



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 PARDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) TOQUICA	NOMBRES LIGIA EUGENIA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 52777369		SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NUMERO _____ D.M _____			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS <input type="text"/> DEPTO <input type="text"/>	
PAÍS <input type="text"/>		CIUDAD <input type="text"/> TELEFONO <input type="text"/>	
DEPTO <input type="text"/>		EMAIL <input type="text"/>	
CIUDAD <input type="text"/>			

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 BASICA											TITULO	bachiller academico		
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2000

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 ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO		TERMINACIÓN MES	AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
			MAESTRIA EN INVESTIGACION INTERDISCIPLINARIA EN CIENCIAS	TRABAJO SOCIAL			
Maestría	4	X			4	2013	
Universitaria	5	X			6	2006	116135212-R

Firma electronica validador: null



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
Diploma Promoción de la Salud	Escuela Nacional de Sanidad. Madrid España	2009	400

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					
Caja de Vivienda Popular - CVP					X		Colombia					
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.					lpardot@cajaviviendapopular.gov.co						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
3186127251	DIA	12	MES	8	AÑO	2024	DIA		MES			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA					AÑO						
contrato 673 2024	Direccion de Mejoramiento de Vivienda					carrera 13 # 54-13						

EMPLEO O CONTRATO												
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS					
Caja de Vivienda Popular - CVP					X		Colombia					
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.					notificacionesjudiciales@cajaviviendapopular.gov.co						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
3494550	DIA	12	MES	3	AÑO	2024	DIA	31	MES			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA					AÑO						
131-2024	DIRECCION DE MEJORAMIENTO DE					Carrera 13 No 54-13						

Firma electronica validador: null



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			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Personería de Bogotá D.C.			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			contratos@personeriacentralbogota.gov.co.	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
3820450	DIA	8	MES	3	AÑO
				2023	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
1720/2023	Delegada para la Coordinación de			carrera 7 A No 21-24	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Personería de Bogotá D.C.			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			personeriacentralbogota.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7752776	DIA	16	MES	8	AÑO
				2022	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
1181 2022	Personería Local de Bosa			calle 60 No 80 D 48	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Personería de Bogotá D.C.			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			personeriacentralbogota.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
6013820450	DIA	27	MES	1	AÑO
				2022	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
contrato 965 2022	Delegada para la Coordinación de las			calle 60 No 80 D 48 sur	

Firma electronica validador: null



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	MUNICIPIO	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Personería de Bogotá D.C.		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	institutional@personeriacolombia.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
3820450	DIA 7 MES 7 AÑO 2021	DIA 28	MES 12	AÑO 2021
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
contratista	Personería Delegada para la gestión de	carrera 7 # 21-24		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	MUNICIPIO	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos - UAEPS		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	uaesp@uaesp.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
3580400	DIA 29 MES 5 AÑO 2020	DIA 28	MES 3	AÑO 2021
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
contratista -248-2020	RBL	Av. caracas # 53-80		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	MUNICIPIO	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos - UAEPS		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	uaesp@uaesp.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
3580400	DIA 14 MES 2 AÑO 2019	DIA 26	MES 5	AÑO 2020
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
contratista 291 /2019	RBL	avevida caracas # 53-80		

Firma electronica validador: null



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			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
Secretaría Distrital de Integración Social			X		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			lpardot@sdis.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
3279797	DIA <input type="text" value="20"/>	MES <input type="text" value="9"/>	AÑO <input type="text" value="2017"/>	DIA <input type="text" value="29"/>	MES <input type="text" value="8"/>	AÑO <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODIGO	SUBDIRECCION FAMILIA			carrera 7 # 32-16		

EMPLEO O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
Secretaría Distrital de Integración Social			X		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			lpardot@sdis.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
3279797	DIA <input type="text" value="19"/>	MES <input type="text" value="1"/>	AÑO <input type="text" value="2017"/>	DIA <input type="text" value="14"/>	MES <input type="text" value="9"/>	AÑO <input type="text" value="2017"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
CONTRATO 122	SUBDIRECCION TERRITORIAL			carrera 7 # 32-16		

EMPLEO O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
Secretaría Distrital de Integración Social			X		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			lpardot@sdis.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
3279797	DIA <input type="text" value="11"/>	MES <input type="text" value="7"/>	AÑO <input type="text" value="2016"/>	DIA <input type="text" value="30"/>	MES <input type="text" value="12"/>	AÑO <input type="text" value="2016"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
contrato 9086 profesional social	SUBDIRECCION TERRITORIAL			carrera 7 # 32-16		

Firma electronica validador: null



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			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaria Distrital de Integracion Social			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			lpardot@sdis.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
3112874938	DIA	7	MES	3	AÑO
				2016	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
CONTRATO 5531 PROFESIONAL SOCIAL	Subdirección Local Ciudad Bolívar			Calle 70 sur No 34 05	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Rafael Uribe Uribe			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
4852540	DIA	6	MES	5	AÑO
				2015	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Profesional Apoyo a la Coordinacion	salud publica			transversal 44 No 51 B 16 sur	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Montajes JM S.A.			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Meta	Puerto Gaitán			ingenieria@montajesjm.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7561340	DIA	1	MES	9	AÑO
				2013	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Coordinador II Responsabilidad Social	HSEQ			KM 1.5 via Siberia Cota	

Firma electronica validador: null



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		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
Montajes JM S.A.		X		Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Meta	Puerto Gaitán			ingenieria@montajesjm.com		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
7561340	DIA <input type="text" value="2"/>	MES <input type="text" value="7"/>	AÑO <input type="text" value="2012"/>	DIA <input type="text" value="31"/>	MES <input type="text" value="8"/>	AÑO <input type="text" value="2013"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
Coordinador III Responsabilidad Social	HSEQ			KM 1.5 via siberia cota		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
Montajes JM S.A.		X		Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Meta	Puerto Gaitán			ingenieria@montajesjm.com		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
7561340	DIA <input type="text" value="23"/>	MES <input type="text" value="2"/>	AÑO <input type="text" value="2012"/>	DIA <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="7"/>	AÑO <input type="text" value="2012"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
Supervisor de Responsabilidad Social	HSEQ			Km 1.5 via siberia Cota finca vuelta grande		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
ESE Hospital Vista Hermosa		X		Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
7300000	DIA <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="2"/>	AÑO <input type="text" value="2012"/>	DIA <input type="text" value="15"/>	MES <input type="text" value="2"/>	AÑO <input type="text" value="2012"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
contrato 1129 trabajadora social	Salud Publica			carrera 20 # 47 B 35 sur		

Firma electronica validador: null



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			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Vista Hermosa			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7300000	DIA	12	MES	1	AÑO
				2012	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
contrato 0549 trabajadora social	Salud Publica			carrera 20 # 47 B 35 sur	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Vista Hermosa			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7300000	DIA	1	MES	12	AÑO
				2011	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
contrato 3918 trabajadora social	Salud Publica			carrera 20 # 47 B 35 sur	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Vista Hermosa			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7300000	DIA	1	MES	11	AÑO
				2011	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
contrato 3264 trabajadora social	Salud Publica			carrera 20 # 47 B 35 sur	

Firma electronica validador: null



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			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Vista Hermosa			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7300000	DIA	1	MES	6	AÑO
				2011	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
contrato 1933 trabajadora social	Salud Publica			carrera 20 # 47 B 35 sur	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Vista Hermosa			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7300000	DIA	1	MES	5	AÑO
				2011	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
contrato 1465 trabajadora social	Salud Publica			carrera 20 # 47 B 35 sur	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Vista Hermosa			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7300000	DIA	18	MES	2	AÑO
				2011	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
contrato 0390 trabajadora social	Salud Publica			carrera 20 # 47 B 35 sur	

Firma electronica validador: null



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			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Vista Hermosa			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7300000	DIA	2	MES	1	AÑO
					2011
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
contrato 6233 trabajadora social	Salud Publica			carrera 20 # 47 B 35 sur	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Vista Hermosa			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7300000	DIA	21	MES	10	AÑO
					2010
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
contrato 5397 trabajadora social	Salud Publica			carrera 20 # 47 B 35 sur	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Vista Hermosa			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7300000	DIA	1	MES	8	AÑO
					2010
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
contrato 3809 trabajadora social	Salud Publica			carrera 20 # 47 B 35 sur	

Firma electronica validador: null



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			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Vista Hermosa			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7300000	DIA <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="7"/>	AÑO <input type="text" value="2010"/>	DIA <input type="text" value="31"/>	MES <input type="text" value="7"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
contrato 2934 trabajadora social	Salud Publica			carrera 20 # 47 B 35 sur	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Vista Hermosa			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7300000	DIA <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="6"/>	AÑO <input type="text" value="2010"/>	DIA <input type="text" value="30"/>	MES <input type="text" value="6"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
contrato 2246 trabajadora social	Salud Publica			carrera 20 # 47 B 35 sur	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Vista Hermosa			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7300000	DIA <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="2"/>	AÑO <input type="text" value="2010"/>	DIA <input type="text" value="31"/>	MES <input type="text" value="5"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
contrato 1203 trabajadora social	Salud Publica			carrera 20 # 47 B 35 sur	

Firma electronica validador: null



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			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Vista Hermosa			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7300000	DIA	8	MES	1	AÑO
					2010
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
contrato 0264 trabajadora social	Salud Publica			carrera 20 # 47 B 35 sur	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Vista Hermosa			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7300000	DIA	16	MES	8	AÑO
					2009
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
contrato 3896 trabajadora social	Salud Publica			carrera 20 # 47 B 35 sur	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Vista Hermosa			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7300000	DIA	1	MES	4	AÑO
					2009
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
contrato 1704 trabajadora social	Salud Publica			carrera 20 # 47 B 35 sur	

Firma electronica validador: null



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			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Vista Hermosa			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7300000	DIA	1	MES	3	AÑO
				2009	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
contrato 1080 trabajadora social	Salud Publica			carrera 20 # 47 B 35 sur	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Vista Hermosa			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7300000	DIA	1	MES	2	AÑO
				2009	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
contrato 0773 trabajadora social	Salud Publica			carrera 20 # 47 B 35 sur	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Vista Hermosa			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7300000	DIA	8	MES	1	AÑO
				2009	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
contrato 0265 trabajadora social	Salud Publica			carrera 20 # 47 B 35 sur	

Firma electronica validador: null



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			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Vista Hermosa			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7300000	DIA	1	MES	9	AÑO
				2008	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
contrato 3462 trabajadora social	Salud Publica			carrera 20 # 47 B 35 sur	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Vista Hermosa			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7300000	DIA	16	MES	8	AÑO
				2008	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
contrato 2882 trabajadora social	Salud Publica			carrera 20 # 47 B 35 sur	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Vista Hermosa			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7300000	DIA	1	MES	4	AÑO
				2008	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
contrato 1847 trabajadora social	Salud Publica			carrera 20 # 47 B 35 sur	

Firma electronica validador: null



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			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Vista Hermosa			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7300000	DIA	1	MES	3	AÑO
					2008
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
contrato 1213 trabajadora social	Salud Publica			carrera 20 # 47 B 35 sur	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Vista Hermosa			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7300000	DIA	1	MES	2	AÑO
					2008
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
contrato 740 trabajadora social	Salud Publica			carrera 20 # 47 B 35 sur	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Vista Hermosa			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7300000	DIA	11	MES	1	AÑO
					2008
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
contrato 481 profesional social	Salud Publica			carrera 20 # 47 B 35 sur	

Firma electronica validador: null



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			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Vista Hermosa			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7300000	DIA	2	MES	1	AÑO
				2008	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
contrato 3417 trabajadora social	Salud Publica			carrera 20 # 47 B 35 sur	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Vista Hermosa			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
7300000	DIA	26	MES	9	AÑO
				2007	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
contrato 2919 Trabajadora social	Salud Publica			carrera 20 # 47 B 35 sur	

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	2	11
Pública	12	11
Total	15	10

Firma electronica validador: null



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 X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSAS 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:
null

29 de octubre 2025

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

27098

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

Página 17 de 17