



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: 18-mar-2025

Fecha Validación: 27-mar-2025

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PIMIENTEL	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RUBIO	NOMBRES DUBIS MARIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 45546499	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 7 MES FEB AÑO 1983 PAÍS Colombia DEPTO Atlántico CIUDAD Barranquilla		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CL 20 102 56 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3164218120 EMAIL dubispimientel@yahoo.es

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	1999	

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	ESPECIALIZACION EN DOCENCIA UNIVERSITARIA	6 2017	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE LA CALIDAD Y AUDITORIA EN SALUD	5 2011	
Universitaria	10	X	ODONTOLOGIA	12 2004	45546499

Firma electronica validador: ANA TATIANA QUINTANA TORRES 27/03/2025 15:05:16



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: 18-mar-2025

Fecha Validación: 27-mar-2025

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Evaluación del Desempeño Laboral en periodo de	Comisión Nacional del Servicio Civil	2024	20
El derecho de las mujeres a una vida libre de	Departamento Administrativo del Servicio Civil	2024	40
Gestión del Riesgo Clínico-AMFE	Subdirección de Vigilancia en Salud Pública de La	2024	4
Cruso Virtual de Actualización Seguridad del	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	2023	8
Actualización en Lactancia Materna	Subred Integrada de Servicio de Salud Sur	2023	7
Medidas y Herramientas para la prevención del	Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá	2023	40
Experiencias Exitosas en la Gestión del riesgo y la	Fundación Guayacanes	2023	8
Formación de Competencias en Supervisión de	Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá	2023	40
V Simposio de Seguridad del Paciente	Fundación Hospital San Carlos	2023	5
Primer encuentro Nacional de protección	Radproct	2023	4
GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA	La Secretaría Distrital de Salud Subdirección de	2023	4
BIOSEGURIDAD EN ODONTOLOGÍA	La Secretaría Distrital de Salud Subdirección de	2023	4
Análisis de oferta y demanda de servicios de salud	Secretaría Distrital de Salud de Bogotá	2022	60
2ª Foro de investigación en Donación y	Secretaría Distrital de Salud de Bogotá Coordinación	2022	16
BIOSEGURIDAD, PREVENCIÓN Y MANEJO DE	Secretaría Distrital de Salud de Bogotá	2022	15
SEGUNDO CONGRESO CAPACITATE CON	Fundación Universitaria Cafam	2022	5
69 Club Bench Region Centro Andino: Gestion del	Fundación Guayacanes	2022	8
Curso y Evaluacion PAMEC Institucional	SENA -ACESI	2022	40
68 CLUB BENCH PACIFICO: BUENAS	Fundación Guayacanes	2022	8
43 CLUB BENCH EJE CAFETERO: GESTION DEL	Fundación Guayacanes	2022	8
Monitoreo y Evaluación de Políticas Públicas	Secretaría General de Alcaldía Mayor de Bogotá	2022	30
MOOC Innovación Pública	Secretaría General de Alcaldía Mayor de Bogotá	2022	2
Miniurso Tranformación de la Cultura	Fundación Guayacanes	2022	2
Minicurso de Indicadores de Gestión con enfoque	Fundación Guayacanes	2022	2
42 CLUB BENCH NACIONAL: PEQUENAS	Fundación Guayacanes	2022	8
Diseño de Sistema de Monitoreo y Evaluación de la	Enlaces Centro de Altos Estudios	2021	8
Curso Virtual Lavado de Manos	Secretaría Distrital de Salud de Bogotá	2021	10
I Congreso Distrital de Salud -Retos y avances por	Subred Integrada de Servicios de Salud Centro	2021	24
1er Foro de Investigaciones en Donaciones y	Secretaría Distrital de Salud Coordinación Regional	2021	12
GENERALIDADES EN RADIACIONES	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	2021	2
Conferencia la Covid y otras enfermedades	SENA-ACESI	2021	2
41 Club Bench Región Caribe :Calidad de vida y	Fundación Guayacanes	2021	8
Foro de Experiencias exitosas para la calidad en	Secretaría Distrital de Salud de Bogotá	2021	24
Primer Simposio de Investigación	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	2021	5
39 Club Bench Buenas Practicas en Gestión Clínica	Fundación Guayacanes	2021	8

Firma electronica validador: ANA TATIANA QUINTANA TORRES 27/03/2025 15:05:16



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: 18-mar-2025

Fecha Validación: 27-mar-2025

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
MOOC Innovación Publica	Secretaria General de la Alcaldía Mayor de Bogotá	2021	2
Planeación Institucional basada en la	Servicio de Aprendizaje Nacional -ACESI	2020	48
Excel Intermedio	Cámara de Comercio	2020	4
Club Bench Virtual Buenas Practicas que mejoran	Fundación Guayacanes	2020	4
Seminario C Salud Retos de la Educación en salud	Fundación Guayacanes	2020	4
Misión Médica	Secretaria Distrital de Salud de Bogotá	2020	10
Bioseguridad	Secretaria Distrital de Salud de Bogotá	2020	30
Implementación y Evaluación del Modelo Integral	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA -	2019	120
Bogota Digital "Equipo de Salud "	Secretaria Distrital de Salud de Salud de Bogotá	2019	6
Humanización en la Prestación de Servicios de	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	2019	40
eSalud para Gestores y Tomadores de Decisión	Organización Panamericana de la Salud	2018	30
Curso de Autoaprendizaje sobre la Estrategia de	Organización Panamericana de la Salud	2018	10
Sistema de Seguridad Social Integral en Colombia	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	2018	40
Salud Oral para profesionales de Atención Primaria	Organización Panamericana de la Salud	2018	20
Evaluador de Competencias Laborales para el Área	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	2017	40
Pedagogia Basica para orientar la formación	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	2017	140
Acreditacion IPS	ICONTEC	2016	120
Seminario de Humanización Nivel I	Centro Camiliano de Humanización	2013	10
Plan de Intervenciones Colectivas PIC	Universidad Nacional de Colombia	2013	50
Curso para Odontólogos	Asociación Colombiana para el estudio del Dolor	2012	5
Acreditación IPS	ICONTEC	2012	100
II Congreso Internacional de Salud Escolar	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	2011	18
Verificador de las Condiciones de Habilitación de	Universidad Cooperativa de Colombia	2010	150
Ciclo Basico de Control Social a la Gestión Publica	Veeduría Distrital	2010	30

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

Firma electronica validador: ANA TATIANA QUINTANA TORRES 27/03/2025 15:05:16



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: 18-mar-2025

Fecha Validación: 27-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 Sur Occidente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	ops@subredsuroccidente.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
7560505	DÍA 14 MES 9 AÑO 2018		DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Profesional Especializado a la gestion	Gestion de Servicios Complementarios	Cl 9 No 39 46	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bolívar	Cartagena De Indias	mespitia@sena.edu.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6648280	DÍA 17 MES 3 AÑO 2017		DÍA 15 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Instructor Formacion Titulada	Centro de Comercio y Servicios Regional	Tenera, vía Turbaco Km.1, Cartagena,	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	certificaciones.subred@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
7428585 Ext. 1153	DÍA 1 MES 9 AÑO 2016		DÍA 16 MES 3 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Profesional Universitario	Salud Publica	Carrera 20 No. 47 B - 35 Sur	

Firma electronica validador: ANA TATIANA QUINTANA TORRES 27/03/2025 15:05:16

1532720

Documento electrónico: 9d9975dff302940412b3d91772095ab7cab1b19f3f452a33b0fd7fbc91288899
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 7



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: 18-mar-2025

Fecha Validación: 27-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 Hospital Vista Hermosa Nivel I	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD certificaciones.subred@gmail.com	
TELÉFONOS 7428585 Ext. 1153	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 9 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 7 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Referente Espacio Educación	DEPENDENCIA Salud Publica	DIRECCIÓN Carrera 20 No. 47 B - 35 Sur	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fundacion Funden	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mahoyos@udca.edu.co	
TELÉFONOS 2881002	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 1 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 6 MES 5 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO Coordinadora de Proyectos	DEPENDENCIA Fundacion Fundem	DIRECCIÓN CR 17 No 34 -41	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Hospital de Usme I Nivel E.S.E	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@setlaboral.com	
TELÉFONOS 2711007	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 6 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Odontologa	DEPENDENCIA Salud Publica	DIRECCIÓN CR 13 No 135 A 42 SUR	

Firma electronica validador: ANA TATIANA QUINTANA TORRES 27/03/2025 15:05:16

1532720

Documento electrónico: 9d9975dff302940412b3d91772095ab7cab1b19f3f452a33b0fd7fbc91288899
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 7



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: 18-mar-2025

Fecha Validación: 27-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 Hospital de Usme I Nivel E.S.E	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD grupo.laboral@hotmail.com	
TELÉFONOS 2711007	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 11 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 6 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO Odontologa	DEPENDENCIA Salud Publica	DIRECCIÓN CR 13 No 135 A 42 SUR	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Hospital San Cristobal	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD talento@esesancristobal.gov.co	
TELÉFONOS 2091480	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 12 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 12 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO Odontologa Servicio Social Obligatorio	DEPENDENCIA Asistencial -Salud Publica	DIRECCIÓN CL 20 SUR No 8 a 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	0	4
Pública	16	10
Total	17	2

Firma electronica validador: ANA TATIANA QUINTANA TORRES 27/03/2025 15:05:16

1532720

Documento electrónico: 9d9975dff302940412b3d91772095ab7cab1b19f3f452a33b0fd7fbc91288899
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 7



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: 18-mar-2025

Fecha Validación: 27-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. - 18-mar-2025
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
DUBIS MARIA PIMIENTEL RUBIO 18/03/2025 16:03:04
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