



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: 02-may-2025

Fecha Validación: 16-may-2025

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PARAMO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) DELGADO	NOMBRES DARIO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 5832630	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NUMERO 5832630 D.M. 55		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 19 MES FEB AÑO 1971 PAÍS Colombia DEPTO Tolima CIUDAD Alvarado		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CL 60778 AP 202 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3133016506 EMAIL paramodario@yahoo.com.mx

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	NOVIEMBRE		AÑO	1991	

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	10	X	INGENIERIA DE ALIMENTOS	9 2015	25254-325398 CND

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

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

Firma electronica validador: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 16/05/2025 07:31:23

1549931

Documento electrónico: 842dd8a4b8293e03c87e84b376b5c09e0a7d968a54f888cabb1f2eda3f121068
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 11



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: 02-may-2025

Fecha Validación: 16-may-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 Occidente E.S.E.		X		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		CERTIFICACIONESOPS@SUBREDSUROCCIDENTE.		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3013810285	DIA 1 MES 2 AÑO 2021	DIA 31 MES 1 AÑO 2022			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
3457-2021 PROFESIONAL EN INGENIERIA	VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL		Calle 9 N° 39-46		

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.		CERTIFICACIONESOPS@SUBREDSUROCCIDENTE.		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3013810285	DIA 1 MES 2 AÑO 2020	DIA 31 MES 1 AÑO 2021			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
456-2020 PROFESIONAL EN INGENIERIA	VIGILANCIA AMBIENTAL Y SANITARIA		Calle 9 N° 39-46		

Firma electronica validador: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 16/05/2025 07:31:23

1549931

Documento electrónico: 842dd8a4b8293e03c87e84b376b5c09e0a7d968a54f888cabb1f2eda3f121068
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 11



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: 02-may-2025

Fecha Validación: 16-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		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.		CERTIFICACIONESOPS@SUBREDSUROCCIDENTE.		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3013810285	DIA 5	MES 3 AÑO 2019	DIA 31	MES 1	AÑO 2020
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
5205-2019 PROFESIONAL EN INGENIERIA	VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL		Calle 9 N° 39-46		

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.		CERTIFICACIONESOPS@SUBREDSUROCCIDENTE.		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3013810285	DIA 1	MES 2 AÑO 2019	DIA 28	MES 2	AÑO 2019
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
610-2019 PROFESIONAL EN INGENIERIA	VIGILANCIA AMBIENTAL Y SANITARIA		Calle 9 N° 39-46		

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.		CERTIFICACIONESOPS@SUBREDSUROCCIDENTE.		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3013810285	DIA 1	MES 2 AÑO 2018	DIA 31	MES 1	AÑO 2019
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
PERFIL PROFESIONAL CONTRATO 293	VIGILANCIA AMBIENTAL Y SANITARIA		Calle 9 N° 39-46		

Firma electronica validador: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 16/05/2025 07:31:23

1549931

Documento electrónico: 842dd8a4b8293e03c87e84b376b5c09e0a7d968a54f888cabb1f2eda3f121068
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 11



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: 02-may-2025

Fecha Validación: 16-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	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.	CERTIFICACIONESOPS@SUBREDSUROCCIDENTE.	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3013810285	DÍA 1 MES 7 AÑO 2017		DÍA 31 MES 1 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SO-0725 PERFIL PROFESIONAL	VIGILANCIA AMBIENTAL Y SANITARIA	Calle 9 N° 39-46	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	CERTIFICACIONESOPS@SUBREDCENTROORIENT	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3013399604	DÍA 17 MES 4 AÑO 2017		DÍA 30 MES 8 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PS-3652-2017 PROFESIONAL	PIC - VIGILANCIA SANITARIA Y	KR 5 33S 45	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	CERTIFICACIONESOPS@SUBREDCENTROORIENT	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3023399406	DÍA 5 MES 9 AÑO 2016		DÍA 31 MES 3 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
02-PS-1538-2016 PROFESIONAL	PIC - VIGILANCIA SANITARIA Y	KR 5 33S 45	

Firma electronica validador: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 16/05/2025 07:31:23

1549931

Documento electrónico: 842dd8a4b8293e03c87e84b376b5c09e0a7d968a54f888cabb1f2eda3f121068
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 11



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: 02-may-2025

Fecha Validación: 16-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		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.		X		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		CERTIFICACIONESOPS@SUBREDCENTROORIENT		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3023388604	DIA 23	MES 5 AÑO 2016	DIA 31	MES 7	AÑO 2016
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
SS 2016-76 PROFESIONAL	PIC - VIGILANCIA SANITARIA Y		KR 4 33A 45		

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.		X		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		CERTIFICACIONESOPS@SUBREDCENTROORIENT		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3023399604	DIA 15	MES 2 AÑO 2016	DIA 10	MES 6	AÑO 2016
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
SS 2016-36 PROFESIONAL	PIC - VIGILANCIA SANITARIA Y		KR 5 33A 45		

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.		X		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		CERTIFICACIONESOPS@SUBREDCENTROORIENT		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3023399604	DIA 1	MES 2 AÑO 2015	DIA 31	MES 1	AÑO 2016
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
SS 35-2015 PROFESIONAL	PIC - VIGILANCIA SANITARIA Y		KR 5 33A 45		

Firma electronica validador: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 16/05/2025 07:31:23

1549931

Documento electrónico: 842dd8a4b8293e03c87e84b376b5c09e0a7d968a54f888cabb1f2eda3f121068
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 11



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: 02-may-2025

Fecha Validación: 16-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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	CERTIFICACIONESOPS@SUBREDCENTROORIENT	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3023399604	DÍA 1 MES 2 AÑO 2014		DÍA 31 MES 1 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SS 49-2014 PROFESIONAL	PIC . VIGILANCIA SANITARIA Y	KR 5 33A 45	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	CERTIFICACIONESOPS@SUBREDCENTROORIENT	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3023399604	DÍA 1 MES 2 AÑO 2013		DÍA 31 MES 1 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SS 12-2013 PROFESIONAL	PIC - VIGILANCIA SANITARIA Y	KR 5 33A 45	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	CERTIFICACIONESOPS@SUBREDCENTROORIENT	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3023399604	DÍA 11 MES 9 AÑO 2012		DÍA 31 MES 1 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SS 242-2012 PROFESIONAL	PIC - VIGILANCA SANIARIA Y AMBIENTAL	KR 5 33A 45	

Firma electronica validador: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 16/05/2025 07:31:23

1549931

Documento electrónico: 842dd8a4b8293e03c87e84b376b5c09e0a7d968a54f888cabb1f2eda3f121068
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 11



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: 02-may-2025

Fecha Validación: 16-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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	CERTIFICACIONESOPS@SUBREDCENTROORIENT	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3023399604	DÍA 1 MES 8 AÑO 2012		DÍA 11 MES 9 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SS 179-2012 PERFIL PROFESIONAL	PIC - VIGILANCIA SANITARIA Y	KR 5 33A 45	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	CERTIFICACIONESOPS@SUBREDCENTROORIENT	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3023399604	DÍA 2 MES 6 AÑO 2012		DÍA 1 MES 7 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SS 126-2012 PERFIL PROFESIONAL	PIC - VIGILAANCIA SANITARIA Y	KR 5 33A 45	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	CERTIFICACIONESOPS@SUBREDCENTROORIENT	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3023399604	DÍA 2 MES 5 AÑO 2012		DÍA 1 MES 6 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SS 79-2012 PROFESIONAL	PIC - VIGILANCIA SANITARIA Y	KR 5 33A 45	

Firma electronica validador: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 16/05/2025 07:31:23

1549931

Documento electrónico: 842dd8a4b8293e03c87e84b376b5c09e0a7d968a54f888cabb1f2eda3f121068
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 7 de 11



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: 02-may-2025

Fecha Validación: 16-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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	CERTIFICACIONESOPS@SUBREDCENTROORIENT	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3023399604	DÍA 2 MES 2 AÑO 2012		DÍA 30 MES 4 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SS 26-2012 PROFESIONAL	PIC - VIGILANCIA SANITARIA Y	KR 5 33A 45	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	CERTIFICACIONESOPS@SUBREDCENTROORIENT	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3023399604	DÍA 1 MES 2 AÑO 2012		DÍA 1 MES 4 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SS 310-2011 PROFESIONAL	PIC - VIGILANCIA SANITARIA Y	KR 5 33A 45	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	CERTIFICACIONESOPS@SUBREDCENTROORIENTE.	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3023399604	DÍA 1 MES 12 AÑO 2011		DÍA 30 MES 1 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SS182-2011 PROFESIONAL	PIC - VIGILANCIA SANITARIA Y	KR 5 33A 45	

Firma electronica validador: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 16/05/2025 07:31:23

1549931

Documento electrónico: 842dd8a4b8293e03c87e84b376b5c09e0a7d968a54f888cabb1f2eda3f121068
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 8 de 11



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: 02-may-2025

Fecha Validación: 16-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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	CERTIFICACIONESOPS@SUBREDCENTROORIENT	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3023399604	DÍA 3 MES 10 AÑO 2011		DÍA 1 MES 12 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SS 120-2011 PROFESIONAL	PIC - VIGILANCIA SANITARIA Y A	KR 5 33A 45	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	CERTIFICACIONESOPS@SUBREDCENTROORIENT	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3023399604	DÍA 6 MES 9 AÑO 2011		DÍA 1 MES 10 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SS 94-2011 PROFESIONAL	PIC - VIGILANCIA AMBIENTAL Y	KR 5 33A 45	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	CERTIFICACIONESOPS@SUBREDCENTROORIENT	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3023399604	DÍA 2 MES 5 AÑO 2011		DÍA 29 MES 8 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SS 27-2011 PROFESIONAL	PIC - VIGILANCIA SANITARIA Y	KR 5 33A 45	

Firma electronica validador: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 16/05/2025 07:31:23

1549931

Documento electrónico: 842dd8a4b8293e03c87e84b376b5c09e0a7d968a54f888cabb1f2eda3f121068
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 9 de 11



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: 02-may-2025

Fecha Validación: 16-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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	CERTIFICACIONESOPS@SUBREDCENTROORIENT	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3023399604	DÍA 30 MES 12 AÑO 2010		DÍA 29 MES 4 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
S 437-2010 PROFESIONAL	PIC - VIGILANCIA SANITARIA Y	KR 5 33A-45	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	CERTIFICACIONESOPS@SUBREDCENTROORIENT	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
302339964	DÍA 1 MES 12 AÑO 2010		DÍA 31 MES 12 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
S 374-2010 PROFESIONAL	PIC - VIGILANCIA AMBIENTL Y SANITARIA	KR 5 33A-45	

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	10	10
Total	10	10

Firma electronica validador: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 16/05/2025 07:31:23

1549931

Documento electrónico: 842dd8a4b8293e03c87e84b376b5c09e0a7d968a54f888cabb1f2eda3f121068
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 10 de 11



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: 02-may-2025

Fecha Validación: 16-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. - 02-may-2025
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
DARIO PARAMO DELGADO 02/05/2025 15:37:29
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