



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: 21-ene-2025

Fecha Validación: 23-ene-2025

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RODRIGUEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LEÓN	NOMBRES HARRYSON
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1030546085	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NUMERO 1030546085 D.M. 3		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 4 MES JUN AÑO 1988 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA TV 1 B 55 66 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3144758484 EMAIL hrodriguez88@ucatolica.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			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2005

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	No. SEMESTRES	GRADUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS		TERMINACIÓN		No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI NO	O TÍTULO OBTENIDO		MES	AÑO	PROFESIONAL
Universitaria	10	X	DERECHO		9	2024	

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
------------------	--------------------------	-----------------	-------

Firma electronica validador: LUZ STELLA CASTIBLANCO CORTES 23/01/2025 18:48:35

1482962

Documento electrónico: 80b74569a29663ce4dc992fac9efc3ef95301f31a3921ee78119b9be0bd90a98
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: 21-ene-2025

Fecha Validación: 23-ene-2025

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 Secretaría Distrital De Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratacionescalidad@saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DIA 12 MES 4 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 7 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO Técnico en Apoyo Administrativo.	DEPENDENCIA Subdirección de Inspección Vigilancia y	DIRECCIÓN Cra 32 #12-81	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital De Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hrodriguez@saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DIA 26 MES 7 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DIA 25 MES 12 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Secretaria Juridica	DIRECCIÓN Carrera 32 # 12-81	

Firma electronica validador: LUZ STELLA CASTIBLANCO CORTES 23/01/2025 18:48:35

1482962

Documento electrónico: 80b74569a29663ce4dc992fac9efc3ef95301f31a3921ee78119b9be0bd90a98
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: 21-ene-2025

Fecha Validación: 23-ene-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 Secretaría Distrital De Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hrodriguez88@ucatolica.edu.co	
TELÉFONOS 3813000	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 7 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 3 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE INSPECCION	DIRECCIÓN Carrera 32 No 12-81	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital De Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratacionescalidad@saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 8 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 7 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA Subdirección de Inspección Vigilancia y	DIRECCIÓN Transversal 1b No 55-66	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Garcia & Duarte Abogados	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD selección@futurolaboralest.com	
TELÉFONOS 3103237997	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 8 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 4 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Dependiente Judicial	DEPENDENCIA Jurídica	DIRECCIÓN Carrera 13 # 29 - 41 oficina 207	

Firma electronica validador: LUZ STELLA CASTIBLANCO CORTES 23/01/2025 18:48:35

1482962

Documento electrónico: 80b74569a29663ce4dc992fac9efc3ef95301f31a3921ee78119b9be0bd90a98
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: 21-ene-2025

Fecha Validación: 23-ene-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 Lupa Juridica	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD recursohumano@lupajuridica.co	
TELÉFONOS 3203034	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 1 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 8 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Analista	DEPENDENCIA Vigilancia Juridica	DIRECCIÓN Carrera 13 # 35-43 Oficina 1101	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Lupa Juridica	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD recursohumano@lupajuridica.co	
TELÉFONOS 3203034	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 5 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Dependiente Judicial	DEPENDENCIA Juridica	DIRECCIÓN Carrera 13 # 35-43	

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	9
Pública	2	9
Total	4	7

Firma electronica validador: LUZ STELLA CASTIBLANCO CORTES 23/01/2025 18:48:35

1482962

Documento electrónico: 80b74569a29663ce4dc992fac9efc3ef95301f31a3921ee78119b9be0bd90a98
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: 21-ene-2025

Fecha Validación: 23-ene-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. - 21-ene-2025
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
HARRYSON RODRIGUEZ LEÓN 21/01/2025 14:58:44
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 23/01/2025 18:48:35

1482962

Documento electrónico: 80b74569a29663ce4dc992fac9efc3ef95301f31a3921ee78119b9be0bd90a98
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 5