



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-abr-2026

Fecha Validación: 28-abr-2026

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BERNAL	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CASTRO	NOMBRES JULIETH STHEFANNY
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1032434316	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 8 MES NOV AÑO 1989 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CL 25 I 1 A 06 ESTE PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca CIUDAD Soacha TELEFONO 3118176524 EMAIL jsthefanny8@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 COMERCIAL					
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO					
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE		AÑO	2008	

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
Tecnológica	8	X	TECNOLOGIA EN GESTION ADMINISTRATIVA	1 2020	

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

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

Firma electronica validador: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 28/04/2026 10:16:55

1752234

Documento electrónico: 9e562259be7d40b0b32f598a2681da67ee8bc940961a45ae04e1c2bb4c4d15a
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: 24-abr-2026

Fecha Validación: 28-abr-2026

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 HOTEL COMTES DE URGELL	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Andorra
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.nextahotels.com
TELÉFONOS 875500	FECHA DE INGRESO DIA 25 MES 6 AÑO 2025		FECHA DE RETIRO DIA 28 MES 10 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO TEMPORADA DE VERANO	DEPENDENCIA HOSTELERIA		DIRECCIÓN Av de les Escoles, 29. AD700, Escaldes

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Cooperativa Coericsson	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerente@coericsson.net
TELÉFONOS 6016914637	FECHA DE INGRESO DIA 27 MES 10 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DIA 27 MES 4 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO ASISTENTE ADMINISTRATIVA	DEPENDENCIA FINANCIERA		DIRECCIÓN Carrera 12 No. 96 – 81 Ofc. 204 – Bogotá D.

Firma electronica validador: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 28/04/2026 10:16:55

1752234

Documento electrónico: 9e562259be7d40b0b32f598a2681da67ee8bc940961a45ae04e1c2bb4c4d15a
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: 24-abr-2026

Fecha Validación: 28-abr-2026

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.	pspic@subredsuroccidente.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
4860033	DÍA 26 MES 1 AÑO 2023		DÍA 31 MES 8 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Calle 9 No. 39 – 46	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
LADY PATRICIA FLOREZ INDEPENDIENTE		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	lpflorez@sena.edu.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3505753785	DÍA 6 MES 2 AÑO 2020		DÍA 15 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
ASISTENTE ADMINISTRATIVA	ADMINISTRATIVA	calle 45s N° 72-48	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GROUPM COLOMBIA		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	liliana.pardo@groupm.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6444144	DÍA 7 MES 6 AÑO 2019		DÍA 6 MES 1 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
contrato de aprendizaje	FACTURACIÓN	carrera 19 No 89-21	

Firma electronica validador: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 28/04/2026 10:16:55

1752234

Documento electrónico: 9e562259be7d40b0b32f598a2681da67ee8bc940961a45ae04e1c2bb4c4d15a
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: 24-abr-2026

Fecha Validación: 28-abr-2026

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 ASL CONSULTORES	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.aslconsultores.com - aslsas@hotmail.com	
TELÉFONOS 3166969697	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 4 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 1 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO RECEPCIONISTA - INDEFINIDO	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN Carrera 9 N° 113 – 52 Ofc. 1901	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD RIPLEY TIENDA POR DEPARTAMENTOS COLOMBIA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@ripley.cl	
TELÉFONOS 7449393	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 7 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 2 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO indefinido	DEPENDENCIA ventas	DIRECCIÓN carrera con calle 19	

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	4	8
Pública	0	7
Total	5	3

Firma electronica validador: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 28/04/2026 10:16:55

1752234

Documento electrónico: 9e562259be7d40b0b32f598a2681da67ee8bc940961a45ae04e1c2bb4c4d15a
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: 24-abr-2026

Fecha Validación: 28-abr-2026

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-abr-2026
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
JULIETH STHEFANNY BERNAL CASTRO 24/04/2026 15:03:00
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: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 28/04/2026 10:16:55

1752234

Documento electrónico: 9e562259be7d40b0b32f598a2681da67ee8bc940961a45ae04e1c2bb4c4d15a
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 5