



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: 10-abr-2025

Fecha Validación: 10-abr-2025

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO VEGA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) JARAMILLO	NOMBRES RUBBY ESPERANZA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 52050384	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 13 MES DIC AÑO 1971 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA c/l 62 n 108-28 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 0000000 EMAIL panchita131271@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 académico	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES DICIEMBRE	AÑO 1986

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
DIPLOMADO EN UCI NEONATAL	PROTECVIDA	2023	120
SOPORTE VITAL BASICO	PROTEVIDA	2023	20
DIPLOMADO EN UCI ADULTOS	PROTECVIDA	2023	120
DIPLOMADO UCI PEDIATRICO	PROTECVIDA	2023	120
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIOS	PROTECVIDA	2023	40

Firma electronica validador: LUZ STELLA CASTIBLANCO CORTES 10/04/2025 15:15:07

1544006

Documento electrónico: 3c5c0c0603d8996fdf2b6863aa0ed96469db78941512c34f0704bf0debebf56a
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 4



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: 10-abr-2025

Fecha Validación: 10-abr-2025

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
MANEJO DE DUELO	PROTECVIDA	2023	40
ATENCION EN VICTIMAS CON AGENTES	PROTECVIDA	2023	40
ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUA	PROTECVIDA	2023	40
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	PROTECVIDA	2023	20

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 COLTEMPORA SA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD bienestar@grupocoltempora.com		
TELÉFONOS 2877300	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 1 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 11 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA URGENCIAS	DIRECCIÓN CALLE 1 CON CARRERA 8		

Firma electronica validador: LUZ STELLA CASTIBLANCO CORTES 10/04/2025 15:15:07

1544006

Documento electrónico: 3c5c0c0603d8996fdf2b6863aa0ed96469db78941512c34f0704bf0debebf56a
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 4



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: 10-abr-2025

Fecha Validación: 10-abr-2025

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD clinica valle del sol	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO Sogamoso	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD valledelsol@hotmail.com	
TELÉFONOS 87728153	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 4 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 8 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO auxiliar de enfermeria	DEPENDENCIA administrativa	DIRECCIÓN cra14 n 3-18	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD clinica miocardio S.AS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notiene@hotmail.com	
TELÉFONOS 2095042	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 3 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 10 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO auxiliar de enfermeria	DEPENDENCIA hospitalaria	DIRECCIÓN carrera 13 # 28 -44 sur p2	

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	3	10
Pública	0	0
Total	3	10

Firma electronica validador: LUZ STELLA CASTIBLANCO CORTES 10/04/2025 15:15:07

1544006

Documento electrónico: 3c5c0c0603d8996fdf2b6863aa0ed96469db78941512c34f0704bf0debebf56a
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 4



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: 10-abr-2025

Fecha Validación: 10-abr-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. - 10-abr-2025
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
RUBBY ESPERANZA VEGA JARAMILLO 10/04/2025 15:11:19
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: LUZ STELLA CASTIBLANCO CORTES 10/04/2025 15:15:07

1544006

Documento electrónico: 3c5c0c0603d8996fdf2b6863aa0ed96469db78941512c34f0704bf0debebf56a
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 4