



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: 01-dic-2025

Fecha Validación: 02-dic-2025

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ARIAS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BAQUERO	NOMBRES JOHN SMITH
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 80213212	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NUMERO 80213212 D.M. 2		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 24 MES ABR AÑO 1984 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA trv 70 N 71-35 sur apto 217 int 5 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3507759547 EMAIL jsariasb@gmail.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 JULIO	AÑO 2002	

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
SOPORTE VITAL BASICO	INSTITUCION NACIONAL DE BRIGADISTAS	2023	48
SOPORTE VITAL AVANZADO	INSTITUCION NACIONAL DE BRIGADISTAS	2023	48
MISSION MEDICA MODALIDAD VIRTUAL	SECRETARIA DE SALUD DIRECCION DE	2023	10
ATENCION DIFERENCIAL EN SALUD A	ESCUELA TECNICA DE CAPACITACION	2023	20
ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE	ESCUELA TECNICA DE CAPACITACION	2023	40

Firma electronica validador: LAURA DANIELA HIDROBO MORENO 02/12/2025 11:35:17

1683041

Documento electrónico: 2bace9c3b9ea11988243d7fac202def2a78c4afcc3c245dd338c1b8fb217bda6
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 5



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: 01-dic-2025

Fecha Validación: 02-dic-2025

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
EL DERECHO DE LAS MUJERES A UNA VIDA	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL	2022	40
ATENCION A PACIENTES VICTIMAS DE	ACADEMIA DE CAPACITACION ANGELES DE LA	2022	40
ATENCION PREHOSPITALARIA APH	ESCUELA TECNICA DE CAPACITACION	2021	40
CURSO PRIMER RESPONDIENTE VIRTUAL	SECRETARIA DE SALUD BOGOTA	2021	16
LABORATORIO CLINICO Y TOMA DE	ESCUELA TECNICA DE CAPACITACION	2021	5
BIOSEGURIDAD	SECRETARIA DE SALUD	2020	30
manejo de residuos	secretaria de salud	2020	34
SEGURIDAD DEL PACIENTE	SECRETARIA DE SALUD	2020	34
atencion diferencial en salud lesbianas gay trans e	secretaria de salud	2020	24
MISION MEDICA	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	2020	10
Atencion a victimas de violencia sexual	Escuela Tecnica De Capacitacion Colombo Latina	2020	40
Soporte vital avanzado ACLS	Escuela de capacitacion colombolatina	2019	40
SOPORTE VITAL BASICO	Escuela Tecnica De Capacitacion Colombo Latina	2019	40
tecnico auxiliar de enfermeria	centro de educacion en administracion en salud	2005	17520

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

Firma electronica validador: LAURA DANIELA HIDROBO MORENO 02/12/2025 11:35:17

1683041

Documento electrónico: 2bace9c3b9ea11988243d7fac202def2a78c4afcc3c245dd338c1b8fb217bda6
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 5



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: 01-dic-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 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.		
TELÉFONOS 3013810285	FECHA DE INGRESO DÍA 7 MES 3 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ENFERMERIA MOTORIZADO	DEPENDENCIA AMED	DIRECCIÓN CALLE 9 # 39 46		

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 correspondencia@subrednorte.gov.co		
TELÉFONOS 4431790	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 1 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO auxiliar de ambulancia programa aph	DEPENDENCIA engativa	DIRECCIÓN calle 66 # 15 41		

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 tecnologia01@subrednorte.gov.co		
TELÉFONOS 4431790	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 1 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO Auxiliar de enfermería aph	DEPENDENCIA programa de atencion pre-hospitalaria	DIRECCIÓN Calle 66 No. 15-41		

Firma electronica validador: LAURA DANIELA HIDROBO MORENO 02/12/2025 11:35:17

1683041

Documento electrónico: 2bace9c3b9ea11988243d7fac202def2a78c4afcc3c245dd338c1b8fb217bda6
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 5



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: 01-dic-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 sociedad de especialistas girardot	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Girardot	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lgonzalez@clinicadeespecialistasgirardot.com	
TELÉFONOS 8335054 - 8335055	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 2 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 6 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO no	DEPENDENCIA hospitalizacion / urgencias	DIRECCIÓN Calle 13 No 10 - 49 Barrio San Miguel	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD fundacion hospital la misericordia	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lmorenoa@fundacionhomi.org.co	
TELÉFONOS 5940530	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 4 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 10 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO no	DEPENDENCIA urtgencias	DIRECCIÓN Av. Caracas #1-65, Bogotá	

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	1	11
Pública	7	10
Total	9	9

Firma electronica validador: LAURA DANIELA HIDROBO MORENO 02/12/2025 11:35:17

1683041

Documento electrónico: 2bace9c3b9ea11988243d7fac202def2a78c4afcc3c245dd338c1b8fb217bda6
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 5



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: 01-dic-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. - 01-dic-2025

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:

JOHN SMITH ARIAS BAQUERO 01/12/2025 15:40:02

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 11:35:17

1683041

Documento electrónico: 2bace9c3b9ea11988243d7fac202def2a78c4afcc3c245dd338c1b8fb217bda6
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 5