



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: 24-nov-2025

Fecha Validación: 02-dic-2025

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ESCOBAR	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) OROZCO	NOMBRES ALEXANDRA JANNETH
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 52765386	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 3 MES DIC AÑO 1979 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CL 45SUR 80I 14 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3178555043 EMAIL alexandraescobar764@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 BASICA											TITULO Bachiller Academico					
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO					
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE		AÑO	1998	

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	8	X	TERAPIA RESPIRATORIA	2 2005	52765386

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Curso en Manejo Integral en la Unidad de Cuidado	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA	2025	60
ESTRATEGIA IAMI INTITUCIONES AMIGAS DE	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA	2025	60

Firma electronica validador: LAURA DANIELA HIDROBO MORENO 02/12/2025 15:23:11

1675729

Documento electrónico: 98f1535a6564d7c0f006d251343b552934f4a699c522d43ad711dab0d9d91f21
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: 24-nov-2025

Fecha Validación: 02-dic-2025

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
SOPORTE VITAL BASICO	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA	2025	80
SOPORTE VITAL AVANZADO	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA	2025	100
ATENCION AVICTIMAS POR AGENTES	SUBRED NORTE	2025	20
MANEJO DEL DUELO	SUBRED NORTE	2025	20
ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE	SUBRED NORTE	2025	40
PAN HOSPITALARIO DE GESTION DEL RIESGO	SUBRED NORTE	2025	20
Integral en la Unidad de Cuidados Intensivos UCI	FUNDACION NUESTRA SEÑORA ESPERANZA	2024	160
Manejo Integral en la Unidad de Cuidados	FUNDACION NUESTRA SEÑORA ESPERANZA	2024	160
MANEJO DEL DOLOR	SUBRED NORTE	2024	10
MANEJO DUELO	SUBRED NORTE	2024	20
ATENCION A VICTIMAS POR ATAQUE POR	SUBRED NORTE	2024	20
SOPORTE VITAL BASICO	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA	2023	48
Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA	2023	80
CURSO DE AIPI	La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá	2023	60
Soporte Vital Avanzado RCP	FUNDACION NUESTRA SEÑORA ESPERANZA	2023	120
Curso Estrategia IAMI	FUNDACION NUESTRA SEÑORA ESPERANZA	2023	120
Curso de Humanización en la Prestación de	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA	2023	80
DOLOR	SUBRED CENTROOERIENTE	2023	10
Manejo Integral en la Unidad de Cuidados	Fundacion nuestra señora esperanza	2022	100
Integral en la Unidad de Cuidados Intensivos UCI	fundacion nuestra señora de la esperanza	2022	120
Protocolos de Atención Integral a Víctimas de	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA	2022	48
GESTION DEL DUELO	SUBRED INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD	2022	24
Soporte vital avanzado cardiaco	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA	2021	120
ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA	2021	48
HUMANIZACION EN PRESTACION DE	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA	2021	48
Soporte vital básico	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA	2021	48
Diplomado en Uci A unidad de cuidados intensivos	Politécnico de suramerica	2019	120
Fundamentos en ventilación mecanica	La facultad de ciencias de la salud de universidad de	2019	24

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

Firma electronica validador: LAURA DANIELA HIDROBO MORENO 02/12/2025 15:23:11

1675729

Documento electrónico: 98f1535a6564d7c0f006d251343b552934f4a699c522d43ad711dab0d9d91f21
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: 24-nov-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 Norte E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	subrednorte@ gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
4431790	DIA 17 MES 2 AÑO 2023		DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
TERAPEUTA RESPIRATORIA	URGENCIAS PEDIATRIA	Cra. 104 #50 # 152c	

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.	alexandraescobar764@yahoo.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
52444563	DIA 27 MES 5 AÑO 2020		DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
TERAPEUTA RESPIRATORIA	URGENCIAS	CRA 14B # 1-45	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MEDICALLTH - CLINICA NOGALES		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	reclutador.administrativos@medicallth.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
7425770	DIA 25 MES 3 AÑO 2020		DIA 13 MES 5 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
TERAPEUTA RESPIRATORIA	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	CALLE 95 NUMERO 23-61	

Firma electronica validador: LAURA DANIELA HIDROBO MORENO 02/12/2025 15:23:11

1675729

Documento electrónico: 98f1535a6564d7c0f006d251343b552934f4a699c522d43ad711dab0d9d91f21
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: 24-nov-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 MEINTEGRAL S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO Ibagué	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD TALETOHUMANO1.MEINTEGRAL@GMAIL.COM	
TELÉFONOS 5704102	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 7 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 2 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO TERAPEUTA RESPIRATORIA	DEPENDENCIA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	DIRECCIÓN CARRERA 32 NUMERO 34B-34	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SERVIOLA - HOSPITAL DE LA MISERICORDIA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD recursoshumanos@serviola.com	
TELÉFONOS 7428757	FECHA DE INGRESO DÍA 9 MES 2 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 7 MES 3 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO TERAPEUTA RESPIRATORIA	DEPENDENCIA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	DIRECCIÓN CALLE 70 NUMERO 9/25	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD PROSEGUIR	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD PROS@PROSEGUIR.ORG	
TELÉFONOS 5557080	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 3 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 10 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO TERAPEUTA RESPIRATORIA	DEPENDENCIA UNIDAD DE CUIDADOS CRONICO	DIRECCIÓN CARRERA 16 NUMERO 59-12	

Firma electronica validador: LAURA DANIELA HIDROBO MORENO 02/12/2025 15:23:11

1675729

Documento electrónico: 98f1535a6564d7c0f006d251343b552934f4a699c522d43ad711dab0d9d91f21
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: 24-nov-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 Mederi	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alexandraescobar764@yahoo.com	
TELÉFONOS 5600520	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 7 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 7 MES 7 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO Idenfinido	DEPENDENCIA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	DIRECCIÓN Calle 24#29-45	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA - SANITAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comunicacioneseps@colsanitas.com	
TELÉFONOS 6466060	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 3 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 11 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO TERAPEUTA RESPIRATORIA	DEPENDENCIA URGENCIAS, HOSPITALIZACION Y	DIRECCIÓN CARRERA 66 NUMERO 26-46	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Habilitar servicios terapéuticos	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alexandraescobar764@yahoo.com	
TELÉFONOS 2139620	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 1 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 4 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO Ops	DEPENDENCIA Domicilio	DIRECCIÓN Trav 34#124-47	

Firma electronica validador: LAURA DANIELA HIDROBO MORENO 02/12/2025 15:23:11

1675729

Documento electrónico: 98f1535a6564d7c0f006d251343b552934f4a699c522d43ad711dab0d9d91f21
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: 24-nov-2025

Fecha Validación: 02-dic-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	4
Pública	5	6
Total	13	10

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. - 24-nov-2025
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
ALEXANDRA JANNETH ESCOBAR OROZCO 24/11/2025 19:13:10
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: LAURA DANIELA HIDROBO MORENO 02/12/2025 15:23:11

1675729

Documento electrónico: 98f1535a6564d7c0f006d251343b552934f4a699c522d43ad711dab0d9d91f21
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 6