

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.069.099.897
ROBAYO ROBAYO

APELLIDOS
GINA ALEXANDRA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-JUN-1993
NEMOCON
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-JUL-2011 NEMOCON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Robayo	Robayo	Cristian Alexander

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1 [illegible]	F (X) M ( ) MB ( )	COL (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 25 MES 06 AÑO 1993	CALLE 120 BIS ESTE 2C 44 ESTE calle 12 c # 2 44			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CUNDINAMARCA
DEPTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	NEMOCÓN		
MUNICIPIO	NEMOCÓN	TELÉFONO	3213350320	EMAIL	alexandrarobayo36@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10. 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			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2018
										X				

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 MAGÍSTER) **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

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 ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL UNIVERSITARIO LA SAMARITANA			PUBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO ZIPAQUIRÁ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3202960878	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	03	Mes	04	Año	2020	Día	09	Mes	07	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ENFERMERIA	DEPENDENCIA U.C.I NEONATAL Y PEDIATRICA						DIRECCIÓN CALLE 1A BIS C SUR 15A 90 SUR Calle 1 a bis # 15-90					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PUBLICA	PRIVADA	PAIS						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día		Mes		Año		Día		Mes		Año	
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO				DIRECCION							

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 NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	4	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
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 INCOPATIBILIDAD DE ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PUBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95

Ciudad y fecha de diligenciamiento Sept 28-2026

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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.

Nemocón 01/10/2026 — Ciudad y fecha

Nestor Castañeda — NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE Bta. 3149911775 FAX: Bta. 3149 www.funcionpublica.gov.co

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-09-16 10:21

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
GINA	ALEXANDRA	ROBAYO	ROBAYO

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1069099897

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	NEMOCÓN

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	NEMOCÓN

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL – NEMOCON, CUNDINAMARCA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	NEMOCÓN

Dirección	["CARRERA 6 No 9 - 40 SUR NEMOCON"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$28.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$28.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$2.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Si [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Si [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

DIAN

Declaración de renta y complementario personas naturales y asimiladas residentes y sucesiones ilíquidas de causantes residentes

PRIVADA

210

1. Año: 2025

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 2118795537271

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. D.V.	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	12. Cód. Dirección seccional
1065909897	7	ROBAYO	ROBAYO	GINA	ALEXANDRA	32

13. Agrupación económica principal	8299	14. Actividad económica secundaria	15. Cód.	16. Fracción año 19	17. Fracción año 20	18. Año de inicio actividad	19. Cód. mpio. de lugar de trabajo	9.000

Patrimonio	Total patrimonio bruto	29	4,469,000	Deudas	30	12,474,000	Total patrimonio líquido	31	0

Cédula general

Concepto/renta	Rentas de trabajo		Rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria		Pensiones		Rentas no laborales	
Ingresos brutos	32	30,714,000	43	9,000,000	58	0	74	4,551,000
Devoluciones, rebajas y descuentos							75	0
Ingresos no constitutivos de renta	33	1,857,000	44	0	59	0	76	0
Costos y deducciones procedentes			45	0	60	0	77	0
Renta líquida	34	28,857,000	46	9,000,000	61	0	78	4,551,000
Rentas líquidas pasivas - ECE					62	0	79	0
Rentas exentas: Aportes voluntarios AFC, FVP y AVC	35	0	47	0	63	0	80	0
Rentas exentas: Otras rentas exentas	36	7,214,000	48	0	64	0	81	0
Rentas exentas: **Total rentas exentas**	37	7,214,000	49	0	65	0	82	0
Deducciones imputables: Intereses de vivienda	38	0	50	0	66	0	83	0
Deducciones imputables: Otras deducciones imputables	39	0	51	0	67	0	84	0
Deducciones imputables: **Total deducciones imputables**	40	0	52	0	68	0	85	0
Rentas exentas y/o deduc. imputables (Limitadas)	41	7,214,000	53	0	69	0	86	0
Renta líquida ordinaria del ejercicio			54	9,000,000	70	0	87	4,551,000
Pérdida líquida del ejercicio			55	0	71	0	88	0
Compensaciones por pérdidas			56	0	72	0	89	0
Renta líquida ordinaria	42	21,643,000	57	9,000,000	73	0	90	4,551,000

Ren. líquida ced. gen.	91	42,408,000	Ren. ex. y dent. imp. L.	92	7,223,000	R. liq. ord. cédula gen.	93	35,185,000	Comp. pérdidas año 2019 y ant.	94	0
Comp. exc. ren. presuntiva	95	0	Rentas gravables	96	0	R. liq. gravable cédula gen.	97	35,185,000	Renta presuntiva	98	0

Cédula de pensiones

Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior	99	0
Ingresos no constitutivos de renta	100	0
Renta líquida	101	0
Rentas exentas de pensiones	102	0
Renta líquida gravable cédula de pensiones	103	0

Cédula de dividendos y/o participaciones

Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros	104	0
Ingresos no constitutivos de renta	105	0
Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores	106	0
1a. Subcédula año 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T.	107	0
2a. Subcédula año 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T.	108	0
Dividendos y participaciones recibidos del exterior	109	0
Rentas exentas de la casilla 106	110	0
Renta líquida gravable (Cédula general + renta presuntiva de pensiones y de dividendos y participaciones, art. 241 E.T.)	111	35,185,000

Ganancias ocasionales

Ingresos por ganancias ocasionales del país y del exterior	112	0
Costos por ganancias ocasionales	113	0
Ganancias ocasionales no gravables y exentas	114	0
Ganancias ocasionales gravables	115	0

Liquidación privada

Cédula general de pensiones y de dividendos y participaciones	116	0
Renta presuntiva de pensiones y de dividendos y participaciones	117	0
Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes. 2a subcédula (Art. 240 E.T.)	118	0
Por dividendos y participaciones año 2016	119	0
Por dividendos y participaciones recibidos del exterior	120	0
Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables	121	0
Impuesto pagado en el exterior: Pensiones	123	0
Impuesto pagado en el exterior: Dividendos, rentas, y otros	124	0
Descuentas	125	0
Total descuentos tributarios	126	0
Impuesto neto de renta	126	0
Impuesto de ganancias ocasionales	127	0
Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	128	0
Total impuesto a cargo	129	0
Anticipo renta liquidado año gravable anterior	130	0
Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución o/o compensación	131	0
Retenciones año gravable a declarar	132	0
Anticipo renta para el año gravable siguiente	133	0

Saldo a pagar por impuesto	134	0	Sanciones	135	0	Total saldo a pagar	136	0	Total saldo a favor	137	0
Rubros de asignaciones exceptivas	138	0	Valores sin dependencias o a cargo (2)	39	0	(2) Agente Retenedor (Art. 437-2 E.T., marque X)	140	0	Aporte voluntario	141	0

891. Cód. Representación		Firma del declarante o de quien lo representa	897. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora	899. Pago total $	0
892. Cód. Contador		Firma contador	898. Con salvedades		
893. No. Tarjeta profesional					

898. Espacio para el número interno de la DIAN/ Autoseleo

2026416110017 9

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

Institución
Mario Luis Rodriguez Cobos

Autorizado por la Secretaria de Educacion
de Zipaquira, Cundinamarca
según Resolución No. 261 del 22 de noviembre de 2011.

Confiere a:

GINA ALEXANDRA ROBAYO ROBAYO
C. C. 1069099897 De Nemocon (Cund)

el Titulo de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes

INSTITUTO MARIO LUIS RODRIGUEZ COBOS

Rector(a)

Secretario(a)

ANOTADO FOLIO No. 142 DEL LIBRO DE REGISTRO No. 3
DADO A LOS 16 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2012

Se registro registrado, segun Decretos No. 921 del 6 de Mayo de 1994
y 2150 del 5 de Septiembre de 1995 de la Presidencia de la Republica

La República De Colombia

El Ministerio De Educación Nacional

y en su nombre

El Instituto Educativo Para El Desarrollo Humano

"humanarte"

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
ACUERDO No 00028 - ACUERDO 00142 DEL 2018 MINISTERIO DE SALUD Y EDUCACION RESOLUCION No. 402-403 Las Fuentes Registro de programas otorgado por la
Secretaria de Educación del Municipio de Zipaquira

TENIENDO EN CUENTA QUE

Gina Alexandra Rebaje Rebaje

Identicada con C.C.1.069.099.897 Nemocon

Terminó satisfactoriamente los estudios de 1800 horas teórico prácticas y demas requisitos reglamentarios
por lo cual le confiere el certificado de Aptitud ocupacional como

Técnico Laboral Por Competencias En Auxiliar En Enfermeria

En Fe De Lo Anterior Firmamos El Presente Certificado En Zipaquira Cundinamarca A Los 15 dias del mes de Diciembre de 2018

DIRECTOR

ADMINISTRADORA

INSTITUTO EDUCATIVO PARA EL DESARROLLO HUMANO "HUMANARTE"

N.I.T. 20424175-3

ACUERDO 00028 - 00142 DEL 2118 MIN.SALUD Y EDUC.RES 402 – 403LIC.FUN.Y REG.PROG. SECR.EDU.ZIPAQUIRA.

ACTA DE CERTIFICACIÓN No. 0761

En la ciudad de Zipaquirá, Cundinamarca a los 15 días del mes de diciembre del 2018 se reunieron las Directivas en calidad de Director y Administradora, en la sede principal del INSTITUTO EDUCATIVO PARA EL DESARROLLO HUMANO HUMANARTE, y según facultades conferidas por los reglamentos de la Institución "P.E.I., ley 30 de 1992, ley 115 de 1994 y demás normatividad que modifique y complemente la formación para el trabajo y el desarrollo humano, se otorga el presente certificado de:

Aptitud Ocupacional como

TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA

1.11. 1.800 HORAS

A

GINA ALEXANDRA ROBAYO ROBAYO

Identificada con C.C. No. 1.069.099.897 De NEMOCON

En fe de lo anterior se Firma esta acta a los 15 días de Diciembre del 2018.

Anotado al Folio No. 0707 Libro de registro No. 04 Diploma No. 0761

Cesar O. Rodriguez B.
Director

Administradora

Acta de Grado

INSTITUTO
MARIO LUIS RODRÍGUEZ COBOS

En la ciudad de Bogotá, D.C. a los **Dieciséis (16) días del mes de Diciembre de 2012,** se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos rector y secretaria en la rectoría del INSTITUTO MARIO LUIS RODRÍGUEZ COBOS Institución aprovada hasta nueva Vista en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaría de Educación de Zipaquira, Cundinamarca, para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Académica según resolución No. 261 del veintidós (22) de Noviembre del año 2011.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica se procedió a otogar el TÍTULO DE

BACHILLER ACADÉMICO

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

GINA ALEXANDRA ROBAYO ROBAYO

C. C. 1069099897 De Nemocon (Cund)

Acta General No. 3, que consta de 187 estudiantes, inicia con el nombre de HENRY ACEVEDO ALARCON y termina con CARLOS JULIO ZAMORA ESCALLON.
Firmada y sellada por Andrés Leonardo Salazar White (Rector) y John Cesar Triviño (Secretario)

Dada en Bogotá D.C. a los **Dieciséis (16) días del mes de Diciembre de 2012**

Firmada y Sellada

Rector(a)

Secretaria(o)

Diploma No. 142

GRUPO EMPRESARIAL HORIZONTES

GRUPO EMPRESARIAL HORIZONTES S.A.S.
NIT 900.949.968-2

GRUPO EMPRESARIAL HORIZONTES

GRUPO EMPRESARIAL HORIZONTES S.A.S.

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **GINNA ROBAYO ROBAYO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.069.099.897**, laboró (a) para esta compañía desde el día **1 de abril de 2025 hasta 9 de julio de 2026**, a través de un contrato por obra o labor contratada como personal en misión en el cargo de **AUXILIAR AREA DE LA SALUD**, para el HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E HRZ ASISTENCIAL.

El último salario devengado, se discrimina así:

- **Salario:** $ 1,750,905
- **Auxilio de transporte:** $249.095

Durante el tiempo de vinculación, el trabajador desempeñó a satisfacción las tareas asignadas para el cargo.

La presente certificación, se expide a solicitud del interesado en el municipio de Girardot - Cundinamarca, el día 22 de julio de 2026.

Sin otro particular.

Cordialmente,

Marly Castillejo B.

MARLY ESPERANZA CASTILLEJO BELTRÁN
RECURSOS HUMANOS
GRUPO EMPRESARIAL HORIZONTES S.A.S.

GRUPO EMPRESARIAL HORIZONTES

GRUPO EMPRESARIAL HORIZONTES S.A.S.
NIT 900.949.968-2

GRUPO EMPRESARIAL HORIZONTES

GRUPO EMPRESARIAL HORIZONTES S.A.S.

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **GINNA ROBAYO ROBAYO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.069.099.897**, laboró (a) para esta compañía desde el día **1 de abril de 2025 hasta la fecha**, a través de un contrato por obra o labor contratada como personal en misión en el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, para el HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E HRZ ASISTENCIAL.

El último salario devengado, se discrimina así:

- **Salario:** $ 1,470,000
- **Auxilio de transporte:** $200.000

Durante el tiempo de vinculación, el trabajador desempeñó a satisfacción las tareas asignadas para el cargo.

La presente certificación, se expide a solicitud del interesado en el municipio de Girardot - Cundinamarca, el día 4 de diciembre de 2025.

Sin otro particular.

Cordialmente,

Marly Castillejo B.

MARLY ESPERANZA CASTILLEJO BELTRÁN
RECURSOS HUMANOS
GRUPO EMPRESARIAL HORIZONTES S.A.S.

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Gina Alexandra

Apellidos: Pobayo Pobayo

Documento de identidad: C.C. X C.E. Pasaporte PEP otro cual

No. 1.069.099.897

Fecha de nacimiento: Día 25 Mes 06 Año 1993

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	7 SEP 2022	ASTRAZENECA	4760525	ECOPETROL	U72	Paola Granados C.C. 35'428.[illegible] AUXILIAR DE ENFERMERIA USESALUD
	2						

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Gina Alexandra

Apellidos: Pobayo Pobayo

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cual

No. 1069 099 897

Fecha de nacimiento: Día 25 Mes 06 Año 1993

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	12-03-21	Pfizer	EN1495	Hospital Regional Zipaquira	Lady Cruz	1.140.844.353
	2	1/03/21	Pfizer	EN1495	H.R.Z.	Yolima Tapia Aux Vacunacion H.R.Z.	40389[illegible]
		[illegible]	ASTRAZENECA	AM1219			

CUNDINAMARCA
"EL DORADO"

RESOLUCION No. 25 - 0149 DE 2019

"Por la cual se autoriza el ejercicio de una ocupación en el Territorio Nacional"

LA SECRETARIA DE SALUD

En uso de sus facultades legales y reglamentarias en especial las conferidas por el Decreto 1352 del 2000 por el cual modifica parcialmente el Decreto 1875 de 1994, emanada por el Ministerio de Salud y Protección Social, demás normas concordantes y,

CONSIDERANDO:

Que *ROBAYO ROBAYO GINA ALEXANDRA*, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. *1069099897*, expedida en *NEMOCON CUNDINAMARCA*, solicita ante esta Secretaría de Salud la autorización para ejercer como *APTITUD OCUPACIONAL COMO TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA*, diploma otorgado por *EL INSTITUTO EDUCATIVO PARA EL DESARROLLO HUMANO "HUMANARTE" EN ZIPAQUIRA CUNDINAMARCA, según ACTA DE CERTIFICACION No. 761 DE DICIEMBRE 15 DE 2018*

Que dicho certificado de aptitud ocupacional, no requiere Registro de la Secretaría de Educación, de conformidad con lo establecido en el Parágrafo del Artículo 2°, de la Resolución 02211 de 1997.

Que estudiada la documentación presentada por el (la) solicitante, este (a) cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes.

Que en virtud de lo expuesto, este Despacho,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a *ROBAYO ROBAYO GINA ALEXANDRA*, identificado(a) Cedula de Ciudadanía No. *1069099897*, expedida en *NEMOCON CUNDINAMARCA*, para ejercer *APTITUD OCUPACIONAL COMO TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA*, y tiene efectos en el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: Con la presente Resolución, el profesional quedara inscrito en el Registro Unico Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

ARTICULO TERCERO: Notificar la presente resolución conforme a lo dispuesto en el Art. 67 y siguientes del CPACA, advirtiendole que contra la misma procede el recurso de reposición que se interpondra dentro de los diez (10) días siguientes a su notificación.

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE
Dada en Bogotá D.C. el 16 ENE 2019

ANA LUCIA RESTREPO ESCOBAR
Secretaria

Proyectó: Lorena Perez A.
Revisó: Dora Rodriguez
V.B. DAJ / Guillermo Leon Cuervo Rodriguez

BOGOTA D.C.
A la fecha fue notificado personalmente al
SEÑOR(A): Gina Alexandra Robayo
CC No. 1069099897
Firma: Gina Robayo

121 16 DE ENERO DE 2019

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 sábado 12 de septiembre de 2026 a las 18:05:46, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1069099897
Código de Verificación	1069099897260912180546

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302833699

PIB
17:51:52
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 12 de septiembre 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) GINA ALEXANDRA ROBAYO ROBAYO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1069099697.

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

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:54:09 PM horas del 12/09/2026, el ciudadano identificado con

Cédula de Ciudadanía Nº **1069099897**

Apellidos y Nombres: **ROBAYO ROBAYO GINA ALEXANDRA**

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, profenda 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 valida 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

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 14:44:08 horas del 14/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1069099897**, Apellidos y Nombres **ROBAYO ROBAYO GINA ALEXANDRA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se remite en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL DE NEMOCON** con NIT **860024026-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión en cumplimiento de la Ley 1918 del 18/07/2018 "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 de 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad vigente frente al tratamiento de datos.

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

Policia Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 23/09/2026 02:32:53 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1069099897** y Nombre: **GINA ALEXANDRA ROBAYO ROBAYO.**

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. **148273596** . 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

TIC

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 1069099837 **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 14/09/2026 06:36 AM

Código Verificación: **ULR1FACTZ7**

Válida hasta **14/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 14509814811

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1069099897 — 6. DV: — 12. Dirección seccional: — 13. Buzón electrónico: 32

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cedula de Ciudadania 13	1069099897

27. Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Cundinamarca 25	Nemocón 486

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROBAYO	ROBAYO	GINA	ALEXANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cundinamarca 25	Nemocón 486

41. Dirección principal: CL 12 C 2 44 BRR VILLA LUZ

42. Correo electrónico: gina.robayo93@gmail.com

43. Código postal — 44. Teléfono 1: 3213350320 — 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	2019 05 15	8899	2018 12 15				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Servicios 1 2 3

57. Modo

58. CIIC

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: SI [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 1 — 61. Fecha: 20190515

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser veraz y verás, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantará los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 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

884. Nombre: GONZALEZ BARRAGAN RUTH VICTORIA

885. Cargo: Analista II

Fecha generación documento PDF: 14-09-2020 03:16:59PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO