



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
E.S.E.



Última Actualización: 31-ago-2026

Fecha Validación: 04-sep-2026

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO HUERTAS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MONCADA	NOMBRES KAREN ANDREA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1016109197	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA MES AÑO PAÍS DEPTO CIUDAD		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO CIUDAD TELEFONO EMAIL

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	NOVIEMBRE	AÑO	2016

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	4	X	ESPECIALIZACIÓN EN PUBLICIDAD DIGITAL	10 2022	
Universitaria	10	X	COMUNICACION SOCIAL Y PERIODISMO	6 2021	

Firma electrónica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 04/09/2026 08:18:06

1831944

Documento electrónico: bd5b114afe3051b2c021cae314aecc3b263c1c371774e7071709e59994c9c6d7
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 Centro Oriente
E.S.E.



Última Actualización: 31-ago-2026

Fecha Validación: 04-sep-2026

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto Orden Cronológico:

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

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 Secretaría Distrital de Gobierno	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD karen.huertas@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 6013387000	FECHA DE INGRESO DÍA 7 MES 1 AÑO 2026	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES	DEPENDENCIA Oficina Asesora de Comunicaciones	DIRECCIÓN carrera 8 #10-71	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Gobierno	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD karen.huertas@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 3188655615	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 2 AÑO 2025	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO PRESTAR LOS SERVICIOS	DEPENDENCIA Oficina Asesora de Comunicaciones	DIRECCIÓN Calle 11 #8-17	

Firma electrónica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 04/09/2026 08:18:06

1831944

Documento electrónico: bd5b114afe3051b2c021cae314aecc3b263c1c371774e7071709e59994c9c6d7
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 Centro Oriente
E.S.E.



Última Actualización: 31-ago-2026

Fecha Validación: 04-sep-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 Secretaría Distrital de Gobierno	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD karen.huertas@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 6013387000	FECHA DE INGRESO DÍA 9 MES 8 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 1 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO PRESTAR LOS SERVICIOS	DEPENDENCIA Oficina Asesora de Comunicaciones	DIRECCIÓN Calle 11 #8-17	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Gobierno	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD karen.huertas@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 3188655615	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 3 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 7 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO PRESTAR LOS SERVICIOS	DEPENDENCIA Oficina Asesora de Comunicaciones	DIRECCIÓN carrera 8 #10-71	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ABA CASTING SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD proyectos@abacasting.com.co	
TELÉFONOS 3192149312	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 11 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 2 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO COMMUNITY MANAGER	DEPENDENCIA Gerencia	DIRECCIÓN Carrera 19 A #104A -50	

Firma electrónica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 04/09/2026 08:18:06

1831944

Documento electrónico: bd5b114afe3051b2c021cae314aecc3b263c1c371774e7071709e59994c9c6d7
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 Centro Oriente
E.S.E.



Última Actualización: 31-ago-2026

Fecha Validación: 04-sep-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 Accuro SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Notificaciones@accuro.com.co	
TELÉFONOS 3188482258	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 1 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 10 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO Especialista de Mercadeo	DEPENDENCIA Gerencia General	DIRECCIÓN Carrera 70a #107-12	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN DE MI TIERRA ASESORES CULTURALES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Tenjo	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fundaciondemitierra@gmail.com	
TELÉFONOS 3185500335	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 10 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 12 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Prestar los servicios profesionales para la	DEPENDENCIA FUNDACIÓN DE MI TIERRA ASESORES	DIRECCIÓN Carrera 4 #2-19	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ABA CASTING SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD proyectos@abacasting.com.co	
TELÉFONOS 3208569408	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 12 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO COMMUNITY MANAGER	DEPENDENCIA Gerencia	DIRECCIÓN Carrera 19A #104 A-50	

Firma electrónica validador: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 04/09/2026 08:18:06

1831944

Documento electrónico: bd5b114afe3051b2c021cae314aecc3b263c1c371774e7071709e59994c9c6d7
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 Centro Oriente
E.S.E.



Última Actualización: 31-ago-2026

Fecha Validación: 04-sep-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	2	9
Pública	1	10
Total	4	5

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. - 31-ago-2026
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
KAREN ANDREA HUERTAS MONCADA 31/08/2026 09:41:47
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: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ 04/09/2026 08:18:06

1831944

Documento electrónico: bd5b114afe3051b2c021cae314aecc3b263c1c371774e7071709e59994c9c6d7
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 5