

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-04-01	Hasta:	2026-04-30	
Nombre del Contratista:	GOBERT SANCHEZ BAEZ		Número de Documento:	79486134	
Correo Electrónico:	gobertbaez@gmail.com		Número Telefónico:	3178935744	
Nombre del Supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	8043-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1846
Perfil:	CONDUCTOR DE AMBULANCIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V02TP656	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	202	0	12305	\$2485610	107.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2485610	DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DIEZPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-11-01			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-11-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-11-27	2026-01-09	1	\$ 2163723	1940
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 6694637	9
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 3423440	439
4	2026-04-24	2026-05-31	4	\$ 2301035	926
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	NOVIEMBRE			\$ 2009880	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO				
2	DICIEMBRE	\$ 2075015		
3	ENERO	\$ 2344860		
4	FEBRERO	\$ 2056405		
5	MARZO	\$ 2497915		
6	ABRIL	\$ 2485610		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 2307640		\$ 16890475	\$ 13469685	\$ 3420790
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1.Prestar servicios como apoyo administrativo logístico (conductores) para la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria, durante el tiempo requerido para satisfacer las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., cumpliendo con los estándares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigente.	-se prestan servicios de conductor de ambulancia según cronograma de actividades mensuales y Programación de actividades mensuales	-programación de actividades mensuales	
2	2. Dar respuesta oportuna al direccionamiento de eventos, atenciones, traslados y despachos dados por la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud (DUES) y por el Centro Regulador de urgencias y Emergencias (CRUE), garantizando la oportunidad, pertinencia, calidad y continuidad de la atención prehospitalaria durante los procesos de traslados, valoraciones y despachos a la Institución de Salud, cumpliendo con los procedimientos, guías, instructivos y protocolos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., para la atención de pacientes del programa de atención Prehospitalaria.	-Recibir los despachos generados por el CRUE, generando oportunidad en la atención de pacientes bajo los lineamientos establecidos mediante los Registro de atención y bitácoras de traslados	-registro de despachos en el enlace dado por la subred integrada de servicios de salud Sur o en el libro de pacientes	
3	3. Cumplir con el procedimiento de atención prehospitalaria, registrando todo tipo de novedad o necesidades administrativas y/o asistenciales para garantizar la operatividad de la unidad móvil, verificar y salvaguardar cada uno de los equipos biomédicos asignados a las unidades móviles del Programa de Atención Prehospitalaria, además cumplir con el porte de los elementos de identificación institucional (Chaqueta, camisa, pantalón, botas, carne de la Subred y de Misión Medica) durante el desarrollo de las actividades contractuales.	--Se registra por medio de aplicativo de Taptus las novedades presentadas con las unidades móviles así como al profesional de enlace de turno	-Diligenciamiento de Link pre operacional y libro de novedades	

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	<p>4. Dar un correcto y adecuado uso a los elementos tecnológicos (celular institucional, Tablet incluyendo cargadores y equipos de radiocomunicaciones y sus accesorios) asignados a las unidades móviles adscritas al programa de atención prehospitalaria para el desarrollo de las actividades, así como garantizar el uso permanente de dichos dispositivos para mantener una comunicación efectiva y oportuna con la líder de la unidad funcional o con quien ella designe, realizar el registro en el sistema de información del 100% de los formularios de inspección pre operacional y de tipología vehicular (herramientas) adicional debe reportar las novedades de tipología y de funcionamiento del vehículo que se generen durante el desarrollo de las actividades.</p>	<p>-Se registra por medio de aplicativo de Tapttus las novedades presentadas con las unidades móviles así como al profesional de enlace de turno</p>	<p>-Diligenciamiento del enlace preoperacional y libro de novedades</p>
5	<p>5. Cumplir con las indicaciones del líder de la tripulación (medico en las unidades móviles de mediana complejidad (TAM) y en la de baja complejidad (TAB) al médico regulador) quien define en cada caso las instrucciones en el proceso de atención para obtener el cumplimiento de las metas asignadas para el programa con oportunidad, disponibilidad, eficiencia, dando cumplimiento a los direccionamientos dados por la subdirección centro regulador de urgencias y emergencias en cada caso, así mismo realizar el adecuado reporte de novedades e incidentes presentados durante la operación de las móviles adscritas al Programa de atención Prehospitalaria, siempre por medio del equipo de radiocomunicaciones a la central y por medio de celular y aplicativos al profesional de enlace asignado.</p>	<p>--se acatan y se realizan los procedimientos indicados por el líder de la tripulación</p>	<p>-se diligencia libro de novedades . Y registro de atencion</p>
6	<p>6. Revisar de manera mensual mediante el módulo de inventario de herramientas, apoyar al equipo de calidad y gestión externa del programa al seguimiento en la revisión mensual de las ambulancias. En el día asignado para entrega de certificaciones de actividades se debe presentar personalmente para realizar la entrega de informe de actividades (inspección pre operacional, inventario mensual de herramientas, bitácoras durante el mes) y revisión del cumplimiento de las mismas.</p>	<p>-Se realiza la revisión de la unidad móvil registrándola por el aplicativo tapttus en el formato de inspección preoperaciona</p>	<p>-registro de atención y libro de novedades.</p>
7	<p>7. Cumplir con la programación de actividades relacionadas con el fortalecimiento de las competencias del programa de atención Prehospitalaria programados por la DUES, la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., y/o las convocadas por la unidad funcional APH Sur.</p>	<p>-Se Asisten a las reuniones convocadas por líder del programa para el cumplimiento de las competencias por medio de listado de asistencia de las reuniones.</p>	<p>-e diligencia el listado de existencia</p>

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Velar por el estado general del vehículo para garantizar su óptimo funcionamiento antes (lista preoperacional) y durante el turno, así mismo mantener limpio y en orden el vehículo ya que contribuye a un ambiente de trabajo más seguridad y cómodo.	--Se realiza oportunamente gestión en las diferentes IPS para liberación de la camilla de la unidad móvil	--Se habla con el personal de la institución encargado del servicio y se diligencia el enlace de retenciones y libro de novedades
9	9. Realizar un mínimo de cuatro (4) atenciones, traslados o despachos de pacientes durante las actividades en el día y tres (3) atenciones, traslados o despachos de pacientes durante la actividad. Esta obligación es fundamental para garantizar la eficiencia y la continuidad del servicio de emergencias médicas.	---Se realizan las atenciones, traslados o despachos de pacientes delegados por el centro regulador de urgencias para el cumplimiento de las actividades	--Se se responde la frecuencia oportunamente dando atención a los despachos dados por el centro regulador de urgencias de emergencias diligenciando libro de novedades
10	10. Reportar al líder del servicio de traslado de pacientes y de la atención prehospitalaria o a quien el designe, el inicio de la operación del vehículo de emergencias y las novedades que se presenten durante el desarrollo de las actividades, garantizando el tiempo efectivo de la operación para el cumplimiento de los indicadores del convenio.	-Se reporta al profesional de enlace las atenciones, traslados o despachos de los pacientes	--Registro de atención y libro de novedades
11	12. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se reporta al profesional de enlace las atenciones, traslados o despachos de los pacientes - Registro de atención y libro de	-Registro de atención y libro de novedades

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 2497915	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2026	MARZO	2026	04	11	1081203422	-			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS QUINCEPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280200
Salud						NUEVA EPS		\$ 218863	\$ 218900
ARL					4	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 0	\$ 0
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 508148	\$ 499100
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	94461745606	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					GOBERT SANCHEZ BAEZ		2026-04-21 11:36:20		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA		2026-04-22 09:36:43		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2026-04-23 12:03:06		
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2026-05-11 16:08:12		

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA
DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-21, 11:23:27 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1081203422

Periodo Cotización: marzo de 2026

Periodo Servicio: marzo de 2026

PAGADO 11/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GOBERT SANCHEZ BAEZ		
Documento	CC79486134	Dirección	CL 54C SUR #100 - 24 TORRE 24 APART 501
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8126695
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SIN	IGL	UMC	AVP	ICP	IRP	Días FER	Días EPS	Días ANE	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 79486134	GOBERT SANCHEZ BAEZ	03	00																0	30	30	0	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 1.750.905	\$ 218.900	0,000	\$ 0	\$ 0	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 1.750.905	\$ 10.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 509.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 0	\$ 10.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 509.700	\$ 1.200	\$ 510.900



- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Datos guardados

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> CTRO 8043-2025-CTA NOVIEMBRE 2025.pdf	CTRO 8043-2025-CTA NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 8043-2025-CTA DICIEMBRE 2025.pdf	8043-2025-CTA DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 8043-2025-CTA ENERO 2026.pdf	8043-2025-CTA ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 8043-2025 -FEBRERO 2026.pdf	8043-2025 -FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> AD 2 PS 8043 2025.pdf	AD 2 PS 8043 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 8043-2025-MARZO 2026.pdf	8043-2025-MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> DIPLOMA Y ACTA BACHILLER.pdf	DIPLOMA Y ACTA BACHILLER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

PuM4mrQOy0



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Certifica que:

GOBERT SANCHEZ BAEZ

79486134

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

ADMINISTRACION DEL RIESGO

con una intensidad horaria de 08 horas.

Para constancia se expide:

6 de abril de 2026



66a55b64-60fc-4da2-927b-fe86ac1f056d

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

Gobert Sanchez

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

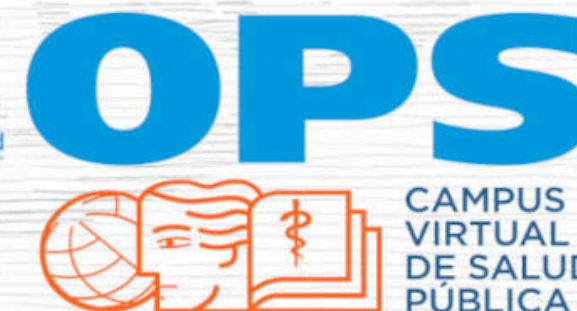
Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 85,00 %

27 de julio de 2024

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director





Colegio Rocely

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura de Cundinamarca,
según Resolución No. 001732 del 8 de Octubre de 1997

Acta Individual de Grado

En la ciudad de Bogotá, D.C. A los 8 días del mes de Diciembre de 1990 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector (a) y secretario (a) en la Rectoría del colegio LICEO ROCELY jornada diurna, Institución aprobada hasta NUEVA VISITA en el Nivel de Educación Media Diversificada y Autorizada por EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, para otorgar el Título de Bachiller en la modalidad ACADEMICA según resolución 001732 de 23 de Abril de 1987. Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Diversificada, se procedió a otorgar el:

Título de:

Bachiller Académico

Al graduando cuyos Nombre y Apellidos y Número de documento de Identidad se relacionan a Continuación

Gobert Sanchez Baez
C.C. 79.486.134

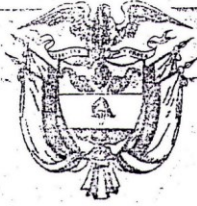
Es fiel copia tomada del Acta general No. 11A del Folio No. 38- s de fecha del 8 de Diciembre de 1990 que consta de 39 alumnos.

Comienza con el Nombre de: **Arbelaez Martinez Diego Mauricio**
Y termina con el Nombre de **Zapata Rodriguez Miguel Antonio**

Firmada y Sellada


Sebastián Bomfim Sales
RECTOR


Teresa Pulido Camacho
SECRETARIA



La República de Colombia
 El Ministerio de Educación Nacional
 y en su nombre el

COMO NOTARIO SESENTA Y DOS DEL CIRCULO
 DE BOGOTA HAGO CONSTAR QUE ESTA COPIA
 FOTOSTATICA CONCIDE CON ORIGINAL
 QUE HE TENIDO A LA VISTA
 BOGOTA D.C. REPUBLICA DE COLOMBIA
 20 FEB 2007
 JORGE LUIS BUELVAS H.
 NOTARIO SESENTA Y DOS

Colegio Rocely

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura de Cundinamarca,
 según Resolución No. 001732 del 8 de Octubre de 1997

Confiere a :

Gobert Sanchez Baez
 C.C. 79.486.134

el Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de
 Educación Media Técnica, (Artículo 28 Ley 115 de 1980);
 según los planes y programas vigentes

Sebastián Bonifacio Spies
 RECTOR

Teresa Pulido Camacho
 SECRETARIA

Anotado al Folio No. 013 del Libro para Control Interno de Diplomas No. 01

Dado en Bogotá D.C. 7 de Diciembre de 1990

No requiere Registro de la Secretaría de Educación,
 según Decretos 921 del 6 de Mayo de 1983,
 y 2150 del 5 de Diciembre de 1984,
 de la Presidencia de la República.

Visual Laser Ltda.



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SANCHEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BAEZ	NOMBRES GOBERT
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79486134	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 79486134 D.M Bogotá		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 19 MES MAY AÑO 1969 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CL 54 C SUR 100 24 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3179835744 EMAIL gobertbaez@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			
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	<input checked="" type="checkbox"/> 11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	1990

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESCRITO EN ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
humanizacion en la prestacion de servicios en la	instituto acional de brigadistas tecnicos de colombia	2024	40
Curso de Conducción Vehículos de Emergencia -	fundacion nuestra señora de la ezperanza	2024	120
Realizó y aprobó el Curso de Atención Integral a	Fundacion Nuestra señora de la ezperanza	2024	80
CURSO DE HUMANIZACION EN LA	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA	2023	48
CURSO DE ACOMPAÑAMIENTO EN PROCESO	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA	2023	48

Firma electronica validador: null

614633

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

Página 1 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Operador de vehiculo de emergencia ovem	Vital health support	2022	48
Primer respondiente en emergencias	Vital health support	2022	40
Atención integral a víctimas de ataques con	Vital health support	2022	40
Atención integral en salud a as víctimas de	Vital health support	2022	40
Primeros auxilios	Vital health support	2022	40

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 Sur Occidente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contactenos@subredsuoccidente.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6013648015	DIA 6 MES 5 AÑO 2024	DIA [] MES [] AÑO []	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
conductor de ambulancia	prehospitalaria	Calle 9 No. 39 – 46	

Firma electronica validador: null

614633

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

Página 2 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



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 E.S.E.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD talentohumano37@subrednorte.gov.co	
TELÉFONOS 000000	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 1 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO conductor de ambulancia	DEPENDENCIA pre hospitalaria	DIRECCIÓN cra 24c # 54 - 47 sur	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Red medica ips sas	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Gerenciaredmedicaipssas@gmail.com	
TELÉFONOS 7028600	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 4 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 5 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO Conductor de ambulancia	DEPENDENCIA Operativo	DIRECCIÓN Calle71A #70B -35	

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	6	2
Pública	2	3
Total	8	5

Firma electronica validador: null

614633

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

Página 3 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



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. - null
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica: *GoBERT Sanchez*
null
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: null