



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Martinez.		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Mendez		NOMBRES Sandra Liliana	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1010161928		GÉNERO F ☒ M ☐ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO D.M.	

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 OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	☒ 11°	MES	11	AÑO	2002

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)							
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:							
TC (TÉCNICA)		TL (TECNOLÓGICA)		TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)		UN (UNIVERSITARIA)	
ES (ESPECIALIZACIÓN)		MG (MAESTRÍA O MAGISTER)		DOC (DOCTORADO O PHD)			
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).							
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		MASTER UNIVERSITARIO EN DIRECCION Y ADMINISITRACION DE EMPRESAS	01	2024	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE INSTITUCIONES DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	03	2017	
POSTGRADO	2	X		AUDITORIA EN SALUD	11	2016	
PREGRADO	10	X		BACTERIOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO	11	2009	1010161928

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

4

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

5

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3779595			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO							
			Día	20	Mes	08	Año	2026	Día	27	Mes	10	Año	2026	
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPS CONTROL INTERNO			DEPENDENCIA OFICINA DE CONTROL INTERNO					DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 26 57 83							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3779595			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO							
			Día	26	Mes	01	Año	2026	Día	25	Mes	08	Año	2026	
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPS CONTROL INTERNO			DEPENDENCIA OFICINA DE CONTROL INTERNO					DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 26 57 83							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD JARDIN BOTANICO DE BOGOTA JOSE CELESTINO MUTIS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	15	Mes	01	Año	2026	Día	24	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPS CONTROL INTERNO			DEPENDENCIA OFICINA DE CONTROL INTERNO					DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 63 68 95			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3779595			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	05	Mes	02	Año	2025	Día	04	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPS CONTROL INTERNO			DEPENDENCIA OFICINA DE CONTROL INTERNO					DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 26 57 83			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3779595			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	02	Mes	02	Año	2024	Día	01	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPS CONTROL INTERNO			DEPENDENCIA OFICINA DE CONTROL INTERNO					DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 26 57 83			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD JARDIN BOTANICO DE BOGOTA JOSE CELESTINO MUTIS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 4377060			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	14	Mes	08	Año	2024	Día	03	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPS CONTROL INTERNO			DEPENDENCIA OFICINA DE CONTROL INTERNO					DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 63 68 95			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD JARDIN BOTANICO DE BOGOTA JOSE CELESTINO MUTIS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 4377060			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	02	Mes	02	Año	2024	Día	01	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPS CONTROL INTERNO			DEPENDENCIA OFICINA DE CONTROL INTERNO					DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 63 68 95			

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD JARDIN BOTANICO DE BOGOTA JOSE CELESTINO MUTIS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 4377060			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	23	Mes	01	Año	2023	Día	22	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPS CONTROL INTERNO			DEPENDENCIA OFICINA DE CONTROL INTERNO					DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 63 68 95			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3779595			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	16	Mes	02	Año	2023	Día	15	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPS CONTROL INTERNO			DEPENDENCIA OFICINA DE CONTROL INTERNO					DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 26 57 83			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	28	Mes	07	Año	2022	Día	27	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPS CONTROL INTERNO			DEPENDENCIA OFICINA DE CONTROL INTERNO					DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 26 95 95			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD JARDIN BOTANICO DE BOGOTA JOSE CELESTINO MUTIS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 4377060			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	25	Mes	07	Año	2022	Día	08	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPS CONTROL INTERNO			DEPENDENCIA OFICINA DE CONTROL INTERNO					DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 63 68 95			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD JARDIN BOTANICO DE BOGOTA JOSE CELESTINO MUTIS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 4377060			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	06	Mes	01	Año	2022	Día	05	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPS CONTROL INTERNO			DEPENDENCIA OFICINA DE CONTROL INTERNO					DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 63 68 95			

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD JARDIN BOTANICO DE BOGOTA JOSE CELESTINO MUTIS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4377060			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	03	Mes	03	Año	2021	Día	02	Mes	01	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPS CONTROL INTERNO			DEPENDENCIA OFICINA DE CONTROL INTERNO					DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 63 68 95						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD JARDIN BOTANICO DE BOGOTA JOSE CELESTINO MUTIS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4377060			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	07	Mes	04	Año	2020	Día	06	Mes	02	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPS CONTROL INTERNO			DEPENDENCIA OFICINA DE CONTROL INTERNO					DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 63 68 95						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD JARDIN BOTANICO DE BOGOTA JOSE CELESTINO MUTIS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4377060			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	12	Mes	04	Año	2019	Día	14	Mes	02	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPS CONTROL INTERNO			DEPENDENCIA OFICINA DE CONTROL INTERNO					DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 63 68 95						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7491550			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	15	Mes	02	Año	2017	Día	14	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL AUDITOR EN SALUD			DEPENDENCIA DIRECCION DE DESARROLLO DE SERVICIOS					DIRECCIÓN CALLE 26 51 53						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL FONTIBON				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3753569			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2014	Día	15	Mes	03	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL AUDITOR EN SALUD			DEPENDENCIA "FACTURACION"					DIRECCIÓN CALLE 9 39 46						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL FONTIBON ESE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4860033				FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
				Día	01	Mes	02	Año	2014	Día	31	Mes	07	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA PLANEACION					DIRECCIÓN CARRERA 104N 20C 21						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7447575				FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
				Día	23	Mes	08	Año	2013	Día	31	Mes	01	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL BACTERIOLOGA				DEPENDENCIA LABORATORIO CLINICO					DIRECCIÓN CALLE 164 21 48						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD SOCIEDAD ONCOLOGICA ONCOCARE LTDA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6218638				FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
				Día	18	Mes	05	Año	2012	Día	16	Mes	11	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA TOMA DE MUESTRAS					DIRECCIÓN Avenida Cra. 20 No. 80-91						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD ORTIZ ALBAN LTDA (CHACC)				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5330202				FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
				Día	29	Mes	03	Año	2010	Día	30	Mes	03	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA LABORATORIO CLINICO					DIRECCIÓN Aut Norte # 103-59						

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE															
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS							
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
				Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO				NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	11	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS