Único de Acreditación - SUA C5-2022	intitucion tecnica de brigadistas en colombia	2022	40
Bioseguridad	sub red norte	2022	10
Constancia Trato respetuoso, cálido y actitud de	sub red norte	2022	10
Seguridad del Paciente 2022	sub red norte	2022	40
Responsabilidad Social C2- 2022	sub red norte	2022	10
Manejo de paciente agresivo	sub red norte	2022	10
Comunicación Asertiva C9-2022	sub red norte	2022	10
Seguridad del Paciente 2022 - Cohorte 8	sub red norte	2022	20
Sistema Único de Acreditación - SUA C5-2022	sud red norte	2022	40
Seguridad del Paciente 2022 - Cohorte 3	sub red norte	2022	48
DONACION CON FINES DE TRANPLANTE C4	sud red norte	2022	60
Reinducción 2022	sub red norte	2022	40
Donación de Organos	SUBRED Norte	2022	60
seguridad del paciente 7	sud red norte	2022	20
Seguridad del Paciente 2022 - Cohorte 7	sub red norte	2022	20
El líder soy yo C1-2022	sub red norte	2022	40
seguridad del paciente 6	sud red norte	2022	20
el lider soy yo	sud red norte	2022	40
Seguridad del Paciente 2022 - Cohorte 6	sub red norte	2022	20
seguridad del paciente 1	sud red norte	2022	40
seguridad del paciente 3	sud red norte	2022	48
seguridad del paciente 4	sud red norte	2022	40
seguridad del paciente 5	sud red norte	2022	40
seguridad del paciente 2	sud red norte	2022	20
Seguridad del Paciente 2022 - Cohorte 4	sud red norte	2022	40
Sistema Único de Acreditación - SUA C5-2022	sub red norte	2022	40
MANEJO DEL DUELO	SABERSALUD	2021	20
VACUNACION COVID 19	SABER SALUD	2021	20

Firma electronica validador: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 01/12/2024 15:57:17



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: 26-nov-2024

Fecha Validación: 01-dic-2024

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN Estricto Orden Cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
SOPORTE VITAL BÁSICO	SABER SALUD	2021	20
SOPORTE VITAL AVANZADO	SABER SDALUD	2021	20
ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA	SABER SDALUD	2021	20
ACOMPANIAMIENTO Y MANEJO DEL DUELO	SABER SDALUD	2021	20
UCI	healthtraininggroup	2021	20
PLAN AMPLIADO DE INMUNIZACION PAI	healthtraininggroup	2021	20
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO	ANGELES SALVANDO VIDAS	2020	20
AUXILIAR DE ENFERMERIA	SAN RAFAEL	2016	1800

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
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	pilarmarce102@hotmail.com		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
00000	DIA 6 MES 10 AÑO 2021		DIA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
AUXILIAR DE ENFERMERIA	SALAS DE CIRUGIA	HOSPITAL ENGATIVA		

Firma electronica validador: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 01/12/2024 15:57:17

1428945

Documento electrónico: 93b66ffa554c29f833a1ac0bf10d281ed8c8afb014ee649ee4ef5706a64374b8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 6



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: 26-nov-2024

Fecha Validación: 01-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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	NO IDENTIFICADO	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
00000000	DÍA 26 MES 3 AÑO 2021		DÍA 15 MES 9 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
AUXILIAR DE ENFERMERIA	SALAS DE CIRUGIA SALA DE PARTOS	CRA 20# 42-47	

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.	pilarmarce102@hotmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
4431790	DÍA 18 MES 2 AÑO 2020		DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
auxiliar enfermeria	salas de cx	Tv. 100a #80a-50,	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MEDERI		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	NO IDENTIFICADO	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
5600520	DÍA 17 MES 12 AÑO 2018		DÍA 14 MES 8 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
AUXILIAR DE ENFERMERIA	SALAS DE CIRUGIA- SALA DE PARTOS	CALLE 24 # 29-45	

Firma electronica validador: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 01/12/2024 15:57:17

1428945

Documento electrónico: 93b66ffa554c29f833a1ac0bf10d281ed8c8afb014ee649ee4ef5706a64374b8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 6



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: 26-nov-2024

Fecha Validación: 01-dic-2024

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESIMED	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD NO IDENTIFICADO	
TELÉFONOS 7955175	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 2 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 3 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA SALA DE PARTOS SALAS DE CIRUGIA Y	DIRECCIÓN AUTOPISTA NORTE \$ 93-95	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD COLSANITAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD NO IDENTIFICADO	
TELÉFONOS 6466060	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 7 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 11 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ENFERMERIAS	DEPENDENCIA URGENCIAS	DIRECCIÓN COLSANITAS PUENTE ARANDA	

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	2	0
Pública	4	9
Total	6	9

Firma electronica validador: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 01/12/2024 15:57:17

1428945

Documento electrónico: 93b66ffa554c29f833a1ac0bf10d281ed8c8afb014ee649ee4ef5706a64374b8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 6



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: 26-nov-2024

Fecha Validación: 01-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. - 26-nov-2024
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
MARCELA DE DELL PILAR CAMACHO CONTRERAS 26/11/2024 10:07:30
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: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 01/12/2024 15:57:17