



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: 08-jul-2024

Fecha Validación: 21-ago-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO REYES	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CASTRO	NOMBRES DAMARIS
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52106130	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 7 MES MAY AÑO 1973 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		

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 Académico			
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO						
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	1990

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
Especialización universitaria	3	X	ESPECIALIZACION EN ALTA GERENCIA	7 2015	
Tecnológica	4	X	TECNOLOGÍA EN SALUD OCUPACIONAL	11 2008	Resolución 7490 de 05/09/2023
Formación técnica	3	X	TÉCNICO PROFESIONAL EN ADMINISTRACIÓN DEL RECURSO HUMANO	5 2003	
Universitaria	10	X	INGENIERIA INDUSTRIAL	11 1998	25228161570CND

Firma electronica validador: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 21/08/2024 14:20:36

1342401

Documento electrónico: 9dcc0764392ceacce6160a6580d86e3893019cd94d0e717b7f1bc0d66f9aa71d
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 7



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: 08-jul-2024

Fecha Validación: 21-ago-2024

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Semana de Excel en la práctica	ZAKIDATA	2024	8
Reclutamiento de talento humano mediante redes	Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	2023	48
Diplomado en Finanzas Corporativas	Politécnico Gran Colombiano	2023	100
Diplomado en organización documental I	Escuela Superior de Administración Pública ESAP	2023	80
Seminario en auditoría en contratación laboral	Centro Jurídico Internacional	2023	8
Diplomado en Resolución de Conflictos	Escuela Superior de Administración Pública	2023	80
Seminario Creación y Funcionamiento del nuevo	Centro Jurídico Internacional	2023	8
Excel Básico	Colsubsidio Educación Tecnológica CET	2022	20
English Basics I	Colsubsidio Educación Tecnológica CET	2022	65

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
Fundación Salud Medicina Gestionada e Integrativa		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	marcela.santos@fundacionsalud.com.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3022942325	DIA 9 MES 1 AÑO 2024	DIA 5 MES 7 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Coordinadora Administrativa y de Talento	Administrativa	Calle 61 No. 37 - 38	

Firma electronica validador: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 21/08/2024 14:20:36

1342401

Documento electrónico: 9dcc0764392ceacce6160a6580d86e3893019cd94d0e717b7f1bc0d66f9aa71d
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 7



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: 08-jul-2024

Fecha Validación: 21-ago-2024

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 Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD subgerente@coopprofesoresun.coop	
TELÉFONOS 6017393900	FECHA DE INGRESO DIA 22 MES 1 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DIA 14 MES 7 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO Directora Administrativa	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN Calle 45 A No. 28 - 62	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD BCD TRAVEL	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD luisa.vega@bcdtravel.com.co	
TELÉFONOS 6017956000	FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 1 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DIA 21 MES 1 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Jefe de Servicios Administrativos	DEPENDENCIA Dirección Administrativa y Financiera	DIRECCIÓN Carrera 16 No. 93-08	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad Antonio Nariño	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD archivo.gestion.humana1@uan.edu.co	
TELÉFONOS 6013152980	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 3 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DIA 20 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Director de Sede	DEPENDENCIA Vicerrectoría Administrativa y Financiera	DIRECCIÓN Calle 58 A Bis No. 37 - 94	

Firma electrónica validador: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 21/08/2024 14:20:36

1342401

Documento electrónico: 9dcc0764392ceacce6160a6580d86e3893019cd94d0e717b7f1bc0d66f9aa71d
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 7



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: 08-jul-2024

Fecha Validación: 21-ago-2024

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 Somos Suministro de Personal . Schneider Electric	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalclientebgta@somossuministro.com
TELÉFONOS 6014215533	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 8 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DIA 20 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Coordinadora de Servicios Generales	DEPENDENCIA Administrativa y Talento Humano		DIRECCIÓN Carrera 48 No. 95-56
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Cooperativa para el Bienestar Social	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comunicaciones@coopebis.coop
TELÉFONOS 6013687009	FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 9 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DIA 23 MES 4 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Subgerente Administrativa	DEPENDENCIA Administrativa		DIRECCIÓN Carrera 31 No. 25 a 17
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad Pedagógica Nacional	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atriciaa@pedagogica.edu.co
TELÉFONOS 6013471190	FECHA DE INGRESO DIA 8 MES 6 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DIA 7 MES 7 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO Jefe de división en la División de servicios	DEPENDENCIA Vicerrectoría Administrativa y Financiera		DIRECCIÓN Calle 72 No. 11 - 86

Firma electronica validador: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 21/08/2024 14:20:36

1342401

Documento electrónico: 9dcc0764392ceacce6160a6580d86e3893019cd94d0e717b7f1bc0d66f9aa71d
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 7



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: 08-jul-2024

Fecha Validación: 21-ago-2024

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
Rodrigo Alberto Posada - Fumigax Bogotá		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	fumigaxbogota@etb.net.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6013680590	DIA 3 MES 4 AÑO 2006	DIA 11 MES 3 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Gerente Administrativo	Administrativa	Carrera 34 A No. 29 A 16	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Bancolombia		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	https://www.linkedin.com/company/bancolombia/?	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6013430000	DIA 3 MES 5 AÑO 2004	DIA 22 MES 5 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Auxiliar Banca en Supermercado	Operaciones	Carrera 7 No. 31 - 10	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Comexter Limitada		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	NR	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6012710448	DIA 14 MES 3 AÑO 2002	DIA 7 MES 4 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Directora Administrativa	Administrativa	Calle 95 No. 69 - 09	

Firma electrónica validador: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 21/08/2024 14:20:36

1342401

Documento electrónico: 9dcc0764392ceacce6160a6580d86e3893019cd94d0e717b7f1bc0d66f9aa71d Página 5 de 7
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente



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: 08-jul-2024

Fecha Validación: 21-ago-2024

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 Porvenir pensiones y cesantías - antiguo Horizonte	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD NR	
TELÉFONOS 6017434441	FECHA DE INGRESO DIA 5 MES 4 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DIA 18 MES 6 AÑO 2000
CARGO O CONTRATO Asesor Comercial	DEPENDENCIA Comercial	DIRECCIÓN Carrera 13 # 26a- 65	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD DAVIVIENDA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD NR	
TELÉFONOS 60133000000	FECHA DE INGRESO DIA 8 MES 3 AÑO 1995		FECHA DE RETIRO DIA 21 MES 11 AÑO 1996
CARGO O CONTRATO Cajero Jornada Adicional	DEPENDENCIA Operaciones	DIRECCIÓN Carrera 13 No. 26 - 15	

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	20	9
Pública	2	1
Total	22	10

Firma electronica validador: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 21/08/2024 14:20:36

1342401

Documento electrónico: 9dcc0764392ceacce6160a6580d86e3893019cd94d0e717b7f1bc0d66f9aa71d
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 7



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: 08-jul-2024

Fecha Validación: 21-ago-2024

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. - 08-jul-2024
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
DAMARIS REYES CASTRO 08/07/2024 18:50:20
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: OSCAR RICARDO CASTILLO TORRES 21/08/2024 14:20:36

1342401

Documento electrónico: 9dcc0764392ceacce6160a6580d86e3893019cd94d0e717b7f1bc0d66f9aa71d
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 7 de 7