



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: 29-ene-2025

Fecha Validación: 13-mar-2025

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SOCHA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) IBAÑEZ	NOMBRES JESSICA LIZETH
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1020761693	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 19 MES ABR AÑO 1991 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CL 180 12 A 16 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 5682379 EMAIL jessocha@udca.edu.co

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 ACADEMICO					
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO					
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE		AÑO	2008	

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 ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACIÓN EN SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN, SEGURIDAD Y	11 2022	
Universitaria	10	X	QUIMICA FARMACEUTICA	9 2017	1020761693
Tecnológica	4	X	TECNOLOGÍA EN REGENCIA DE FARMACIA	4 2011	1020761693

Firma electronica validador: ANA TATIANA QUINTANA TORRES 13/03/2025 11:50:48

1492341

Documento electrónico: ab9cbdd40ca61593e0d6111aa60823c8edb65dbd06b3b27a967318c000b1321
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: 29-ene-2025

Fecha Validación: 13-mar-2025

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Microbiología Farmacéutica y Cosmética	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	2024	22
General English Course	University of Malta	2019	360
MANEJO DE REACTIVOS Y RESIDUOS	SENA	2011	20
CURSO BASICO DE MATEMATICAS	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	2009	45

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	certificaciones_contractuales@invima.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
2425000	DIA 22 MES 2 AÑO 2023		DIA 31 MES 1 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PROFESIONAL CONTRATISTA - QUÍMICO	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y	CARRERA 10 NO. 64-28	

Firma electronica validador: ANA TATIANA QUINTANA TORRES 13/03/2025 11:50:48

1492341

Documento electrónico: ab9cbdd40ca61593e0d6111aa60823c8edb65dbd06b3b27a967318c000b1321
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: 29-ene-2025

Fecha Validación: 13-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 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jsochaqf@gmail.com	
TELÉFONOS 6583030	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 11 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 2 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO QUÍMICO FARMACÉUTICO	DEPENDENCIA SALUD PÚBLICA	DIRECCIÓN CL 66 15 - 41	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SYNTOFARMA S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6748855	FECHA DE INGRESO DÍA 8 MES 11 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 9 MES 5 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DESARROLLO GALÉNICO	DEPENDENCIA DESARROLLO Y ESTABILIDADES	DIRECCIÓN CL 166 19 B 42	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DEL SUR E.S.E	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7560505	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 5 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 1 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO TECNOLOGO EN REGENCIA DE	DEPENDENCIA SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD	DIRECCIÓN CRA. 78 No. 35 71 SUR	

Firma electronica validador: ANA TATIANA QUINTANA TORRES 13/03/2025 11:50:48

1492341

Documento electrónico: ab9cbdd40ca61593e0d6111aa60823c8edb65dbd06b3b27a967318c000b1321
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: 29-ene-2025

Fecha Validación: 13-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 SUMINISTROS Y DOTACIONES DE COLOMBIA S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Directorbta@syd.com.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 9 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 4 MES 4 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO TECNOLOGA EN REGENCIA DE	DEPENDENCIA FARMACIA	DIRECCIÓN CALLE 24 NO. 95 12 CENTRO INDUSTRIAL	

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	0
Pública	8	9
Total	9	10

Firma electronica validador: ANA TATIANA QUINTANA TORRES 13/03/2025 11:50:48

1492341

Documento electrónico: ab9cbdd40ca61593e0d6111aa60823c8edb65dbd06b3b27a967318c000b1321
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: 29-ene-2025

Fecha Validación: 13-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. - 29-ene-2025
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
JESSICA LIZETH SOCHA IBÁÑEZ 29/01/2025 15:57:42
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 13/03/2025 11:50:48

1492341

Documento electrónico: ab9cbdd40ca61593e0d6111aa60823c8edb65dbd06b3b27a967318c000b1321
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 5