



# 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: 30-sep-2025

Fecha Validación: 02-dic-2025

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CORTES	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PEREZ	NOMBRES JOHN ALEXANDER
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1070947792	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 87091059027 D.M. 046		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 10 MES SEP AÑO 1987 PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca CIUDAD Facatativá		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CRA 108A # 75B-51 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 5839073 EMAIL john_hetfield@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 ACADEMICO CON ENFASIS					
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO					
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE		AÑO	2003	

### OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
SERVICIO AL CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	2015	20
TECNICO EN INGLES Y NEGOCIOS	CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS DE	2014	1800

Firma electronica validador: JOHN ALEXANDER CORTES PEREZ 02/12/2025 11:39:34

1632828

Documento electrónico: 24340ddb58be0104bfc171e687fce96e269cd9366b428515000d9f0ea2e09bf9  
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: 30-sep-2025

Fecha Validación: 02-dic-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 Norte E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	certificaciones@subrednorte.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
4431790	DIA 21 MES 5 AÑO 2025		DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
TECNICO ADMINISTRATIVO I	DIRECCIÓN OPERATIVA DE GESTIÓN	CALLE 66 # 15-41	

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.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3282828	DIA 1 MES 12 AÑO 2023		DIA 30 MES 6 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Tecnologo	Dirección de contratación	Diag. 34 # 5 - 27	

Firma electronica validador: JOHN ALEXANDER CORTES PEREZ 02/12/2025 11:39:34

1632828

Documento electrónico: 24340ddb58be0104bfc171e687fce96e269cd9366b428515000d9f0ea2e09bf9  
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: 30-sep-2025

Fecha Validación: 02-dic-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.	radicacionmedios electronicos@subredcentrooriente.	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3282828	DIA 10 MES 7 AÑO 2023		DIA 30 MES 11 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
TECNOLOGO TRANSPORTE	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	CRA 14B No 1 - 45 SUR	

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.	atencionusuario@subredcentrooriente.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3282828	DIA 1 MES 4 AÑO 2022		DIA 30 MES 4 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
TECNICO	DIRECCION ADMINISTRATIVA	Diagonal 34 # 5-43	

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.	atencionusuario@subredcentrooriente.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3282828	DIA 24 MES 9 AÑO 2020		DIA 31 MES 3 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Auxiliar Administrativo	Oficina Asesora de Desarrollo Institucional	Diagonal 34 N° 5 - 43	

Firma electronica validador: JOHN ALEXANDER CORTES PEREZ 02/12/2025 11:39:34

1632828

Documento electrónico: 24340ddb58be0104bfc171e687fce96e269cd9366b428515000d9f0ea2e09bf9  
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: 30-sep-2025

Fecha Validación: 02-dic-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 POLUX SUMINISTROS SA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.polux.com.co	
TELÉFONOS 8766888	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 4 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 7 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO ADMINISTRADOR DE TIENDA	DEPENDENCIA COMERCIAL	DIRECCIÓN AUTOPISTA MEDELLIN KM 1.5 VIA	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ALIANZA TEMPORALES SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.alianzatemporal.com.co	
TELÉFONOS 3512300	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 4 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 1 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO ADMINISTRADOR	DEPENDENCIA COMERCIAL	DIRECCIÓN CRA 34 # 4-29	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD TALENTUM TEMPORAL SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.talentum.com.co	
TELÉFONOS 2010795	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 8 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 4 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO AUXILIAR CENTRO DE SOLUCIONES	DEPENDENCIA COMERCIAL	DIRECCIÓN CRA 31A # 4-16	

Firma electronica validador: JOHN ALEXANDER CORTES PEREZ 02/12/2025 11:39:34

1632828

Documento electrónico: 24340ddb58be0104bfc171e687fce96e269cd9366b428515000d9f0ea2e09bf9  
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: 30-sep-2025

Fecha Validación: 02-dic-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 BELL STAR SA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Tocancipá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD belheroes@belcorp.biz	
TELÉFONOS 5930404	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 3 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 5 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO ESPECIALISTA RETAIL	DEPENDENCIA COMERCIAL	DIRECCIÓN PARQUE IND. CANAVITA VEREDA	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD GRUPO ACCION PLUS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD soporte-enlace@accionplus.com	
TELÉFONOS 6280180	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 11 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 3 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO ESPECIALISTA RETAIL	DEPENDENCIA COMERCIAL	DIRECCIÓN CRA 17 # 93A-41	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD COMERCIAL CARDONA HERMANOS LTDA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lamusica@cable.net.co	
TELÉFONOS 2810745	FECHA DE INGRESO DÍA 8 MES 11 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 9 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO VENDEDOR	DEPENDENCIA COMERCIAL	DIRECCIÓN CRA 7 # 21-62	

Firma electronica validador: JOHN ALEXANDER CORTES PEREZ 02/12/2025 11:39:34

1632828

Documento electrónico: 24340ddb58be0104bfc171e687fce96e269cd9366b428515000d9f0ea2e09bf9  
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: 30-sep-2025

Fecha Validación: 02-dic-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 PERSONAL EFICIENTE COMPETENTE Y CIA LTDA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD pecydia@hotmail.com	
TELÉFONOS 3101699	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 11 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 6 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO CONTROLADOR	DEPENDENCIA PRODUCCION	DIRECCIÓN cll 67 # 6-60 ofc 1101-1102	

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	7	8
Pública	4	1
Total	11	9



# 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: 30-sep-2025

Fecha Validación: 02-dic-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. - 30-sep-2025  
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:  
JOHN ALEXANDER CORTES PEREZ 30/09/2025 08:53:39  
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