Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

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
OSORIO	FLOREZ	SANDRA DAMARIS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 38680455

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 19 MES 10 AÑO 1983

PAÍS: Colombia

DEPTO: Risaralda

MUNICIPIO: Santa Rosa de Cabal

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Carrera 23 A No. 9-38 P3 Barrio Guayacán

PAÍS: Colombia DEPTO: Risaralda

MUNICIPIO: Santa Rosa de Cabal

TELÉFONO: +573217540015 EMAIL: .

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: BACHILLER ACADÉMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 2002
										X	

EDUCACION 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).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC	1	X		CUIDADOS BÁSICO PERSONAS MAYORES	12	2017	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA BETSABE ARBELAEZ		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Risaralda	Santa Rosa de Cabal	cbabal@yahoo.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3107953712 / 3657705	DÍA 01 MES 08 AÑO 2024	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Servicios Generales	Asistencial	Carrera 14 28 50 SRC

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INDEPENDIENTE		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Risaralda / Antioquia	Santa Rosa de C / Medellín	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
+57 3104663770	DÍA 19 MES 08 AÑO 2022	DÍA 31 MES 07 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Oficios Varios		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA BETSABE ARBELAEZ		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Risaralda	Santa Rosa de Cabal	cbabal@yahoo.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3107953712 / 3657705	DÍA 01 MES 12 AÑO 2020	DÍA 18 MES 08 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Servicios Generales	Asistencial	Carrera 14 28 50 SRC

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	02	02
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	02	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	04	02

5 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 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 Santa Rosa de Cabal, Febrero 26 de 2025

Sandra Ramirez Osorio

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

38680455
NUMERO

OSORIO FLOREZ
APELLIDOS

SANDRA DAMARIS
NOMBRES

Sandra Damaris Osorio
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-OCT-1983
SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

01-MAR-2002 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-3100100-65105575-F-0038680455-20020726 04678 02206A 01 126625144

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

Colegio Gimnasio Tecnológico del Pacifico

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional
Según Resolución No. 2680 y 2681 de Julio 26 de 1.999

Confiere a:

Osorio Florez Sandra Damaris

C.C. No. 38.680.455 De Cali Valle

El Titulo de

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los estudios correspondientes
al nivel de Educación Media Académica (Art. 28 Ley 115 de 1.994)
Según los planes y programas vigentes.

Anotado al Folio No. 21 del Libro de Diplomas 01 Acta General de Grado No. 07
Dado en Santiago de Cali, a los 21 días del mes de Diciembre de 2.002

No requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1.994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1.995 de la Presidencia de la Republica.

GIMNASIO TECNOLOGICO DEL PACIFICO

Lic. María Carmenza Viera Antia
C.C. 38.860.768 de Buga (V)
Rectora
Cód. V-13 Notaría 9ª.

GIMNASIO TECNOLOGICO DEL PACIFICO

Wilson Arias Ramirez
C.C. 16.884.160 de Florida V.
Secretario
Cód. A-14 Notaría 9ª.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

SANDRA DAMARIS OSORIO FLOREZ

Con Cedula de Ciudadania No. 38.680.455

Cursó y aprobó la acción de Formación

CUIDADOS CON EL ADULTO MAYOR

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Santa Rosa De Cabal, a los quince (15) dias del mes de diciembre de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
ROCIO LOPEZ ALZATE
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ROCIO LOPEZ ALZATE
SUBDIRECTORA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL RISARALDA

49346725 - 15/12/2017
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número *9308001592008CC38680455C.*

GOBERNACIÓN DE RISARALDA
DIRECCIÓN OPERATIVA DE SALUD PÚBLICA

FOTO

PROGRAMA FACTORES DE RIESGO DEL CONSUMO

CARNÉ DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS

Nº SS066- 682 46913

NOMBRE: Sandra Damaris Osorio H.

IDENTIFICACIÓN: 38680 4VV

AUTORIZA

RISARALDA

El presente carnet certifica que el titular ha recibido capacitación y entrenamiento supervisado por la Secretaría de Salud del Departamento cumpliendo las normas vigentes en materia de Salud Pública sobre manipulación de alimentos.

Válido Hasta el Oct 3 de 20 25

Fundación
Betsabé Arbeláez

Santa Rosa de Cabal, febrero de 2025

LA **FUNDACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO BETSABE ARBELAEZ**

HACE CONSTAR

Que la señora Sandra Damaris Osorio Flórez, identificada con cédula de ciudadanía No. 38680455, laboro en esta Institución desde el 01 de diciembre de 2020 hasta el 18 de agosto de 2022 como auxiliar en servicios generales, con contrato a término fijo, devengando el salario mínimo legal vigente. Es una persona responsable y eficiente en el desempeño de sus labores.

La certificación se expide a solicitud del interesado con el fin de dar cumplimiento al perfil del cargo.

Para constancia se firma en Santa Rosa de Cabal, a los 13 días del mes de febrero de 2025.

Regina Rojas S

REGINA ROJAS
Directora Ejecutiva

Carrera 14 No. 28-50 Teléfono 364 1180
Santa Rosa de Cabal, Risaralda
cbabal@yahoo.com

Fundación
Betsabé Arbeláez

Santa Rosa de Cabal, febrero de 2025

LA **FUNDACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO BETSABE ARBELAEZ**

HACE CONSTAR

Que la señora Sandra Damaris Osorio Flórez, identificada con cédula de ciudadanía No. 38680455, labora en esta Institución desde el 01 de agosto de 2024 como auxiliar en servicios generales, con contrato a término fijo, devengando el salario mínimo legal vigente. Es una persona responsable y eficiente en el desempeño de sus labores.

La certificación se expide a solicitud del interesado con el fin de dar cumplimiento al perfil del cargo.

Para constancia se firma en Santa Rosa de Cabal, a los 13 días del mes de febrero de 2025.

Atentamente,

Regina Rojas S

REGINA ROJAS
Directora Ejecutiva

Carrera 14 No. 28-50 Teléfono 364 1180
Santa Rosa de Cabal, Risaralda
cbabal@yahoo.com

Fundación
Betsabé Arbeláez

Santa Rosa de Cabal, febrero de 2025

CARTA DE COMPROMISO SOBRE EL PERSONAL OFERTADO

ASUNTO: CARTA DE COMPROMISO CON LA UNION TEMPORAL NUEVA ESPERANZA SANTA ROSA

SANDRA DAMARIS OSORIO FLÓREZ identificada como aparece al pie de mi firma, manifiesto mediante la presente que me comprometo a desempeñar el cargo de SERVICIOS GENERALES para la UNION TEMPORAL NUEVA ESPERANZA SANTA ROSA (sede Fundación centro de bienestar y vida Betsabé Arbeláez) con una dedicación del 100% en caso de resultar adjudicataria del proceso de la referencia.

sandra Damaris Osorio

SANDRA DAMARIS OSORIO FLÓREZ
C.C. 38680455

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 14718082529

(415)7707212489984(8020) 000001471808252 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3868045	5 2	Impuestos y Aduanas de Pereira 16	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	38680455	2002,03,01

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Valle del Cauca 76	Cali 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OSORIO	FLOREZ	SANDRA	DAMARIS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Risaralda 66	Santa Rosa de Cabal 682

41. Dirección principal: CR 14 28 50

42. Correo electrónico: cbabal@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3641180	3148145936

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0010	2019,12,31							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 20																									

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20													58. CPC			

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: 2 61. Fecha 2020 - 10 - 20 / 21 : 21: 44

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre OSORIO FLOREZ SANDRA DAMARIS
985. Cargo Contribuyente

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO