FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
Triana	Loaiza	Nini Johanna

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	*GENERO*	*NACIONALIDAD*	*PAÍS*
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 31430136	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 28 MES 04 AÑO 1981

PAÍS COLOMBIA

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO CARTAGO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 5B NORTE 27 03 Portal Torre la Vega

PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO CARTAGO

TELÉFONO 3167536215 EMAIL ninitriana@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*	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	05	AÑO	1998
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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		ESPECIALIZACION EN ALTA GERENCIA	07	2011	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	09	2009	149586
PREGRADO	7	X		TECNOLOGIA EN ADMINISTRACION COMERCIAL Y FINANCIERA	07	2005	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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)

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	*MODALIDAD*	*No. TOTAL HORAS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS*	*TERMINACIÓN*	
			SI	*NO*		*MES*	*AÑO*
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		ANALISIS DEL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO Y LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO - SARLAFT	09	2025
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	EDUCACIÓN INFORMAL	16	X		CURSO MODULAR EN SISTEMAS UNICO DE ACREDITACIÒN CON ALCANCE EN EJES TRAZADORES	07	2025
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	EDUCACIÓN INFORMAL	4	X		MODULO 3 ESTANDAR DOTACION-MEDICAMENTOS DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS-PROCESOS PRIORITARIOS - INTERDEPENDENCIA (DIPLOMADO PARA IPS)	05	2025
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	EDUCACIÓN INFORMAL	4	X		CAPACITACION MODULO 4 - OBJETO SOCIAL DIFERENTE- INTERDEPENDENCIA - SEGURIDAD DEL PACIENTE- HISTORIA CLINICA-Y REGISTROS	05	2025
ICONTEC	EDUCACIÓN INFORMAL	100	X		DIPLOMADO EN ACREDITACION EN SALUD PARA INSTITUCIONES DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD	12	2024
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	EDUCACIÓN INFORMAL	36	X		CURSO MODULAR EN SISTEMA UNICO DE ACREDITACION CON ALCANCE E EJES TRAZADORES	07	2024
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	EDUCACIÓN INFORMAL	12	X		CURSO MODULAR EN SISTEMA UNICO DE ACREDITACION CON ALCANCE EN EJES TRAZADORES	07	2024
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	EDUCACIÓN INFORMAL	4	X		CAPACITACION SISTEMA DE INFORMACION PARA LA CALIDAD- RESOLUCION 256 DE 2016	07	2024
USAID	EDUCACIÓN INFORMAL	12	X		CURSO MARCOS JURIDICOS Y DE POLITICA PARA LA GARANTIA DE DERECHOS A LA SALUD DE LA POBLACION MIGRANTE VENEZOLANA	06	2024
COMISION NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL	EDUCACIÓN INFORMAL	80	X		CURSO COMISIONES DEL PERSONAL	12	2023

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	*MODALIDAD*	*No. TOTAL HORAS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS*	*TERMINACIÓN*	
			SI	*NO*		*MES*	*AÑO*
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	6	X		TALLER DE ORIENTACIONES PARA LA TRANSICION DE GOBIERNOS TERRITORIALES	08	2023
POLITECNICO DE COLOMBIA	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		DIPLOMADO EN GERENCIA DE LA CALIDAD ISO 9001 2015	06	2023
ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		PRIMER CONGRESO TERRITORIAL BUENAS PRACTICAS DE LAS OFICINAS DE CONTROL INTERNO	06	2023
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		CURSO PROCESO DE SEGUIMIENTO Y CONTROL AL CIERRE PRESUPUESTAL Y CONTABLES	10	2022
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	16	X		CURSO CIERRE FISCAL Y RENDICION DE CUENTAS	10	2022
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		AUDITOR INTERNO DE RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÒN EN SALUD	08	2022
ICONTEC	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		FORMACION DE AUDITORES INTERNOS EN EL SGC NTC ISO 9001:2015 CON ENFASIS EN RIESGOS	07	2022
AUDITORIA GENERAL DE LA REPUBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	106	X		PROGRAMA DE CERTIFICACION DE AUDITORES DEL CONTROL FISCAL EN COLOMBIA	07	2022
FUNDACION UNIVALLE	EDUCACIÓN INFORMAL	16	X		MIPG	06	2022
DIPLOMADO EN GESTION DOCUMENTAL	EDUCACIÓN INFORMAL	80	X		ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	05	2022
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÒN PÙBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	16	X		CURSO IMPLEMENTACIÒN DE LA POLITICA DE ADMINISTRACIÒN DEL RIESGO	03	2022

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	*MODALIDAD*	*No. TOTAL HORAS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS*	*TERMINACIÓN*	
			SI	*NO*		*MES*	*AÑO*
AUDITORIA GENERAL DE LA REPUBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	100	X		DIPLOMADO EVALUACION Y SEGUIMIENTO A LAS POLITICAS PUBLICAS	11	2021
AUDITORIA GENERAL DE LA REPUBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	100	X		DIPLOMADO PARTICIPACION CIUDADANA EN CONTROL SOCIAL	10	2021
AUDITORIA INTERNA DE LA RESPUBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	45	X		CURSO GESTION DEL RIESGO CON ENFOQUE BASADO HACIA LAS CONTRALORIAS TERRITORIALES	10	2021
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	80	X		DIPLOMADO MIPG	10	2021
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	9	X		CURSO FORMULACIÒN DE POLITICAS PUBLICAS PARA LA CREATIVIDAD Y LA CULTURA	09	2021
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		CURSO DE INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÒN	06	2021
POLITECNICO SUPERIOR DE COLOMBIA	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		DIPLOMADO EN PLANEACIÓN ESTRATÉGICA	07	2019
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	60	X		CURSO ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE	12	2017
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA	EDUCACIÓN INFORMAL	16	X		CAPACITACIÒN MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÒN Y GESTION	11	2017

4 **IDIOMAS**

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESPECÍFIQUE 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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
HOSPITAL SANTA ANA DE LOS CABALLEROS E.S.E	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	ANSERMANUEVO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3216472130	*Día*	01	*Mes*	08	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ASESORA DE CONTROL INTERNO	OFICINA ASESORA CONTROL INTENO	CARRERA 8 8 57

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
MICROSERVICIOS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
7425605	*Día*	06	*Mes*	04	*Año*	2016	*Día*	26	*Mes*	11	*Año*	2016

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DIRECTOR O GERENTE	AREA DE DIRECCION	CARRERA 19 B 82 46

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ACCION- BANCO CAJA SOCIAL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3137141	*Día*	22	*Mes*	10	*Año*	2009	*Día*	03	*Mes*	11	*Año*	2011

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ASESOR COMEERCIAL	COMERCIAL ASESOR	CARRERA 7 7 65

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
COLOMBIA TELECOMUNICACIONES MOVISTAR		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
6500000	*Día*	21	*Mes*	12	*Año*	2000	*Día*	18	*Mes*	09	*Año*	2008

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AASESOR COMERCIAL	GESTION OPERATIVA Y COMERCIAL	CALLE 100 7 33

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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*								

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	4	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __X__ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Cartago Valle, Septiembre de 2026



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9 **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.

Cali, septiembre 18 de 2026

Ciudad y fecha

Juan José Valenzuela H.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS