



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: 06-mar-2025

Fecha Validación: 06-mar-2025

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MONTERO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BARRIOS	NOMBRES BELKYS VICTORIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52089752	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 3 MES DIC AÑO 1973 PAÍS Colombia DEPTO La Guajira CIUDAD Maicao		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA KR 90 BIS 73 A 57 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 8102080 EMAIL belkis312@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 BÁSICA											TÍTULO BACHILLER				
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO				
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE		AÑO	1993

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
SOPORTE VITAL BASICO	ASOCIACION AJUDISP	2024	40
VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	ASOCIACION AJUDISP	2024	40
VICTIMAS DE AGENTES QUIMICOS	ASOCIACION AJUDISP	2024	40
GESTION DEL DUELO	ASOCIACION AJUDISP	2024	40
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	ASOCIACION AJUDISP	2024	40

Firma electronica validador: ANA TATIANA QUINTANA TORRES 06/03/2025 15:52:09

1525344

Documento electrónico: df6b68435b45c03f8ff516548d1b52ef01872be4951d9af321d6fb1086b87bf7
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)

ENTIDAD RECEPTORA

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



Última Actualización: 06-mar-2025

Fecha Validación: 06-mar-2025

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto Orden Cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
ATENCIÓN INTEGRAL VICTIMAS DE VIOLENCIA	SUBRRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE	2024	6
MANEJO HUMANIZADO DEL DOLOR	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD	2023	4
VACUNACION	INSTITUTO DE FORMACION E INVESTIGACIÓN	2020	40
DIPLIMADO EN CENTRAL DE ESTERILIZACION	POLITECNICO MAYOR	2020	120
TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA	ESCUELA DE SALUD SAN PEDRO CLAVER	2008	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 Centro Oriente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	SELECCION002@SUBREDCENTROORIENTE.GOV.	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3444434	DIA 15 MES 6 AÑO 2023		DIA 31 MES 5 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
AUXILIAR DE ENFERMERIA	ESTRATEGIA DE RELEBO	DG34N°5-43	

Firma electronica validador: ANA TATIANA QUINTANA TORRES 06/03/2025 15:52:09

1525344

Documento electrónico: df6b68435b45c03f8ff516548d1b52ef01872be4951d9af321d6fb1086b87bf7
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)

ENTIDAD RECEPTORA

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



Última Actualización: 06-mar-2025

Fecha Validación: 06-mar-2025

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.		SELECCION002@SUREDCENTROORIENTE.GOV.CO		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3444434	DIA 18	MES 5 AÑO 2023	DIA 6	MES 6	AÑO 2023
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
AUXILIAR DE ENFERMERIA	ESTRATEGIA DE RELEBO		DG 34N°5-43		

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.		seleccionconv002@subredcentrooriente.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3444484	DIA 8	MES 11 AÑO 2022	DIA 5	MES 5	AÑO 2023
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
Auxiliar De Enfermería	Estrategia De Relevó		Diag34 No 5-43		

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
INO COLOMBIA			X	Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		atencionalcliente@inocolombia.com		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3208376559	DIA 20	MES 7 AÑO 2021	DIA 13	MES 5	AÑO 2022
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
AUXILIAR DE ENFERMERIA	CENTRAL DE ESTERILIZACION		Calle 127A # 7-53. Bogotá		

Firma electronica validador: ANA TATIANA QUINTANA TORRES 06/03/2025 15:52:09

1525344

Documento electrónico: df6b68435b45c03f8ff516548d1b52ef01872be4951d9af321d6fb1086b87bf7
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)

ENTIDAD RECEPTORA

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



Última Actualización: 06-mar-2025

Fecha Validación: 06-mar-2025

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 EMERMEDICA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD noreply@misionempresarial.com	
TELÉFONOS 7561873	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 4 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 10 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA CENTRAL DE ESTERILIZACION	DIRECCIÓN CRA 19B #168-35	

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	1	3
Pública	1	6
Total	2	9

Firma electronica validador: ANA TATIANA QUINTANA TORRES 06/03/2025 15:52:09

1525344

Documento electrónico: df6b68435b45c03f8ff516548d1b52ef01872be4951d9af321d6fb1086b87bf7
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)

ENTIDAD RECEPTORA

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



Última Actualización: 06-mar-2025

Fecha Validación: 06-mar-2025

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. - 06-mar-2025
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
BELKYS VICTORIA MONTERO BARRIOS 06/03/2025 09:41:36
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: ANA TATIANA QUINTANA TORRES 06/03/2025 15:52:09

1525344

Documento electrónico: df6b68435b45c03f8ff516548d1b52ef01872be4951d9af321d6fb1086b87bf7
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 5