



# 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: 20-may-2025

Fecha Validación: 23-may-2025

1

## DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RINCON	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GUERRERO	NOMBRES SANDRA PATRICIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1068952102	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 21 MES NOV AÑO 1985 PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca CIUDAD Carmen De Carupa		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA DG 5 F # 45 - 52 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3134717809 EMAIL spatyrincon@gmail.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 ACADEMICO				
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE		AÑO	2002

### 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
Universitaria	6	X	ADMINISTRACION DE EMPRESAS	12 2024	

### OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
CURSO PRIMER RESPONDIENTE PARA	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	2018	10
COMPETENCIA LABORAL EN LA NORMA	SENA	2018	144

Firma electronica validador: LUZ STELLA CASTIBLANCO CORTES 23/05/2025 08:30:15

1556508

Documento electrónico: b9f0ce37e5e5c46d09aa0297200fc7733ae936672f5945c9f97867d4e349a534  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 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: 20-may-2025

Fecha Validación: 23-may-2025

## OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Diplomado en Servicio a la Ciudadanía	Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD	2017	144

## 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
Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial De Bomberos - UAECOB	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	correspondencia@bomberosbogota.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3822500	DIA 15 MES 8 AÑO 2024		DIA 14 MES 11 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Contratista de Cto.445 de 2024	Subdirección Logística	Calle 20 # 68a-06	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial De Bomberos - UAECOB	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	correspondencia@bomberosbogota.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3822500	DIA 20 MES 3 AÑO 2024		DIA 19 MES 7 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Contratista de Cto.252 de 2024	Subdirección Logística	Calle 20 # 68a-06	

Firma electronica validador: LUZ STELLA CASTIBLANCO CORTES 23/05/2025 08:30:15

1556508

Documento electrónico: b9f0ce37e5e5c46d09aa0297200fc7733ae936672f5945c9f97867d4e349a534  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 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: 20-may-2025

Fecha Validación: 23-may-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 Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atncliente@idrd.gov.co	
TELÉFONOS 6605400	FECHA DE INGRESO DIA 21 MES 2 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 1 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO Contratista de Cto. 953 de 2023	DEPENDENCIA Atencion al cliente	DIRECCIÓN calle 63 # 59 a -06	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atncliente@idrd.gov.co	
TELÉFONOS 6605400	FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 1 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DIA 14 MES 2 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Contratista de Cto. 416 de 2022	DEPENDENCIA Atención al cliente	DIRECCIÓN calle 63# 59 a -06	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atncliente@idrd.gov.co	
TELÉFONOS 6605400	FECHA DE INGRESO DIA 5 MES 4 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DIA 4 MES 1 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Contratista de Cto. 1120 de 2021	DEPENDENCIA Atención al Ciudadano	DIRECCIÓN calle 63 # 59a -06	

Firma electronica validador: LUZ STELLA CASTIBLANCO CORTES 23/05/2025 08:30:15

1556508

Documento electrónico: b9f0ce37e5e5c46d09aa0297200fc7733ae936672f5945c9f97867d4e349a534  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 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: 20-may-2025

Fecha Validación: 23-may-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 Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atncliente@idrd.gov.co	
TELÉFONOS 6605400	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 3 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 3 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Contratista de Cto.243 de 2020	DEPENDENCIA Atencion al Ciudadano	DIRECCIÓN calle 63 # 59 a -06	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atncliente@idrd.gov.co	
TELÉFONOS 6605400	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 1 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 1 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Contratista de Cto. 154 de 2019	DEPENDENCIA Atención al Ciudadano	DIRECCIÓN calle 63 # 59 A - 06	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atncliente@idrd.gov.co	
TELÉFONOS 6605400	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 1 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 1 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Contratista de Cto. 814 de 2018	DEPENDENCIA Atención al Ciudadano	DIRECCIÓN Calle 63 # 59 A - 06	

Firma electronica validador: LUZ STELLA CASTIBLANCO CORTES 23/05/2025 08:30:15

1556508

Documento electrónico: b9f0ce37e5e5c46d09aa0297200fc7733ae936672f5945c9f97867d4e349a534  
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: 20-may-2025

Fecha Validación: 23-may-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 INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atncliente@idrd.gov.co	
TELÉFONOS 6605400	FECHA DE INGRESO DIA 26 MES 1 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DIA 25 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Contratista de Cto.27 de 2017	DEPENDENCIA Atención al Ciudadano	DIRECCIÓN calle 63 # 59 A - 06	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atncliente@idrd.gov.co	
TELÉFONOS 6605400	FECHA DE INGRESO DIA 4 MES 2 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DIA 3 MES 1 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Contratista del Cto.19 de 2016	DEPENDENCIA Atención al Ciudadano	DIRECCIÓN calle 63 # 59 a -06	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atncliente@idrd.gov.co	
TELÉFONOS 6605400	FECHA DE INGRESO DIA 9 MES 6 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 1 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Contratista del Cto.2540 de 2015	DEPENDENCIA Atención al Ciudadano	DIRECCIÓN calle 63 # 59 A - 06	

Firma electronica validador: LUZ STELLA CASTIBLANCO CORTES 23/05/2025 08:30:15

1556508

Documento electrónico: b9f0ce37e5e5c46d09aa0297200fc7733ae936672f5945c9f97867d4e349a534  
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: 20-may-2025

Fecha Validación: 23-may-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 INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atncliente@idrd.gov.co	
TELÉFONOS 6605400	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 2 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 3 MES 6 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Contratista de Cto.97 de 2015	DEPENDENCIA Atención al Ciudadano	DIRECCIÓN calle 63 # 59 a -06	

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	0
Pública	9	2
Total	9	2



# 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: 20-may-2025

Fecha Validación: 23-may-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. - 20-may-2025  
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:  
SANDRA PATRICIA RINCON GUERRERO 20/05/2025 11:38:54  
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 23/05/2025 08:30:15

1556508

Documento electrónico: b9f0ce37e5e5c46d09aa0297200fc7733ae936672f5945c9f97867d4e349a534  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 7 de 7