



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: 14-jul-2026

Fecha Validación: 16-jul-2026

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SUÁREZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) NIETO	NOMBRES LAURA CRISTINA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1001299718	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 20 MES JUL AÑO 2002 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CL 8 SUR 70 80 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 5690846 EMAIL laurasuarez-1416@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 en el nivel de educación media con	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	AÑO
										☒	NOVIEMBRE	2021

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
tecnico laboral por compecian en auxiliar en	medised	2023	1670

Firma electrónica validador: MARIA CONSTANZA GARZON NIÑO 16/07/2026 09:50:14

1793858

Documento electrónico: 044253ae777444e11ff6b493936aeb0fbcf770b235806d3912722985a241813a
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)

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 14-jul-2026

Fecha Validación: 16-jul-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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fondo de Desarrollo Local Tunjuelito	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	cdi.tunjuelito@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6015554848	DIA 3 MES 3 AÑO 2025		DIA 1 MES 3 AÑO 2026
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
gestor ambiental	ambiente	transversal 14#49a-11 sur	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fondo de Desarrollo Local Tunjuelito	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	CDI.TUNJUELITO@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6015554848	DIA 9 MES 9 AÑO 2024		DIA 8 MES 1 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Gestor ambiental	Area de Ambiente	Transversal 14 # 49a 11 Sur	

Firma electrónica validador: MARIA CONSTANZA GARZON NIÑO 16/07/2026 09:50:14

1793858

Documento electrónico: 044253ae777444e11ff6b493936aeb0fbcf770b235806d3912722985a241813a
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)

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 14-jul-2026

Fecha Validación: 16-jul-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 AGROINSUMOS EL ESTABLO JR SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Guaviare	MUNICIPIO Calamar	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD agroinsumoselestablojr@gmail.com	
TELÉFONOS 332080114	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 9 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DIA 29 MES 7 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO Auxiliar administrativo	DEPENDENCIA Auxiliar administrativo	DIRECCIÓN Calle7 # 6-71	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Clínica palermo	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Colección@clinicapalermo.com.co	
TELÉFONOS 7420550	FECHA DE INGRESO DIA 16 MES 8 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DIA 23 MES 8 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Aprendiz de auxiliar de enfermería	DEPENDENCIA Aprendiz	DIRECCIÓN Calle 45c #22-02	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Club ganadero los centauros	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD morenita.jpl@hotmail.com	
TELÉFONOS 3132455012	FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 8 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DIA 28 MES 7 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Cajera	DEPENDENCIA Cajera	DIRECCIÓN Diagonal 51B sur# 29-15	

Firma electrónica validador: MARIA CONSTANZA GARZON NIÑO 16/07/2026 09:50:14

1793858

Documento electrónico: 044253ae777444e11ff6b493936aeb0fbcf770b235806d3912722985a241813a
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)

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 14-jul-2026

Fecha Validación: 16-jul-2026

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	3	10
Pública	1	3
Total	5	2

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 50. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 14-jul-2026
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
LAURA CRISTINA SUÁREZ NIETO 14/07/2026 14:22:06
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.

Firma electrónica:

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electrónica validador: MARIA CONSTANZA GARZON NIÑO 16/07/2026 09:50:14

1793858

Documento electrónico: 044253ae777444e11ff6b493936aeb0fbcf770b235806d3912722985a241813a
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 4