



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 17-sep-2025

Fecha Validación: 02-oct-2025

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GALLEGO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SILVA	NOMBRES LAURA VIVIANA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1013643175	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 21 MES AGO AÑO 1993 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Calle 55 # 77A - 43 Anillo 15 Apto. 103 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3204111027 EMAIL viviana0893_21@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 Académico					
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO					
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE		AÑO	2010	

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	ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	9 2024	Res. 20914/2024
Universitaria	10	X	ARQUITECTURA	9 2016	A1212016-1013643175

Firma electronica validador: MAYKOL STIVEN RIVEROS CRISTANCHO 02/10/2025 14:24:18

1623182

Documento electrónico: 701143b2003a2aba572ec565338873d5083642328126beb4d1ca6a4d391486
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 17-sep-2025

Fecha Validación: 02-oct-2025

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto Orden Cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Diplomado Verificadores de Habilitación en Salud -	Universidad El Bosque	2024	144
Sistema de Gestión de la seguridad y salud en el	SENA	2023	50
Diseño y Planos en AutoCAD 2D	SENA (Servicio Nacional de Aprendizaje)	2023	48
Costos y Presupuestos para Edificaciones I:	SENA (Servicio Nacional de Aprendizaje)	2023	40
Microsoft Project: Aplicación en la Programación de	SENA (Servicio Nacional de Aprendizaje)	2023	40
Intensive English Program	Study Abroad Canada Language Institute	2017	600
AutoCAD 2D: NIVEL 1: Presencial	SENA (Servicio Nacional de Aprendizaje)	2012	40
AutoCAD 2D: Virtual	SENA (Servicio Nacional de Aprendizaje)	2012	40

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
inglés		X			X			X	

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
Taller Retail Arquitectura y Diseño s.a.s. - TRADE			X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	admin.contratos@tallerretail.com		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3114535268	DIA 1 MES 4 AÑO 2025		DIA 3 MES 8 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
Coordinadora SST	Administrativo	Calle 82 # 14 - 12		

Firma electronica validador: MAYKOL STIVEN RIVEROS CRISTANCHO 02/10/2025 14:24:18

1623182

Documento electrónico: 701143b2003a2aba572ec565338873d5083642328126beb4d1ca6a4d391486
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 17-sep-2025

Fecha Validación: 02-oct-2025

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
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contactenos@subredsuroccidente.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3013810285	DIA 11 MES 3 AÑO 2024		DIA 15 MES 6 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Apoyo Profesional Universitario II	Dirección Administrativa	Sede Administrativa ASDINGO	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Arq. Bryan Sánchez		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	brysarq@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3133451199	DIA 5 MES 2 AÑO 2024		DIA 5 MES 3 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Arquitecta Residente	Profesional	Carrera 93D #6-37	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Unión Temporal Güirirí UT		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Casanare	Yopal	utproyectoguiriri@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3182001088	DIA 17 MES 9 AÑO 2019		DIA 1 MES 7 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Arquitecta	Profesionales	Calle 40 # 37-44	

Firma electronica validador: MAYKOL STIVEN RIVEROS CRISTANCHO 02/10/2025 14:24:18

1623182

Documento electrónico: 701143b2003a2aba572ec565338873d5083642328126beb4d1ca6a4d391486
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 17-sep-2025

Fecha Validación: 02-oct-2025

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 SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD paola.ospina@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 3387000	FECHA DE INGRESO DIA 25 MES 1 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DIA 20 MES 11 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ARQUITECTA - CONTRATO DE	DEPENDENCIA DGP	DIRECCIÓN CLL 55 77A 43	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3387000	FECHA DE INGRESO DIA 30 MES 11 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO ARQUITECTA - CONTRATO DE	DEPENDENCIA DGP	DIRECCIÓN CL 11 # 8 - 17	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Carper S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@carpersas.com	
TELÉFONOS 350 6172537	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 10 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DIA 28 MES 4 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Arquitecta	DEPENDENCIA Arquitectura	DIRECCIÓN CALLE 148 No 16B 44	

Firma electronica validador: MAYKOL STIVEN RIVEROS CRISTANCHO 02/10/2025 14:24:18

1623182

Documento electrónico: 701143b2003a2aba572ec565338873d5083642328126beb4d1ca6a4d391486
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 17-sep-2025

Fecha Validación: 02-oct-2025

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 Construecko S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD construecko_ltda@hotmail.com	
TELÉFONOS 5168514	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 2 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 7 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Auxiliar de Arquitectura	DEPENDENCIA Departamento de Diseño	DIRECCIÓN Calle 52 A # 25 - 20 INT. 101	

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	4	3
Pública	1	2
Total	5	5

Firma electronica validador: MAYKOL STIVEN RIVEROS CRISTANCHO 02/10/2025 14:24:18

1623182

Documento electrónico: 701143b2003a2aba572ec565338873d5083642328126beb4d1ca6a4d391486
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 17-sep-2025

Fecha Validación: 02-oct-2025

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. - 17-sep-2025
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
LAURA VIVIANA GALLEGOSILVA 17/09/2025 14:05:13
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.

Bogota 10 de octubre de 2025

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS