



# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 409 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GONZALEZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BALLEN		NOMBRES RAQUEL YOLIMA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No 20444914		GENERO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <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"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DIA 07 MES 02 AÑO 1978		CALLE 3N 1 17 CASA CENTRO			
PAÍS COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA		DEPTO CUNDINAMARCA	
DEPTO CUNDINAMARCA		MUNICIPIO CARMEN DE CARUPA			
MUNICIPIO CARMEN DE CARUPA		TELÉFONO 3202052369		EMAIL raquelyolima@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	BÁSICA SECUNDARIA			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1995	
										<input checked="" type="checkbox"/>					

**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 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 ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**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 VIGENTE										
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL HABACUC CALDERON				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CARMEN DE CARUPA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 8554120			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ADMINISTRACION				DIRECCIÓN CALLE 2N 1E 50			

**6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE										
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS		
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			
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

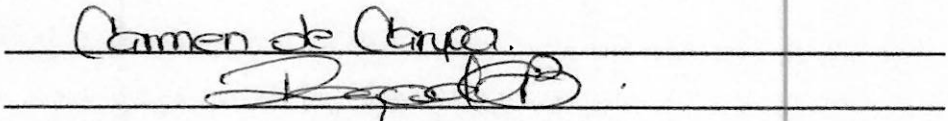
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	24	7
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

**8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL 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 FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Carmen de Obispo.

  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**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.

\_\_\_\_\_

Ciudad y fecha NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



DEPARTAMENTO  
ADMINISTRATIVO DE LA  
FUNCIÓN PÚBLICA

**FORMULARIO ÚNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS  
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA  
PERSONA NATURAL  
(LEY 190 DE 1995)**

ENTIDAD RECEPTORA

**1. DECLARACION JURAMENTADA**

**1.1. DE BIENES Y RENTAS**

YO, RAQUEL YOLIMA GONZALEZ BALLEEN

IDENTIFICADO CON: C.C. 1 C.E. 2 T.I. 3 N° 20.444.914 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento CUNDINAMARCA Municipio CARMEN DE CARUPA

Dirección CALLE 3 # 1-17 Teléfonos 3112930934

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
DIEGO ARTURO ORTIZ GONZALEZ	T.I. 1.076.651.062	HIJO
LIZETH DAYANNA ORTIZ GONZALEZ	C.C. 1.076.670.666	HIJA
OMAR ERNESTO GONZALEZ PINILLA	C.C. 3.224.479	PADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION**  **PARA RETIRARME**  **PARA ACTUALIZACION**  **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE**  , QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	2,392,565
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 2,392,565</b>

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA	LA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	35489556373		CARMEN DE CARUPA	\$ 10,000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
		\$ -
		\$ -
		\$ -

EMPLEADOR O CONTRATANTE

**1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)**

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
		\$ -
		\$ -

**1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES**

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad:  1  2 tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

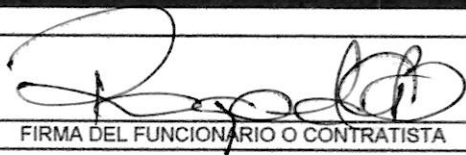
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE WILSON ARTURO ORTIZ PUENTES	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. <input type="checkbox"/> 1 C.E. <input checked="" type="checkbox"/> 2 T.I. <input type="checkbox"/> 3	N° 79.167.766
--	---	------------------

**2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA**

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma **acasional o permanente** son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

**3. FIRMA**

  
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CARMEN DE CARUPA, MAYO DE 2.026  
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA  
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 9600-17770**

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NÚMERO 20.444.914  
**GONZALEZ BALLE**  
 APELLIDO  
**RAQUEL YOLINA**  
 NOMBRE

*República de Colombia*  
 (Signature)




FECHA DE NACIMIENTO 07-FEB-1878  
**CARMEN DE CARUPA**  
 (CUNDINAMARCA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA      O+ D. S. TIPO      F SEXO

24-SEP-1908 CARMEN DE CARUPA  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRO NACIONAL  
 (Signature)



A:1804200-00210575-F:002042814-20100220      002104004 T      0009181



La República de Colombia

y en su nombre

Colegio Departamental Vicerrectorado

Condado, Cundinamarca

Autorizado por la Secretaría de Educación de Cundinamarca según Resolución No. 1976 del 22 de Octubre de 1991

Confiere a:

Rafael Bolívar Amilo López

C. E. No. 780507-0030 de Barranquilla

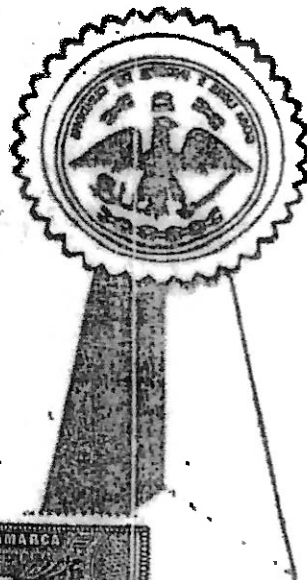
el día de

Arbitrio

Para hacer constar y expedir los estudios correspondientes de nivel Vicerrectorado según los planes y programas vigentes.

Para los efectos de expedir el presente C.E. No. 80448-979 de Barranquilla

El presente documento tiene validez de C.E. No. 811.045.10 del 22



Inscripción S. R. LIBRO 1 FOLIO 83  
ACTA 016 25-08-95

# Acta de Grado

DANE: 12515400247

No. Folio Libro de Actas: FOLIO 31 LIBRO 1

Código del alumno(a): 219

En la ciudad de CARMEN DE CARUPA a los DOS ( 2 ) días del mes de DICIEMBRE del año 1995 se reunieron los suscritos Rector(a)

y Secretario(a) del COLEGIO DEPARTAMENTAL NACIONALIZADO CARUPA

Institución aprobada hasta 1995 en el nivel de

Educación Media Vocacional, para otorgar o conferir el título de Bachiller en la modalidad ACADEMICO según Res. 01976 del 23

de OCTUBRE de 1991 Comprobada la situación legal y académica de

cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel BACHILLER

de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el título de ACADEMICO

al graduando cuyo nombre, apellidos y número de identidad se relacionan respectivamente a continuación: CONZALEZ BALLE

RAQUEL YOLIMA T.I. 780207-06030 DE CARUPA

En fiel copia del Acta General de Gradación No. 015 de fecha 02.12.95

que consta de TREINTAY OCHO (38) alumnos, comenzando con el nombre de AGUILAR ROBAYO HERNAN MAURICIO

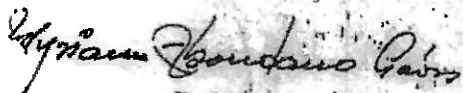
y se cierra con el nombre de YOMAYUZA ROJAS ANA RIBIELA

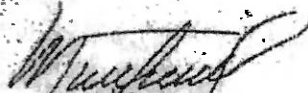
En constancia, se firma y se sella por BLANCA MYRIAM ABONDANO LEON

y MARY LUZ CASTAÑEDA DE ALVARADO Rector(a) y Secretario(a)

respectivamente, a los DOS (2) días del mes de DICIEMBRE

de 1995

  
Rector(a)

  
Secretario(a)

C.C. No. 41.840.175 de Bogotá

C.C. No. 20.448.570 de Carupa

REPUBLICA DE COLOMBIA



# INSTITUTO DE EDUCACION NO FORMAL TUNDAMA

Aprobado por Resolución No. 000509 de 1990 de la  
Secretaría de Educación Pública de Boyacá

Teniendo en cuenta que:

**RAQUEL YOLIMA GONZALEZ B.**

Aprobó todas las Pruebas y Exámenes correspondientes a la Asignatura de:

**Auxiliar de Laboratorio Clínico**

Le otorga el presente:

## CERTIFICADO

Dado en Ubaté (Cund.) a los 3 días del mes de Septiembre

de 1998 Folio 009 Intensidad horaria 120

*[Signature]*  
Director

INSTITUTO DE EDUCACION NO FORMAL  
TUNDAMA  
Resolución 000509 de 1990  
Secretaría de Educación Pública de Boyacá



*[Signature]*  
Secretaria



*[Signature]*  
Profesor Formal Tundama

**C.I.P.S**  
**CENTRO DE INVESTIGACIONES Y PROGRAMACION DE**  
**SISTEMAS**

Resolución 0345 de Febrero 1981 Secretaría de Educación

**CERTIFICA**

**QUE**

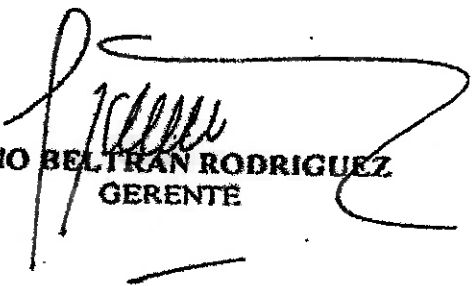
**RAQUEL YOLIMA GONZALEZ BALLEEN**

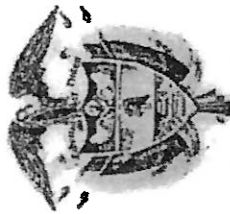
C.C 20.444.914 de Carupa

**ASISTIO, PARTICIPO Y APROBO LOS SIGUIENTES**  
**CURSOS DE INFORMATICA:**

**WINDOWS, WORD BASICO Y AVANZADO, EXCEL**  
**BASICO Y AVANZADO, POWER POINT Y ACCESS**  
80 Horas

Registro No. 970308 CARMEN DE CARUPA marzo de 1987

  
**LINO BELTRAN RODRIGUEZ**  
**GERENTE**



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**RAQUEL YOLIMA GONZALEZ BALLEEN**

*Con Cedula de Ciudadanía No. 20444914*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

*con una duración de 30 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Villa De San Diego De Ubaté, a los veinte (20) días del mes de julio de dos mil veinte (2020)*

Firmado Digitalmente por

CARLOS ARTURO SALGAR RAMIREZ  
Subdirector (E)  
CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL  
REGIONAL CUNDINAMARCA

67690539 - 20/07/2020  
FECHA REGISTRO



LA REPÚBLICA DE COLOMBIA  
EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Y en su nombre el

**INSTITUTO SUPERIOR KARL FRIEDERICK**

**GFASS**

Institución de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Con Resolución de Aprobación Número 9511 de Diciembre 22 de 2016 y Resolución de Registro de Programas Número 0003493 del 10 de Febrero de 2017 de la Secretaría de Educación de Cundinamarca. En Cumplimiento del Decreto 2075 de 2015 y 4059 de 2009.

**CNO-SENA**

Certificado de

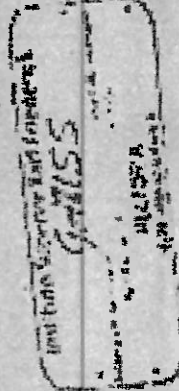
**GONZALEZ BALLEEN RAQUEL YOLIMA**

Identificada con la cédula de ciudadanía No 30.244.734 de CARMEN DE CAQUENA Ciénega y Apícola srl

**Técnico laboral**

De las Competencias en

**SEGURIDAD OCUPACIONAL**



MAURICIO ALBERNO LANDAZABAL SUAZA  
SECRETARIO

MAURICIO ALBERNO LANDAZABAL SUAZA  
SECRETARIO

Este documento es válido para el registro de competencias en el sistema de registro de competencias del CNO-SENA.



## EL CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL

### CERTIFICA

Que **RAQUEL YOLIMA GONZALEZ BALEN** identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No 20444914 de Carmen De Carúpa, realizó y aprobó el curso de **IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** con una intensidad horaria de Cincuenta (50) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó  
A: Aprobó

Se expide en Villa De San Diego De Ubaté, a los veinte (20) días del mes de julio de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

**CARLOS ARTURO SALGAR RAMIREZ**  
Subdirector (E) CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL  
REGIONAL CUNDINAMARCA

*SENA: Una Organización con Conocimiento*

**Mi Vacuna**  
Covid-19

www.minsalud.gov.co

es de todos

Certificado de vacunación

Nombre:

Raquel Yolima

Apellidos:

Gonzalez Ballen

Documento de identidad:

C.C. 21. Pasaporta. PFP otro

No. 20.444.914

Fecha de nacimiento:

Día 07 Mes 02 Año 1978

**Mi Vacuna**  
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos

Minsalud

**Mi Vacuna**  
Covid-19

Certificado de vacunación

EPS Familiano

Nombre:

Raquel Yolima

Apellidos:

Gonzalez Ballen

Documento de identidad:

C.C. X TL. Pasaporta. PFP otro

No. 20.444.914

Fecha de nacimiento:

Día 07 Mes 02 Año 1978

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	14-07-2021	PF12.01	P.C.A. 0075	Hospital Campo	Yaneth Murcia ANEXIA ENFERMERA C.C. 20.444.914	
	2						

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	23 MARZO 2021	SINOVAC	022103011 14-02-2015	ESTE HOSPITAL HABICER CALDERON CARMEN DE CARUPA	Carmen Yaneth Murcia Alcaran	20.444.914
	2	29 04 2021	SINOVAC	022103011 14-02-2015	CSE Hospital Habicera Calderon Carmen de Carupa	Carmen Yaneth Murcia Alcaran	20444 914
		01 DIC. 2021	moderna	9408 73	Hospital carupa	Gloria Alcaran AREA DE SALUD 20.444.914	



Bogotá DC, 27 de abril del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) RAQUEL YOLIMA GONZALEZ BALEN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 20444914:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes. El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Olga Lucia Tibocha Cortés  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

**ATENCIÓN :**  
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 27 de abril de 2026, a las 16:49:38, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	20444914
Código de Verificación	20444914260427164938

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

Generó: WEB



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:44:16 PM horas del 27/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **20444914**

Apellidos y Nombres: **GONZALEZ BALLEEN RAQUEL YOLIMA**

### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
- 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.arai-  
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.arai-atc@policia.gov.co)



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 27/04/2026 03:46:08 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **20444914** y Nombre: **RAQUEL YOLIMA GONZALEZ BALEN.**

**NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.**

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **139040364** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Busqueda

 Imprimir

515 9000



Dios y  
Patria

Policía Nacional de Colombia  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112



**CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR  
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS**

**La Policía Nacional de Colombia Informa:**

Que siendo las 16:54:53 horas del 27/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **20444914**,  
Apellidos y Nombres **GONZALEZ BALLEEN RAQUEL YOLIMA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE HOSPITAL HABACUC CALDERON**, con NIT **899999161-7** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



## MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

### CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 20444914 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 28/04/2026 11:05 AM



Código Verificación: **HS5VKEW9F6**

Válida hasta: 27/07/2026

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**

# CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



**AREA POSITIVA S.A.S**  
 NIT: 900781399-8

AREA POSITIVA SAS  
 NIT: 900781399-8

**EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL**  
 Certificado de aptitud: 20444914-54207

### INFORMACIÓN DEL PACIENTE

<p><b>Fecha y Lugar:</b> 19 ene. 2026 - UBATE</p> <p><b>Paciente:</b> RAQUEL YOLIMA GONZALEZ BALLE</p> <p><b>Género:</b> FEMENINO <b>Edad:</b> 47</p> <p><b>Fecha Nacimiento:</b> 7/02/1978</p> <p><b>Estado Civil:</b> CASADO(A)</p> <p><b>Dirección:</b> CALLE 3 N 1 17</p> <p><b>Escolaridad:</b> BACHILLERATO</p> <p><b>Empresa:</b> PARTICULAR</p> <p><b>Empresa en Misión:</b> PARTICULAR</p>	<p><b>Tipo de Examen:</b> INGRESO</p> <p><b>Identificación:</b> 20444914</p> <p><b>Teléfono:</b> Móvil: 3112930934</p> <p><b>Cargo:</b> SECRETARIA</p> <p><b>EPS:</b> FAMISANAR</p> <p><b>ARL:</b> SURA</p> <p><b>AFP:</b> PORVENIR S.A.</p> <p><b>AREA:</b> No Reporta</p>
---	---

### EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

<b>EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL</b>	SE RECOMIENDA REALIZAR EXÁMENES PERIODICOS OCUPACIONALES. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE JORNADA LABORAL. MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, CONSUMIR ALIMENTOS BAJOS EN HARINAS GRASAS Y AZUCARES. -AL EXAMEN FISICO PACIENTE EN BUEN ESTADO DE SALUD, CONTINUAR CONTROLES POR PATOLOGIAS DE BASE EN EPS
----------------------------------	--

### CONCEPTO MEDICINA LABORAL

**APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO**

**Observaciones:** ATENDIDO CON TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y TECNICA LIMPIA EN HIGIENE DE MANOS Y DE EQUIPOS, DANDO CUMPLIMIENTO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD, RELACIONADO CON LA PREVENCIÓN DEL COVID 19. EN CASO DE SINTOMAS RESPIRATORIOS CONSULTE A LA LINEA DE ATENCION DE SU EPS.  
 EL MINISTERIO DE SALUD ESTABLECE LA PROHIBICION DE GRABACIONES DE IMAGEN O VOZ EN LA ATENCION EN SALUD, SIN LA AUTORIZACION PREVIA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD.

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO	Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción	
NO	Información de Remisiones	
NO		

**CONSENTIMIENTO INFORMADO EXÁMENES Y/O PRUEBAS OCUPACIONALES:**  
 Se deja constancia por medio de este consentimiento que he sido informado sobre los riesgos inherentes, la naturaleza y propósito de los exámenes ocupacionales, Examen Médico Ocupacional, Visiometría, Audiometría, Espirometría, Toma de muestras de Laboratorio Clínico y pruebas complementarias, que me realizara la empresa Área Positiva SAS. Los riesgos probables pueden ser caídas, dolor, sangrado, hematomas, cortadas, penetración de cuerpo extraño, radiación, riesgo biológico. Igualmente autorizo para que me sean efectuados los exámenes solicitados.



**Médico Especialista en Salud Laboral**  
**LUIS ALBERTO RIAÑO CARRILLO**  
 1076654108





**Firma y cédula del Paciente**  
**RAQUEL YOLIMA GONZALEZ BALLE**  
 20444914

2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

4. Número de formulario

14545649152



(415)7707212489984(8020) 000001454564915 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

2 0 4 4 4 9 1 4

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Suizón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión líquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

2 0 4 4 4 9 1 4

27. Fecha expedición

1 9 9 6, 0 9, 2 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Cundinamarca

25

30. Ciudad/Municipio

Carmen de Carupa

1 5 4

31. Primer apellido

GONZALEZ

32. Segundo apellido

BALLEN

33. Primer nombre

RAQUEL

34. Otros nombres

YOLIMA

35. Razón social

36. Nombre comercial

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

Carmen de Carupa

1 5 4

41. Dirección principal

CL 3 1 17 CENTRO DE CARUPA

42. Correo electrónico

raquelyolima@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono

8 5 5 4 1 2 0 0

45. Teléfono 2

3 1 1 2 9 3 0 9 3 4

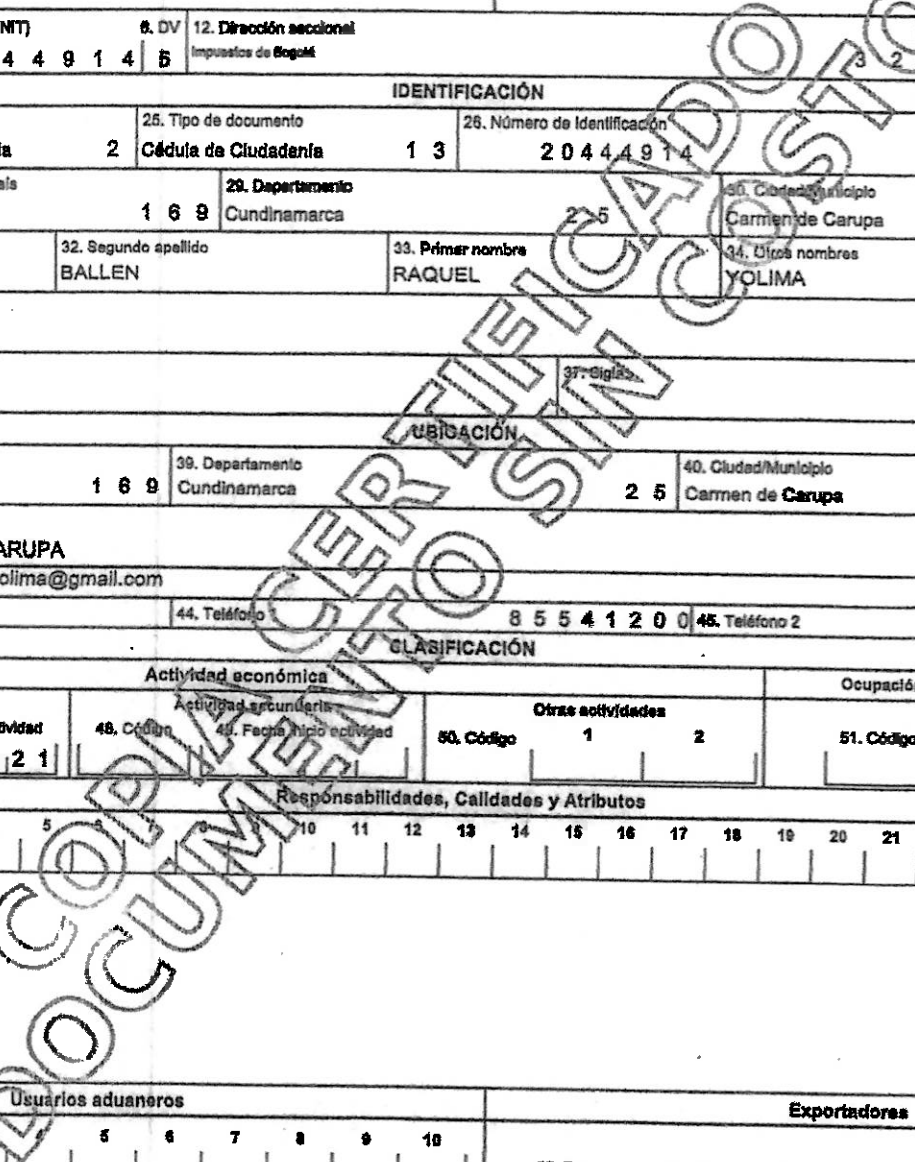
UBICACIÓN

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación		Número establecimiento	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimiento	
8 2 9 9	2 0 0 3 0 2 2 1								

Responsabilidades, Calidades y Atributos																											
53. Código	4 9																										

49 - No responsable de IVA



Usuarios aduaneros

Usuarios aduaneros									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

Exportadores		
55. Forma	56. Tipo	Servicio
		1 2 3
		57. Modo
		58. GPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos 8)  NO

60. No. de folios: 0

61. Fecha: 2019-05-28

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.8.1.2.6 del Decreto 1828 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) **RAQUEL YOLIMA GONZALEZ BALLEN** identificado(a) con CC 20444914 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

**Fecha de Activación de** 05/04/2003  
**Estado de la Afiliación:** ACTIVO  
**IPS:** E.S.E. HOSPITAL HABACUC CALDERON DE CARMEN DE CARUPA  
**Categoría:** A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN**, a los 28 días del mes abril del 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

**NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.**

Cordialmente,

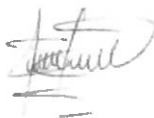
**Fredy Alexander Caicedo Sierra**  
Director Operaciones Comerciales  
EPS FAMISANAR S.A.S.

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **RAQUEL YOLIMA GONZALEZ BALEN** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía número 20444914**, se encuentra afiliado/a desde **01/04/2023** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 28 de abril de 2026.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**  
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

V. G. I. A. D. O. SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA





Medellín, 29 de abril de 2026

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES  
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..**

**CERTIFICA:**

Que RAQUEL YOLIMA GONZALES BALLEEN identificado(a) con cédula de ciudadanía 20444914 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

**Fecha inicio cobertura:** 01/03/2013

**Fecha fin cobertura:**

<b>INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE</b>	
<b>EMP SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL HABACUC C N899999161</b>	
<b>ACTIVIDAD ECONÓMICA:</b> 3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC. CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDILOGÍA, ETC. CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN	
<b>CLASE DE RIESGO:</b> 3	<b>PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:</b> 2.436%
<b>CENTRO DE TRABAJO:</b> 000000103 - PRINCIPAL	
<b>CLASE:</b> 3	<b>PORCENTAJE:</b> 2.436% <b>TIPO COTIZANTE:</b> INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES
<b>ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:</b> 3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC. CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDILOGÍA, ETC. CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN	

<b>INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA</b>	
<b>ACTIVIDAD ECONÓMICA:</b> 3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC. CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDILOGÍA, ETC. CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN	
<b>CODIGO DE ACTIVIDAD:</b> 3861001	
<b>CLASE DE RIESGO:</b> 3	<b>PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:</b> 2.436%

**Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2.436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:**

- Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago:** La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:
1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
  2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

**Parágrafo 1:** Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite [www.arlsura.com.co](http://www.arlsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10689538672611955086

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA