



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: 25-ago-2025

Fecha Validación: 04-sep-2025

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GUACARI	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RODRIGUEZ	NOMBRES LILIANA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52166472	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 25 MES ABR AÑO 1974 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA KR 135 17 84 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 7473046 EMAIL liguro1974@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	1993	

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	3	X	ENFERMERIA	7 1995	52166472

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

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

Firma electronica validador: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 04/09/2025 11:11:35

1610820

Documento electrónico: 150d7036274fcc4b7a9847ea6839e6b7b547a08e1a39fd1f2c79cd4fbf013e57
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 6



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: 25-ago-2025

Fecha Validación: 04-sep-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		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.		X		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		subredsur@gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
3278181	DIA 1	MES 3	AÑO 2019	DIA 10	MES 2 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
Auxiliar de enfermería	Medicina interna, hospitalización		calle 67A sur 18c-12		

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
ASOCIACION DE PADRES USUARIOS SANTO DOMINGO SAVIO		X		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		liguro1974@hotmail.com		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
4810987	DIA 17	MES 7	AÑO 2018	DIA 30	MES 11 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
AUXILIAR DE ENFERMERIA	ADMINISTRATIVA		CLL 38F No. 72U 56 barrio lucerna		

Firma electronica validador: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 04/09/2025 11:11:35

1610820

Documento electrónico: 150d7036274fcc4b7a9847ea6839e6b7b547a08e1a39fd1f2c79cd4fbf013e57
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 6



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: 25-ago-2025

Fecha Validación: 04-sep-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 CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD liguro1974@hotmail.com	
TELÉFONOS 4280666	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 10 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Técnico Apoyo Nutrición y salud	DEPENDENCIA Recreación, educación y deporte RED	DIRECCIÓN Calle 26 No. 66A-48	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CONVENTO DE SANTO DOMINGO Y /O COLEGIO JORDAN DE SAJONIA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD liguro1974@hotmail.com	
TELÉFONOS 7561011	FECHA DE INGRESO DÍA 6 MES 7 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 1 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Enfermera Auxiliar	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Cra 1 No. 68-50	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ETB S.A. ESP "servimos"	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD liguro1974@hotmail.com	
TELÉFONOS 2858803	FECHA DE INGRESO DÍA 9 MES 4 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Auxiliar de enfermería	DEPENDENCIA administrativa	DIRECCIÓN Calle 42A No. 9-63	

Firma electronica validador: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 04/09/2025 11:11:35

1610820

Documento electrónico: 150d7036274fcc4b7a9847ea6839e6b7b547a08e1a39fd1f2c79cd4fbf013e57
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 6



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: 25-ago-2025

Fecha Validación: 04-sep-2025

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	liguro1974@hotmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
4280666	DÍA 1 MES 3 AÑO 2007		DÍA 20 MES 12 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Auxiliar de enfermería	Administrativa	Calle 26 No. 66A-48	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PROTEGE M CENTRO DE VACUNACIÓN S.A.		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	liguro1974@hotmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6911710	DÍA 1 MES 3 AÑO 2005		DÍA 30 MES 12 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Auxiliar de enfermería Vacunacion	asistencial-administrativa	los heroes	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL SAN JOSE "integra"		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	liguro1974@hotmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3538000	DÍA 7 MES 6 AÑO 2004		DÍA 31 MES 8 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Secretaria de Uci y call center	administrativa	Cra 7 No. 121-20	

Firma electronica validador: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 04/09/2025 11:11:35

1610820

Documento electrónico: 150d7036274fcc4b7a9847ea6839e6b7b547a08e1a39fd1f2c79cd4fbf013e57
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 6



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: 25-ago-2025

Fecha Validación: 04-sep-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 COOPERATIVA DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SALUD SES		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD liguro1974@hotmail.com	
TELÉFONOS 2555008	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 2 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 1 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO Auxiliar de enfermería	DEPENDENCIA Unidad de Cuidado Intensivo	DIRECCIÓN Calle 74 No. 20-29	

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	13	2
Pública	1	3
Total	14	6

Firma electronica validador: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 04/09/2025 11:11:35

1610820

Documento electrónico: 150d7036274fcc4b7a9847ea6839e6b7b547a08e1a39fd1f2c79cd4fbf013e57
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 6



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: 25-ago-2025

Fecha Validación: 04-sep-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. - 25-ago-2025
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
LILIANA GUACARI RODRIGUEZ 25/08/2025 16:13:21
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