



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: 26-jul-2025

Fecha Validación: 26-jul-2025

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ARDILA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) OSMA	NOMBRES MARIA ALIDA ESPERANZA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52357313	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 15 MES AGO AÑO 1976 PAÍS Colombia DEPTO Santander CIUDAD Vélez		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CL 129D 12427 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3103917450 EMAIL alidaesperanza76@yahoo.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	NOVIEMBRE	AÑO	1997

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
CURSO SEMIPRESENCIAL SOPORTE VITAL	UNIVERSIDAD DEL ROSARIO	2022	20
LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACION	ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA	2022	12
SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y	ALIADOS EN TECNOLOGIA Y CALIDAD S.A.S	2022	50
VACUNACION CONTRA EL COVID	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	2022	4
SOPORTE VITAL BASICO	CELER EMERGENCIAS MEDICAS	2019	20

Firma electronica validador: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 26/07/2025 14:44:04

1595385

Documento electrónico: f58f0eed9fe2f40acce49f4f07853f52efb33b534e475250b0ebaeca7b5c24f
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 8



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: 26-jul-2025

Fecha Validación: 26-jul-2025

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Soporte vital avanzado	Celer emergencia	2019	20
Toma de muestras de laboratorio clinico	Inforsalud	2019	40
atencion integral en salud para victimas de violencia	Inforsalud	2019	20
CAPACITACION Y ACTUALIZACION PAI	HOSPITAL DEL SUR	2014	40
ENCUENTRO SOCIAL Y COMUNITARIO POR EL	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	2011	40
AGENTE COMUNITARIO EN SALUD	HOSPITAL DEL SUR	2010	45
Inducción sarampión y rubeola	Hospital del sur	2010	8
EDUCACION MEDICA CONTINUA Y ENLACE	PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	2007	16
AIEPI Comunitario	Hospital engativa	2006	40
TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA	CAMPO ALTO ACESALUD	2003	1440

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 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD certificacionops@subrednorte.gov.co	
TELÉFONOS 4431790	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 12 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO Auxiliar de enfermería	DEPENDENCIA Transmisibles	DIRECCIÓN Calle 66 15 41	

Firma electronica validador: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 26/07/2025 14:44:04

1595385

Documento electrónico: f58f0eed9fe2f40acce49f4f407853f52efb33b534e475250b0ebaeca7b5c24f
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 8



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: 26-jul-2025

Fecha Validación: 26-jul-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 Norte E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	certificacionops@subrednorte.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
4431790	DIA 18 MES 10 AÑO 2024		DIA 30 MES 11 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Auxiliar de enfermería	Transmisibles	Calle 66 15 41	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	certificacionops@subrednorte.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
4431790	DIA 4 MES 6 AÑO 2024		DIA 15 MES 10 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
auxiliar de enfermeria	transmisibles	calle 66 15 41	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	certificacionesops@subrednorte.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
4431790	DIA 1 MES 4 AÑO 2023		DIA 31 MES 5 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
AUXILIAR DE ENFERMERIA	VACUNACION	CALLE 66 15 41	

Firma electronica validador: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 26/07/2025 14:44:04

1595385

Documento electrónico: f58f0eed9fe2f40acce49f4f407853f52efb33b534e475250b0ebaeca7b5c24f
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 8



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: 26-jul-2025

Fecha Validación: 26-jul-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 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD certificacionesops@subrednorte.gov.co	
TELÉFONOS 4431790	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 11 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 3 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA VACUNACION	DIRECCIÓN CALLE 66 15 41	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.compensar.com	
TELÉFONOS 3077001	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 3 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO contrato indefinido	DEPENDENCIA salud y recreacion	DIRECCIÓN AV 68 49 A 47	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@subredsuroccidente.gov.co	
TELÉFONOS 3753569	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 3 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 1 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Auxiliar de enfermeria	DEPENDENCIA Epimiologia	DIRECCIÓN calle 9 # 39 46	

Firma electronica validador: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 26/07/2025 14:44:04

1595385

Documento electrónico: f58f0eed9fe2f40acce49f4f407853f52efb33b534e475250b0ebaeca7b5c24f
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 8



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: 26-jul-2025

Fecha Validación: 26-jul-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 Redes humanas	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD redeshumanas.com	
TELÉFONOS 2560200	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 2 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DIA 20 MES 1 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Auxiliar de enfermería	DEPENDENCIA cruz roja colombiana	DIRECCIÓN carrera 48 # 95 72	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD La caja colombiana de subsidio familiar Colsubsidio	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD serviciosaltrabajador@colsubsidio.com	
TELÉFONOS 7447575	FECHA DE INGRESO DIA 30 MES 1 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DIA 10 MES 8 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Profesional en apoyo salud y nutricion	DEPENDENCIA Primera infancia	DIRECCIÓN calle 26 # 25 50	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Gente Oportuna	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalcliente@grupovarun.com	
TELÉFONOS 4468888	FECHA DE INGRESO DIA 9 MES 8 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DIA 23 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Profesional Apoyo Psicosocial	DEPENDENCIA Primera Infancia	DIRECCIÓN cra 62 # 12 78	

Firma electronica validador: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 26/07/2025 14:44:04

1595385

Documento electrónico: f58f0eed9fe2f40acce49f4f407853f52efb33b534e475250b0ebaeca7b5c24f
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 8



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: 26-jul-2025

Fecha Validación: 26-jul-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.	www.hospitalsur.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
7560505	DÍA 20 MES 6 AÑO 2012		DÍA 31 MES 5 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Auxiliar de enfermería	Salud a su casa	carrera 78 # 35 71	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Servicios y asesorías		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	licitacionesbta@serviaesorias.com.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3230622	DÍA 13 MES 7 AÑO 2010		DÍA 19 MES 6 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Auxiliar de enfermería	salud a su casa	cra 6 # 46 23	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alta Efectividad		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	altaefectividad@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3419413	DÍA 16 MES 7 AÑO 2009		DÍA 30 MES 11 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Auxiliar de enfermería	Hospital engativa	carrera 9 # 17 24	

Firma electronica validador: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 26/07/2025 14:44:04

1595385

Documento electrónico: f58f0eed9fe2f40acce49f4f407853f52efb33b534e475250b0ebaeca7b5c24f
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 8



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: 26-jul-2025

Fecha Validación: 26-jul-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 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD http://www.subrednorte.gov.co/	
TELÉFONOS 2913300	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 4 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 7 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Auxiliar de enfermería	DEPENDENCIA Promocion y Prevencion	DIRECCIÓN tv 100 a # 80 a 50	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Promoviendo	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD promoviendocta@universia.net.co	
TELÉFONOS 3681103	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 2 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 3 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Auxiliar de enfermería	DEPENDENCIA Promocion y Prevencion	DIRECCIÓN carrera 29 # 39 65	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Policlinico Aures	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD policlinicoaures8@gmail.com	
TELÉFONOS 6851553	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 1 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 1 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO Auxiliar de enfermería	DEPENDENCIA promocion y prevencion	DIRECCIÓN carrera 102 # 131 a 33	

Firma electronica validador: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 26/07/2025 14:44:04

1595385

Documento electrónico: f58f0eed9fe2f40acce49f4f407853f52efb33b534e475250b0ebaeca7b5c24f
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 7 de 8



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: 26-jul-2025

Fecha Validación: 26-jul-2025

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	9	11
Pública	8	9
Total	18	9

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. - 26-jul-2025

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:

MARIA ALIDA ESPERANZA ARDILA OSMA 26/07/2025 13:56:30

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: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 26/07/2025 14:44:04

1595385

Documento electrónico: f58f0eed9fe2f40acce49f4f407853f52efb33b534e475250b0ebaeca7b5c24f
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 8 de 8