



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

Sección : Secretaría de Salud Pública

Subsección : Despacho

Código TRD: 4145.010.26.1.0167-2025

Fechas extremas: desde: 21 / ene / 2025
(dd / mmm / aaaa)

Hasta: 31 / jul / 2025
(dd / mmm / aaaa)

No. folios: _____

Carpeta No.: _____

Estante No.: _____

Nivel No. : _____

Nombre Carpeta:

EDINSON ROLANDO CASTRO COLLAZOS
CC.16287133
Fumigación - ETV

Ene- Ago 2025

41



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) COLLAZOS	NOMBRES EDINSON ROLANDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 16287133		SEXO F ☐ M ☒ NB ☐
CATEGORÍA MILITAR PRIMERA CLASE ☒ SEGUNDA CLASE ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
PAÍS COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA
NÚMERO 80011601905		D.M. J6
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 28 A 1 72 S-10 Cali Casa		
PAÍS COLOMBIA		DEPTO. VALLE DEL CAUCA
MUNICIPIO CALI		
TELÉFONO 4260171		EMAIL edirocastro80@hotmail.com

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA															
QUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN SECUNDARIA Y MEDIA)															
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO		EDUCACIÓN MEDIA			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	07	AÑO	1997		
EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)															
ORDENAR ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA.															
TÉCNICA)				TL (TECNOLÓGICA)				TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)				UN (UNIVERSITARIA)			
ESPECIALIZACIÓN)				MG (MAESTRÍA O MAGISTER)				DOC (DOCTORADO O PHD)							
ESCRIBIR 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					
PREGRADO		4		X		MANEJO AMBIENTAL				06 2017					

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO	
ORDENAR ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:	
(EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)	



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

Sección : Secretaría de Salud de Santiago de Cali

Subsección : Despacho

Código TRD: 445.010.26.1.0164 - 2025

Fechas extremas: desde: 25 / ENE / 2025
(dd / mmm / aaaa)

Hasta: 31 / JUL / 2025
(dd / mmm / aaaa)

No. folios: _____

Carpeta No.: _____

Estante No.: _____

Nivel No. : _____

Nombre Carpeta:

GABRIEL RODRÍGUEZ ESPINOSA
CC.14985439
Fumigación - ETV

Ene- Ago 2025

38



FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RIGUEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ESPINOSA	NOMBRES GABRIEL
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 14985439	SEXO F ☐ M ☒ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
ETAPA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒	NÚMERO E379956	PAÍS COLOMBIA
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO DÍA 27 MES 06 AÑO 1952 COLOMBIA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 56 1B 81 J3 102 Cali Apartamento	
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	PAÍS COLOMBIA	DEPTO VALLE DEL CAUCA
MUNICIPIO CALI	MUNICIPIO CALI	TELÉFONO 3830845
		EMAIL gabrielroes52@gmail.com

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			
2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	07	AÑO	2005

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

MARQUE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

ESCRIBA AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

IDIOMAS



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

Sección : Secretaría de salud de Santiago de Cali

Subsección : Despacho

Código TRD: 4145.010.26.1.0109-2025

Fechas extremas: desde: 23 ene 2025
(dd / mmm / aaaa)

Hasta: 31 ago 2025
(dd / mmm / aaaa)

No. folios: _____

Carpeta No.: _____

Estante No.: _____

Nivel No. : _____

Nombre Carpeta:

MARIO ALBERTO ROMERO OROBIO
CC.1143944452
Sumideros - ETV

Ene-Ago 2025

17



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1999)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO AROMERO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) OROBIO	NOMBRES MARIO ALBERTO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1143944452	SEXO F ☐ M ☒ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS COLOMBIA
PRETILA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒	NÚMERO 114394452	D.M. 18	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 29 MES 06 AÑO 1991 PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO CALI		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 28 I 89 10 CASA MOJICAII PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO CALI TELÉFONO 4364446 EMAIL marioaromero1991@gmail.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 OBTENIDO		EDUCACION MEDIA			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	07	AÑO	2009	
EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)															
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO 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).															

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO	
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:	
INF (EDUCACIÓN INFORMAL)	TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

4 IDIOMAS



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

Sección : Secretaría de Salud Pública

Subsección : Despacho

Código TRD: 4145.010.26.1.1362 - 2025

Fechas extremas: desde: 11 / Sep / 2025
(dd / mmm / aaaa)

Hasta: 31 / Dic / 2025
(dd / mmm / aaaa)

No. folios: _____

Carpeta No.: _____

Estante No.: _____

Nivel No. : _____

Nombre Carpeta:

Alvaro Asprilla Echeverri

cc 11.938.210



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ECHEVERRY		ALVARO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD
C.E. ☐ PAS ☐ No. 11938210	F ☐ M ☒ NB ☐	COL ☒ EXTRANJERO ☐
PAÍS	PAÍS	
COLOMBIA	COLOMBIA	
CLASE	NÚMERO	D.M.
SEGUNDA CLASE ☐	11938210	12
LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
DÍA 13 MES 06 AÑO 1983	DIAGONAL 70 N 23 127 CASA VILLA DEL LAGO	
COLOMBIA	PAÍS	DEPTO
CHOCÓ	COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA
CONDOTO	MUNICIPIO	
	CALI	
	TÉLEFONO	EMAIL
		asprillaalvaro56@gmail.com

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARCAR 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 Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA			FECHA DE GRADO			
	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2009

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

MARCAR EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

A) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

MARCAR EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

MODALIDAD INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

MODALIDAD	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

Sección : Secretaría de salud Pública de Santiago de Cali

Subsección : Despacho

Código TRD: 4145 010.26.1. 1345-2025

Fechas extremas: desde: 09 Sep 2025
(dd / mmm / aaaa)

Hasta: 01 DIC 2025
(dd / mmm / aaaa)

No. folios: _____

Carpeta No.: _____

Estante No.: _____

Nivel No. : _____

Nombre Carpeta:

Jessica Lorena Vidal Lucumi

CC 1.005.930.322

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

IDIOMAS

EFECTÚE 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

EXPERIENCIA LABORAL

EFECTÚE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTURA DE ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

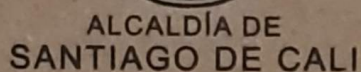
SA O ENTIDAD DE BOROJO EL PIONERO LTDA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA									
AMENTO EL CAUCA	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
NOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO									
	Día	02	Mes	05	Año	2017	Día	14	Mes	11	Año	2018
O CONTRATO ACTUAL ERISTA E IMPULSADORA	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVO		DIRECCIÓN CALLE 8 16 23									

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

SA O ENTIDAD I	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA									
AMENTO EL CAUCA	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
NOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO									
	Día	16	Mes	04	Año	2015	Día	15	Mes	10	Año	2015
O CONTRATO ACTUAL TISTA	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA		DIRECCIÓN CALLE 87 19 A 27									

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

SA O ENTIDAD NA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA									
AMENTO EL CAUCA	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
NOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO									
	Día	11	Mes	12	Año	2008	Día	20	Mes	03	Año	2009
O CONTRATO ACTUAL TISTA	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA		DIRECCIÓN CARRERA 25 7 A 46									



Formato Registro Novedades personal operativo

This document is prepared as a non-binding draft of the text of the Regulation of the Council of the European Union on the conditions of access to the services of the public administration of the Member States of the European Union.



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

Sección: SECRETARIA DE SALUD DEL DISTRITO
ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI

Subsección: Subsecretaria de promoción prevención y
producción social de la salud

Código TRD: 4145.020.14.52

Fechas extremas: Desde 14 ene 2026
dd / mm / aaaa

Hasta: / 2026
dd / mm / aaaa

No. Folios: 250

Carpeta No. _____

Estante No. _____

Nivel No. _____

Nombre Carpeta: PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES
TRANSMITIDAS POR VECTORES

Formato de seguimiento sumideros programa ETV



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
SERVICIO DE SALUD PÚBLICA

SEGUIMIENTO DE
EN SUMIDEROS DE VÍA PÚBLICA

8
9
10

Observaciones:
1^{NA}: No aplica - 2^{Densidad larvaria}: Baja (1-5 larvas)

Carlos Renteria
Coordinador que realiza el seguimiento
CC. 94384497

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y
GESTIÓN (MIPG)

MMDS01 03.11.P005.F016

SEGUIMIENTO DE CONTROL LARVARIO
EN SUMIDEROS DE VÍA PÚBLICA -
PROGRAMA ETV

VERSIÓN

001

Seguimiento

Carlos Renteria

Fecha: 20-Mayo-2026

Hora: 8:10 am

Sector: Alvaro Mora, Navamp

Barrio: Alvaro Mora

7:05

Inspeccionados al momento del seguimiento:

CLASIFICACIÓN DIRECTA

	SI	NO	NA ¹
La actividad encomendada	X		
Los espacios son adecuados y hace uso de distintivos institucionales	X		
Los espacios son adecuados para la realización de la actividad	X		
Los equipos que posee	X		
Los espacios son adecuados para los depósitos con agua	X		
Los espacios son adecuados para los vectores	X		
Los espacios son adecuados para realizar la actividad	X		
La información y/o aplicación de los insumos	X		
El grupo químico pertenece el producto utilizado	X		
Los espacios son adecuados para la realización de la actividad	X		

Información diligenciada por el coordinador

Sumidero (Dirección)	Clasificación operario	Clasificación	Densidad Larvaria ²	Clasificación (correcta / incorrecta)	Muestra
#79-73	FA	FA	6-10	C	5
Call 280	MD	MD	6-10	C	51
Cra 2612	FA	FA	6-10	C	51
Cra 2611	FA	FA	6-10	C	21

CLASIFICACIÓN INDIRECTA

	SI	NO	NA ¹
La actividad encomendada			
Los espacios son adecuados para los vectores			
La información y/o aplicación de los insumos			
Los espacios son adecuados para los sumideros inspeccionados			

Información diligenciada por el coordinador

Sumidero (Dirección)	Clasificación operario	Clasificación	Densidad Larvaria ²	Clasificación (correcta / incorrecta)	Muestra



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

Sección: SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO
ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI

Subsección: Subsecretaría de promoción prevención y
producción social de la salud

Código TRD: 4145.020.14.52

Fechas extremas: Desde: 04 / abr / 2026
dd / mmm / aaaa

Hasta: 25 / may / 2026
dd / mmm / aaaa

No. Folios: 250

Carpeta No. _____

Estante No. _____

Nivel No. _____

Nombre Carpeta: PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES
TRANSMITIDAS POR VECTORES

planilla seguimiento Actividad Sumideros programa

prevención Vigilancia y control de ETV

142280

 GOBIERNO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA	ENTIDADES DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEMA, PDD y MDD)		MANEJO DE LAS VEHICULOS	
	REGISTRO DIARIO DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS EN EDIFICIOS DE VÍA PÚBLICA		VEHICULO	
			PERSONA DE FORMACIÓN EN VEHICULO	

Fecha de Aplicación: 04.04.2020	Ciudad: CL 33 TV 107	Barrio: DE 26K	Municipio: MARROQUIN II
---------------------------------	----------------------	----------------	-------------------------

Persona que realiza la actividad: KATHERINE RODRIGUEZ VARGAS

#1	DIRECCIÓN	TRATADOS					NO TRATADOS				CANTIDAD LARVICIDA							PUPAS	OVIPOSITOS
		AREAS	CONCRETO	WETTS	SUB LARVAS	TOTAL INSPECCIONADAS	NO INSPECCIONADAS	TOTAL TRATADOS	AREAS	TRATADOS	CON ACETATE	SUB TOTAL	TOTAL GENERAL	CALAS DOBLES	AREAS	VECTORES	VECTORES	VECTORES	OTROS
-L 103 DE 26P5					5	5							5						
-L 103 C KRA 26P6					6	6							6						
26 26P7 #103-04					5	5	2						7						
KRA 26 CL 103C					8	8			1			1	9						
26 26P9 TEV 103	1				5	6	1		1			1	8						
L 103B KRA 26P10		1	1		8	10	1						11						
L 103 KRA 26P11		2			3	5					1	1	6						
L 103 KRA 26P11		1			5	6	1		1			1	8						
KRA 26P12 CL 103E					4	4	2		1			1	7						
KRA 26P12 CL 103C					6	6							6						
L 103C KRA 26P13					5	5							5						
103D KRA 26P13					2	2	1		2			2	5						
106 KRA 26P14					2	2			2			2	4						
KRA 26P14 CL 103D	1	2			2	5	1						6						
KRA 26P14 CL 103C		1			5	6	2						8						
103A KRA 26P15		1			5	6			1			1	7						
106 KRA 26P16					4	4	1		1			1	6						
103C KRA 26P16					8	8							8						
A 26P17 CL 103A					4	4					1	1	5						
103C KRA 26P17					6	6			1			1	7						
2 26P18 CL 103C					4	4	2		1			1	7						
2 26P15 CL 96					3	3	2						5						
1 26P15 CL 93									1	2		3	3						
1 26P14 CL 93					6	6			1	2		3	9						
103 KRA 26P13					6	6			1			1	7						
2 26P12 #87-07					4	4	1				1	1	6						
2 26P12 CL 103					2	5	7	1					8						
TAL #1		2	8	3	126	139	18		4	15	3	22	179						

ALCALDIA DE
SANTIAGO DE CALI

Sección: SECRETARIA DE SALUD DEL DISTRITO
ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI

Subsección: Subsecretaria de promoción prevención y
producción social de la salud

Código TRD: 4145.020.14.52

Fechas extremas: Desde 13 ene / 2026
dd / mmm / aaaa

Hasta: 14 / may / 2026
dd / mmm / aaaa

No. Folios: 250

Carpeta No. _____

Estante No. _____

Nivel No. _____

Nombre Carpeta: PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES
TRANSMITIDAS POR VECTORES

planilla seguimiento Actividad sumideros programa

prevención, vigilancia y control de ETV.

Fecha: 13 - ENERO - 2026,
Coordinador: Wislathia Kaldan
Comuna: 19
Punto de encuentro: Oficina ambiental y salud.

N°	Nombre operario	Sector asignado	Punto de encuentro día siguiente	Firma	Observaciones
1	Leonel Bermudez				Chaleco - Gorra - Cucharon
2	GUSTAVO MARTINEZ				Chaleco - Gorra - Cucharon
3	MARIO ALBERTO RAMIRO O.				Chaleco -
4	Silvia Patricia Singsen				Chaleco - Gorra - Cucharon
5	Freddy Dominguez Lozano				Chaleco - Gorra - Cucharon
6	Eduardo Ochoa				Chaleco - Gorra - Cucharon
7	Saul Molina Mier				Chaleco - Gorra - Cucharon
8	Elisiana A. Lopez				Chaleco - Gorra
9	Orlana Diaz				Chaleco
10	Fanny Saavedra				Chaleco - Gorra - Cucharon
11	Ana Milena Castro				Chaleco - Gorra - Cucharon
12	LISA RENTERIA				Chaleco - Gorra - Cucharon
13	JAVIER GUZMAN RODRIGUEZ				Chaleco - Gorra - Cucharon
14	Saulo Ernesto Ochoa Zapata				Chaleco - Gorra - Cucharon
	CC 1130654027				



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

Sección: SECRETARIA DE SALUD DEL DISTRITO
ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI

Subsección: Subsecretaria de promoción prevención y
producción social de la salud

Código TRD: 4145.020.14.52

Fechas extremas: Desde: 27/abr/2026
dd / mm / aaaa

Hasta: 07/may/2026
dd / mm / aaaa

No. Folios: 250

Carpeta No. _____

Estante No. _____

Nivel No. _____

Nombre Carpeta: PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES
TRANSMITIDAS POR VECTORES

planilla seguimiento Actividad sumideros

programa prevención, vigilancia y control de ETV

146184

 GOBIERNO DEL DEPARTAMENTO DE CAUCA SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA	SISTEMA DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADO (SIGECI)		VOUCHER DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	
	REGISTRO DIARIO DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS EN SUMIDERO DE VÍA PÚBLICA		REGION	MUNICIPIO
			FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	FECHA DE TÉRMINO DE LA ACTIVIDAD

Fecha: 27/4/2016	Comuna: 14	Barrio: Manroquin II
Coordenada: C/73 A-53107	K26 RA 26P20	
Realiza la actividad: Sra. MORA Miro/ta		

DIRECCIÓN	TRATADOS						NO TRATADOS						CANTIDAD LARVICIDA						PUPAS	DENSIDAD ADEOS
	AREAS	CULEX	MATA	SIN LARVAS	TOTAL INSPECTORIAS	NO INSPECTORIAS	TOTAL TRATADOS	AREAS	TAPADAS	CON AGUAS	SIN TOTAL	TOTAL GENERAL	CAJAS DOBLES	ABATE	VECTOLEX	VECTOBAC	STARYCCE	OTROS		
#1																				
53A K26P17				5	5							5								
23B K26P18				3	3							3								
23A K26P15		1		2	3							3							1	
P14 C/103	1	1		2	4				1		1	5							3	
P13 C/103				3	3							3								
P12 C/103A				3	3							3								
23 K26P11		1	1	1	3							3							2	
103 K26P10				3	3							3								
03 K26P9				2	2				2		2	4								
03 K26P8				5	5							5								
P7 C/103				3	3				1	1	2	5								
6P6 C/103				3	3							3								
P5 C/103				3	3				1		1	4								
P7 C/103C				4	4							4								
03P K26P8				2	2				1		1	3								
03D K26P9		1		4	5				1		1	6							1	
26P10 C/103C		1		3	4							4							1	
P11 C/103D		1		3	4	1						5							2	
P11 C/103C				3	3						1	4								
03D K26P12				4	4							4								
103E K26P12				2	2				2		2	4								
103E K26P11				1	1				1	2	3	4								
106 K26P13				1	1				2	1	3	4								
103D K26P13				3	3	1			1		1	5								
26P14 C/103C				3	3	2				1	1	6								
26P14 C/103D	1			3	4							4							1	
Subtotal #1	2	6	1	7	4	8	4	6	1	2	19	106							11	
RESERVA																				
PERSONA QUE REALIZA SEGUIMIENTO A LA APLICACIÓN DE LARVICIDA																				
FIRMA																				



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

Sección: SECRETARIA DE SALUD DEL DISTRITO
ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI

Subsección: Subsecretaria de promoción prevención y
producción social de la salud

Código TRD: 4145.020.14.52

Fechas extremas: Desde: 20 / abr / 2026
dd / mmm / aaaa

Hasta: 27 / abr / 2026
dd / mmm / aaaa

No. Folios: 250

Carpeta No. _____

Estante No. _____

Nivel No. _____

Nombre Carpeta: PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES
TRANSMITIDAS POR VECTORES

Registro diario de aplicación de larvicidas en

sumideros de vía pública.

V 4

141919

		MINISTERIO DE DESARROLLO Y PLANIFICACIÓN DIRECCIÓN DE REGISTRO Y CONTROL DE BIODIVERSIDAD REGISTRO CUADRO DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS EN BARRIDOS DE VÍA PÚBLICA										REGISTRO DE BARRIO						
①												BARRIO: 7						
20 4 2026		Municipio: 14 Comuna: CIL106 CIL120 D1111 K261 K27										Manvick Bettrud						
a realizar la aplicación:		NABO Albaro Romo O.																
DIRECCIÓN	TRATAMIENTOS					OTROS TRATAMIENTOS					CANTIDADES LARVICIDAS					PAPETE	DEMANDAS ASESOR	
	ALBOS	COLEA	WETA	DE LARVICIDAS	TOTAL REPRODUCTIONES	TOTAL TRATAMIENTOS	RECAL	LARVICIDAS	CON ALBOS	SIN TOTAL	TOTAL DEMANDAS	CALAS NOMBRES	ALBOS	VEGETALES	VEGETALES			REPRODUCCION
11 M26P8				3	3	3					3				6			
12 M26V	1			2	3	3					3				6		1	1
18 M26P12A							3		3	3								
111 M26PRA				3	3	3					3				6			
112 M26PB				2	2	2					2				4			
112 M26P12				3	3	3					3				6			
26P16 CIL1112				2	2	2					2				4			
112 M26P17				2	2	2		1		1	3				4			
112 M26P21	1	1		2	4	4					4				8		1	
112 M26P							3			3	3							
111 M26P				2	2	2		1		1	3				4			
27 CIL112							2			2	2							
27 #26P-137				2	2	2					2				4			
27 CIL1109				2	2	2	4				4				8			
27 CIL1108				2	2	2	1			1	3				4			
106 M27				2	2	2		1		1	3				4			
26V CIL1106				3	3	3					3				6			
60 #106-71								2		2	2							
108 M26T							2			2	2							
106 M26T				3	3	3					3				6			
65 CIL1106				2	2	2					2				4			
65 #106-82				2	2	2					2				4			
28 M26S				3	3	3					3				6			
265 #108-38							2			2	2							
26° CIL107C				2	2	1	3				3				6			
07C #46-R				3	3	3					3				6			
274 N=1	2	1		47	50	3	53	10	8		18	71			106		2	2
QUE REALIZA SEGUIMIENTO A LA M DE LARVICIDA												FIRMA:						



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

Sección: SECRETARIA DE SALUD DEL DISTRITO
ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI

Subsección: Subsecretaria de promoción prevención y
producción social de la salud

Código TRD: 4145.020.14.52

Fechas extremas: Desde: 01 / abr / 2026
dd / mmm / aaaa

Hasta: 20 / abr / 2026
dd / mmm / aaaa

No. Folios: 250

Carpeta No. _____

Estante No. _____

Nivel No. _____

Nombre Carpeta: PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES
TRANSMITIDAS POR VECTORES

Registro diario de aplicación de larvicidas
en sumideros de vía pública.

 MUNICIPIO DE SAN ANTONIO DE LAS FLORES GOBIERNO DEL ESTADO DE GUAYMAS	SISTEMA DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADO DEL P.O.A. SOC Y MEDIO		DIRECTOR: CLAYTON POLY	
	REGISTRO CUADRO DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS EN SUMIDEROS DE VÍA PÚBLICA		FECHA:	
			RESOLUCIÓN DE LA COMISIÓN DE VIGILANCIA:	

Fecha de Ejecución: 01/08/2016	Comuna: 14	Barrio: Manoela Meltrán - Orquideas
Consideración: Calle 105 - Calle 120 - Cra 28 - Cra 28-4 - 28A		

Persona que realiza la actividad: **Joyner Vargara**

DIRECCIÓN	TRATADAS					NO TRATADAS					CANTIDAD LARVICIDA									
	AREAS	COLEA	MEJA	DE LARVAS	TOTAL INSPECCIONADAS	NO INSPECCIONADAS	TOTAL TRATADAS	RECA	TAJALAS	CON ACEITE	SUB TOTAL	TOTAL GENERAL	CALAS DOBLES	ABRIZ	VECTOLES	VECTOSAC	STAMPONES	OTROS*	PUPAS	DESECHO AREAS
Cra 28D Calle 104		1		8	4		4	2			2	6								
Cra 28D Calle 105	1			2	3		3	1	1		2	5								
Calle 106 Cra 28D		1		3	1		4	2			2	6								
Cra 28D Calle 107		1		3	4		4	1	1		2	6								
Calle 107 Cra 28D			1	3	4		4	1	1		2	6								
Calle 108 Cra 28D	1			3	4		4	1			1	5								
Cra 28D Calle 109		1		2	3		3	1			1	4								
Calle 110 Cra 28		1		3	4		4	1			1	5								
Cra 28D Calle 110	1			3	4		4		1		1	5								
Cra 28D Calle 111			1	2	3		3		1		1	4								
Cra 28E Calle 112		1		3	4		4		1		1	5								
Calle 110 Cra 28E	1			3	4		4	1			1	5								
Cra 28E Calle 110				3	3		3	2			2	5								
Calle 108 Cra 28G	1			3	4		4	2			2	6								
Calle 112 Cra 28-2			1	3	4		4				4									
Calle 112 Cra 28-4	1			3	4		4	1	1		2	6								
Calle 108 Cra 28-4				2	2		2	2			2	4								
Calle 108 Cra 28-12		1		3	4		4	1	1		2	6								
Calle 104 Cra 28-2			1	3	4		4	2			2	6								
Calle 105 Cra 28-4	1			2	3		3				3									
Cra 28 Calle 103				2	2		2	1			1	3								
Calle 105 Cra 28		1		3	4		4	1			1	5								
Calle 104 Cra 28	1			3	4		4	2			2	6								
Calle 103 Cra 28F				2	2		2	1			1	3								
Cra 28F Calle 104	1		1	3	5		5	1			1	6								
Calle 103 Cra 28E				2	2		2	2			2	4								
Subtotal # 1																				
9 8 5 70 92 92 29 8 32 129																				
OBSERVACIÓN:																				
PERSONA QUE REALIZA SEGUIMIENTO A LA APLICACIÓN DE LARVICIDA:												FIRMA:								

Cuota # 3 no Tiene
Informe de Actividades
CD's



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

Sección : Secretaría de salud pública de cali

Subsección : Despacho

Código TRD: 4145.010.26.1.1750 -2025

Fechas extremas: desde: 11 / sep / 2025
(dd / mmm / aaaa)

Hasta: 31 / dic / 2025
(dd / mmm / aaaa)

No. folios: _____

Carpeta No.: _____

Estante No.: _____

Nivel No. : _____

Nombre Carpeta:

María Viviana Malazar Rivera

C.C. 1.004.805.540



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 150 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

DATOS PERSONALES

APELLIDO R		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RIVERA		NOMBRES KAROL VIVIANA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1004805540		GÉNERO F ☒ M ☐ NB ☐		NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐	
MILITAR A CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO		D.M.	
LUGAR DE NACIMIENTO DÍA 28 MES 12 AÑO 2001 COLOMBIA NORTE DE SANTANDER CUCUTA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 29G 51 95 PARAISO DE LA ITALIA PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO PALMIRA TELÉFONO EMAIL salazarriveraviviana@gmail.com			

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 SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA				SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	MES	11	AÑO	2018

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DE ESTE PUNTO EN ESCRITO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

MODALIDAD (CA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
NIVEL DE CALIFICACIÓN (MAG) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

MARQUE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD	Nº SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		Nº DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
CA	10	X		BIOLOGIA	08	2024	1004805540

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DE ESTE PUNTO EN ESCRITO ORDEN CRONOLÓGICO, EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

MODALIDAD (INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

MODALIDAD	MODALIDAD	Nº TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

Sección : Secretaría de salud pública

Subsección : Despacho

Código TRD: 4145 010.26.2 0808 - 2025

Fechas extremas: desde: 21 / FEB / 2025
(dd / mmm / aaaa)

Hasta: 31 / Mar / 2025
(dd / mmm / aaaa)

No. folios: _____ Carpeta No.: _____

Estante No.: _____ Nivel No. : _____

Nombre Carpeta:

FELIX BARRERA CAMACHO
CC.1143126861
ETV - 2025

10

16



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 150 de 1995, 459 y 443 de 1993)

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Barrera		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Camacho		NOMBRES Felix Andres	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1143126661			GÉNERO F ☐ M ☒ NB ☐		NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☒ SEGUNDA CLASE ☐			NÚMERO D.M. 10		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA 02 MES 05 AÑO 1991			CARRERA 41 - 43 41		
PAÍS COLOMBIA			PAÍS COLOMBIA		
DEPTO ATLÁNTICO			DEPTO VALLE DEL CAUCA		
MUNICIPIO BARRANQUILLA			MUNICIPIO CALI		
			TELÉFONO EMAIL felixbarrera9507@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 OBTENIDO		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2007

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).

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.

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

4

IDIOMAS

CD-5



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

Sección : Secretaría de salud pública de cali

Subsección : Despacho

Código TRD: 4145.010.26.1.0997 - 2025

Fechas extremas: desde: 13 / abr / 2025
(dd / mmm / aaaa)

Hasta: 31 / Ago / 2025
(dd / mmm / aaaa)

No. folios: _____

Carpeta No.: _____

Estante No.: _____

Nivel No. : _____

Nombre Carpeta:

MARLON MATOS VEGA
CC.16681647
ETV- 2025

23



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 469 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ATOS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) VEGA	NOMBRES MARLON
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 16681647	GENERO F ☒ M ☐ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
PRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO CHA DIA 16 MES 10 AÑO 1962	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 18 34 132 Cali Casa	
PAÍS COLOMBIA	PAÍS COLOMBIA	DEPTO VALLE DEL CAUCA
PTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI	
MUNICIPIO CALI	TELÉFONO 4403152	EMAIL espinozejohana1@gmail.com

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	EDUCACIÓN MEDIA			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º		MES	06	AÑO	2013

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

MARQUE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)
MARQUE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

MARQUE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

IDIOMAS

Falta 4 planillas de
Pggo

~~Resolución~~

CD's.



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

Sección : Secretaría de salud pública

Subsección : Despacho

Código TRD: 4145 010 26.1. 1018 - 2025

Fechas extremas: desde: 07 / may / 2025
(dd / mmm / aaaa)

Hasta: 31 / ago / 2025
(dd / mmm / aaaa)

No. folios: _____

Carpeta No.: _____

Estante No.: _____

Nivel No. : _____

Nombre Carpeta:

DANIEL ALEJANDRO ORTIZ NÚÑEZ
CC.1108252973
ETV-2025

27



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

DATOS PERSONALES

APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)		NOMBRES	
Nuñez				Daniel Alejandro	
FORMA DE IDENTIFICACIÓN		GÉNERO		NACIONALIDAD	
☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1108252973		F ☐ M ☒ NB ☐		COL. ☐ EXTRANJERO ☐	
PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO		D.M.	
LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
DÍA 15 MES 06 AÑO 2005		CARRERA 1A 12 70 - 103 Tercer piso			
		PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA			
		MUNICIPIO CALI			
		TELÉFONO EMAIL ortiznunezdaniel@gmail.com			

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1º. A 6º. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6º. A 11º. DE EDUCACIÓN SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA				SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	MES	11	AÑO	2022

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

MODALIDAD () TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ESPECIALIZACIÓN MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

Escriba AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

MODALIDAD () INFORMAL TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

IDIOMAS

Falta cd's.



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

Sección : Secretaría de salud pública

Subsección : Despacho

Código TRD: 4145.010.1476 - 2025

Fechas extremas: desde: 09 / Sep / 2025
(dd / mmm / aaaa)

Hasta: 31 / Dic / 2025
(dd / mmm / aaaa)

No. folios: _____ Carpeta No.: _____

Estante No.: _____ Nivel No. : _____

Nombre Carpeta:

Jose Exequiel escalante Botero

cc. 10.076.775



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)		NOMBRES	
BOTERO		BOTERO		JOSE EZEQUIEL	
DE IDENTIFICACIÓN		GÉNERO		NACIONALIDAD	
C.E. ☐ PAS ☐ No. 10076775		F ☐ M ☒ NB ☐		COL. ☒ EXTRANJERO ☐	
PAÍS		PAÍS		PAÍS	
COLOMBIA		COLOMBIA		COLOMBIA	
SEGUNDA CLASE		NÚMERO		D.M.	
SEGUNDA CLASE		NÚMERO		D.M.	
FECHA DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
DÍA 23 MES 02 AÑO 1953		CALLE 77 A 20 22 CASA VALLEGRANDE			
COLOMBIA		PAÍS		DEPTO	
COLOMBIA		COLOMBIA		VALLE DEL CAUCA	
CALDAS		MUNICIPIO		CALI	
CHINCHINÁ		TELÉFONO		EMAIL	
CHINCHINÁ		TELÉFONO		jebotero.00@gmail.com	

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA														TÍTULO OBTENIDO		EDUCACIÓN MEDIA										
PRIMARIA										SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO										
3°			4°		5°		6°		7°		8°		9°		10°		1X°		MES		07		AÑO		1979	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

EN ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TL (TECNOLÓGICA)

TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)

UN (UNIVERSITARIA)

MAESTRÍA

MG (MAESTRÍA O MAGISTER)

DOC (DOCTORADO O PHD)

EN FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

MODALIDAD INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
		SI	NO		MES	AÑO



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

Sección : Secretaría de Salud Pública

Subsección : Despacho

Código TRD: 4145.010.26.2 0104

Fechas extremas: desde: 25, Ene, 2025
(dd / mmm / aaaa)

Hasta: 31, Mar, 2025
(dd / mmm / aaaa)

No. folios: _____

Carpeta No.: _____

Estante No.: _____

Nivel No. : _____

Nombre Carpeta:

HEIVER GARCÍA PÉREZ
CC.16652522
Sumideros-Coordinación ETV

Ene- Mar 2025

12



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 180 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GARCIA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PEREZ		NOMBRES HEVER	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 16652522		SEXO F ☐ M ☒ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	
CATEGORIA MILITAR PRIMERA CLASE ☒ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO 7942525		D.M. 1Z	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO DIA 06 MES 01 AÑO 1959 PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO CALI		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 14 O 4 105 OESTE CASA PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO CALI TELÉFONO 3780253 EMAIL hevergarciaperez00@gmail.com			

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		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1979

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

ORDENE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

(TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
(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).

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

ORDENE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

FI (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

IDIOMAS



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

Sección : Secretaría de Salud de Santiago de Cali

Subsección : Despacho

Código TRD: 4145.010.26.1.1415.2025

Fechas extremas: desde: 12 Sep 2025
(dd / mmm / aaaa)

Hasta: 31 Dic 2025
(dd / mmm / aaaa)

No. folios: _____

Carpeta No.: _____

Estante No.: _____

Nivel No. : _____

Nombre Carpeta:

Victor Gerardo Galvis Páez

CC.10.541.303



FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Según 150 de 1995, 499 y 413 de 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO VIRI		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Pérez		NOMBRES Vivir García	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 12541320		GÉNERO F ☐ M ☒ NO ☐		NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA	
ARMADA MILITAR PRIMERA CLASE ☒ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO E220992		D.M. 18	
EDAD Y LUGAR DE NACIMIENTO EDAD DÍA 02 MES 02 AÑO 1992		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA AVENIDA 2 F 32 A 30 AP 107 APARTAMENTO			
PAÍS COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA		DEPTO VALLE DEL CAUCA	
DEPTO CAUCA		MUNICIPIO CAU			
MUNICIPIO POPAYÁN		TELÉFONO		EMAIL vigalpa02@hotmail.com	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1º A 5º DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6º A 11º DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		EDUCACIÓN MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	MES	DÍAS	AÑO	1992	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
RELACIONE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA.

TE (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 ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
RELACIONE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO EN LA MODALIDAD ESCRIBA.

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)	TR. DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)
--------------------------	--

4 IDIOMAS

Carpeta Completa
Solo Folios CD



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

Sección : Secretaría de salud pública de cali

Subsección : Despacho

Código TRD: 4145.010.26.1.1815.-2025

Fechas extremas: desde: 25 / sep / 2025
(dd / mmm / aaaa)

Hasta: 31 / dic / 2025
(dd / mmm / aaaa)

No. folios: _____

Carpeta No.: _____

Estante No.: _____

Nivel No. : _____

Nombre Carpeta:

Olga Lucia Velazquez

C.C. 29'127.850



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

DATOS PERSONALES

APELLIDO PRIMER	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ESCOBAR	NOMBRES OLGA LUCIA
TIPO DE IDENTIFICACIÓN ☒ C E ☐ PAS ☐ No. 29127850	GÉNERO F ☒ M ☐ NB ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
CLASE PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.
LUGAR DE NACIMIENTO DÍA 08 MES 12 AÑO 1979 COLOMBIA VALLE DEL CAUCA CALLE CALI	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 46 1 124 apto 209 bloque 3 Apartamento El Lido Comuna 19 PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO CALI TELÉFONO 3833961 EMAIL olgaeluclavosquez@gmail.com	

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 SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA				SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	05	AÑO	1996

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

MARQUE EN ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TECNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

SPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

ESCRIBA 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	
PREGRADO	5	X		MAESTRÍA EN CIENCIAS BÁSICAS MEDICAS	11	2013	
POSTGRADO	10	X		BIOLOGIA	09	2004	1937-2005

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

MARQUE EN ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)