



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 28-ene-2026

Fecha Validación: 02-feb-2026

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RODRIGUEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BALLEN	NOMBRES GINA MILENA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52534201	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 MAY AÑO 1979 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA KR 4 B 190 18 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 6748192 EMAIL gimiroba@yahoo.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 COMERCIAL					
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO					
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE		AÑO	1997	

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	ESPECIALIZACION EN GERENCIA EN SALUD OCUPACIONAL	8 2010	
Universitaria	8	X	ENFERMERIA	7 2004	09896

Firma electronica validador: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 02/02/2026 13:13:43

1733300

Documento electrónico: 480354aefaac81835cabbac81c0d29ceb335c715cf425e419fbb93cc1a8b13bc
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 28-ene-2026

Fecha Validación: 02-feb-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 Integración Social		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co		
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 6 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA 7 MES 12 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO 7436-2024	DEPENDENCIA INFANCIA	DIRECCIÓN CRA 7 32-12		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@subredsuoccidente.gov.co.		
TELÉFONOS 6013753569	FECHA DE INGRESO DÍA 9 MES 3 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 5 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO 4258-2023	DEPENDENCIA PIC	DIRECCIÓN Calle 9 No. 39 – 46		

Firma electronica validador: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 02/02/2026 13:13:43

1733300

Documento electrónico: 480354aefaac81835cabbac81c0d29ceb335c715cf425e419fbb93cc1a8b13bc
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 28-ene-2026

Fecha Validación: 02-feb-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 Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3808330	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 8 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 12 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO 6848-2022	DEPENDENCIA INFANCIA	DIRECCIÓN Carrera 7 No. 32 - 12	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3606811	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 1 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 7 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO 8227-2021	DEPENDENCIA INFANCIA	DIRECCIÓN Carrera 7 No. 32 - 12	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3808330	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 7 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO 8227-2021	DEPENDENCIA INFANCIA	DIRECCIÓN Carrera 7 # 32 -12	

Firma electronica validador: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 02/02/2026 13:13:43

1733300

Documento electrónico: 480354aefaac81835cabbac81c0d29ceb335c715cf425e419fbb93cc1a8b13bc
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 28-ene-2026

Fecha Validación: 02-feb-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 GROUP COS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratación@grupocos.com.co	
TELÉFONOS 4863290	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 5 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 4 MES 10 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO JEFE ENFERMERIA	DEPENDENCIA FAMISANAR PAC	DIRECCIÓN Carrera 43 No. 17-47	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 8 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 4 MES 2 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO 11201-2020	DEPENDENCIA SUBDIRECCION LOCAL FONTIBON	DIRECCIÓN Carrera 104B No. 22J-15	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 3 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 8 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO 1286-2020	DEPENDENCIA subdireccion local Fontibon	DIRECCIÓN Cra. 104b 22j 15	

Firma electronica validador: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 02/02/2026 13:13:43

1733300

Documento electrónico: 480354aefaac81835cabbac81c0d29ceb335c715cf425e419fbb93cc1a8b13bc
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 28-ene-2026

Fecha Validación: 02-feb-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 Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 6 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 1 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO 8231-2019	DEPENDENCIA Subdirección local Fontibon	DIRECCIÓN Carrera 104B No. 22J-15	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 2 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 2 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO 6582-2015	DEPENDENCIA Subdirección Local Engativa	DIRECCIÓN Carrera 78 No. 69A - 57	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 2 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO 3936-2014	DEPENDENCIA Subdirección Local Usaquen	DIRECCIÓN Calle 165 # 7 - 38	

Firma electronica validador: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 02/02/2026 13:13:43

1733300

Documento electrónico: 480354aefaac81835cabbac81c0d29ceb335c715cf425e419fbb93cc1a8b13bc
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 28-ene-2026

Fecha Validación: 02-feb-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 Hospital Tunjuelito	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@subredsur.gov.co.	
TELÉFONOS 2307766	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 3 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 4 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO 1685-2013	DEPENDENCIA salud publica	DIRECCIÓN transversal 44 52b 02 sur	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Tunjuelito	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@subredsur.gov.co.	
TELÉFONOS 2307711	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 2 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 2 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO 1055-2013	DEPENDENCIA SALUD PUBLICA	DIRECCIÓN transversal 44 52b 02 sur	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Pablo VI Bosa	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@pablovibosa.gov.co	
TELÉFONOS 7799800	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 1 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 1 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO 877-2013	DEPENDENCIA salud publica	DIRECCIÓN carrera 77 i bis 69b -76 sur	

Firma electronica validador: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 02/02/2026 13:13:43

1733300

Documento electrónico: 480354aefaac81835cabbac81c0d29ceb335c715cf425e419fbb93cc1a8b13bc
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 28-ene-2026

Fecha Validación: 02-feb-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 Hospital Pablo VI Bosa E.S.e	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@hospitalpablovibosa.gov.co	
TELÉFONOS 7799800	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 7 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO 1439-2012	DEPENDENCIA Salud publica	DIRECCIÓN Carrera 77i 69b 76 sur	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 2 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 2 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO 2834-2011	DEPENDENCIA Infancia	DIRECCIÓN Cra 7 32-16	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DÍA 9 MES 2 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 8 MES 1 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO 3165-2010	DEPENDENCIA INFANCIA	DIRECCIÓN CRA 7 32-16	

Firma electronica validador: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 02/02/2026 13:13:43

1733300

Documento electrónico: 480354aefaac81835cabbac81c0d29ceb335c715cf425e419fbb93cc1a8b13bc
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 7 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 28-ene-2026

Fecha Validación: 02-feb-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	0	4
Pública	7	11
Total	8	2

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. - 28-ene-2026
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
GINA MILENA RODRIGUEZ BALLEEN 28/01/2026 09:45:32
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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electronica validador: SANDRA MIREYA SANCHEZ NA 02/02/2026 13:13:43

1733300

Documento electrónico: 480354aefaac81835cabbac81c0d29ceb335c715cf425e419fbb93cc1a8b13bc
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 8 de 8