

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 18.514.494
OSORIO VELASQUEZ

APELLIDOS
CESAR AUGUSTO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-MAY-1978
OBANDO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

02-JUL-1996 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00062902-M-0018514494-20080902 0002896858A 1 4530009253

Scotiabank. COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 6962018168 , con fecha de apertura 17 de Octubre de 2018 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): CESAR AUGUSTO OSORIO VELASQUEZ
Identificado(a) con tipo de documento C No. 18.514.494

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 20 días del mes de Enero de 2026 .

Cordialmente,

Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatria S.A.
www.scotiabankcolpatria.com
Scotiabank COLPATRIA

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CASA DE LA CULTURA

Personería Jurídica No. 07579 de Mayo 20/75

Dosquebradas-Risaralda

INSTITUTO NACIONAL ACADÉMICO DE CÓMPUTO

Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Resolución 716 de La Secretaría de Educación de Dosquebradas

TENIENDO EN CUENTA QUE:

CÉSAR AUGUSTO OSORIO V.

CC. 18.514.494 Dosquebradas

PRESENTÓ Y APROBÓ TODAS LAS PRUEBAS Y EXÁMENES CORRESPONDIENTES, CON UNA INTENSIDAD DE 1000 HORAS ACADÉMICAS, EN LA CARRERA TÉCNICA PROFESIONAL DE:

TÉCNICO EN SISTEMAS CON ÉNFASIS EMPRESARIAL

LE CONFIERE EL PRESENTE

CERTIFICADO

Victor A. Castellanos.	Héctor William Restrepo Z.	Javier Antonio Carvajal.
PRESIDENTE	DIRECTOR.	COORDINADOR
Casa de la Cultura	INAC.	INAC.

INSTITUTO NACIONAL ACADÉMICO DE CÓMPUTO

Aprobado por resolución Nro. 716 de la Secretaría de Educación de Dosquebradas

CASA DE LA CULTURA

Personería Jurídica No. 07579 de Mayo 20/75
Dosquebradas - Risaralda



ACTA DE GRADO

En el municipio de Dosquebradas (Risaralda) a los Siete (07) días del mes de Mayo del año 2011, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del programa" **TÉCNICO EN SISTEMAS CON ÉNFASIS EMPRESARIAL"**, los suscritos Director y demás miembros del **INAC** y **La Casa de La Cultura**.

Instituto aprobado por resolución Nro. 716 de la secretaría de Educación de Dosquebradas, y en convenio con la **CASA DE LA CULTURA DE DOSQUEBRADAS,** autorizado para otorgar la Certificación de: **"TÉCNICO EN SISTEMAS CON ÉNFASIS EMPRESARIAL".**

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes, que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al programa en mención, se procedió a otorgar la **CERTIFICACIÓN** a cada graduando, cuyo nombre, apellidos y número de documento de identificación, se relacionan a continuación:

CESAR AUGUSTO OSORIO V.,
CC. 18.514.494 Dosquebradas

Es fiel copia tomada del Acta Original General N° 008 de fecha Siete (07) de Mayo de 2011 que consta de 50 estudiantes que comienza con el nombre de ALBENIS LADINO BECERRA y se cierra con el nombre de YOFFRE RAFAEL VARGAS T. Firmado y sellado por HÉCTOR WILLIAM RESTREPO Z (Director), JAVIER ANTONIO CARVAJAL (Coordinador) y VÍCTOR ARMANDO CASTELLANOS (presidente de la Casa De La Cultura.)

Dada en Dosquebradas (Risaralda) a los 07 días del mes de Mayo de 2011

VÍCTOR ARMANDO CASTELLANOS
CC No. 8.290.628 de Medellín
Presidente
Casa De La Cultura

HÉCTOR WILLIAM RESTREPO Z.
CC. No. 10.103.935 de Pereira
Director
I.N.A.C

JAVIER ANTONIO CARVAJAL.
CC. No. 4.379.952 de Balboa Rida
Coordinador
I.N.A.C

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	VELASQUEZ	CESAR AUGUSTO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 18.514.494

SEXO: F ( ) M (X)

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

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 18.514.494 D.M 22

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 12 MES 05 AÑO 1978

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO OBANDO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: MZ. 18 CASA 15 P2 CIUDAD BOQUÍA - PARQUE INDUSTRIAL

PAÍS COLOMBIA DEPTO RISARALDA

MUNICIPIO PEREIRA

TELÉFONOS 316 526 9613 EMAIL osorio_cesar@outlook.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: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 06 AÑO 1995
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **SISTEMAS** **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	4	X		TÉCNICO EN SISTEMAS	05	2011	

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*
DEPORTIVO PEREIRA F.C. S.A.		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
RISARALDA	PEREIRA	vicepresidenciafc@deportivopereira.com.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
310 7073944	DÍA 17 MES 03 AÑO 2023	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA - PROVEEDOR	TECNICO SISTEMAS	Estadio Hernán Ramírez Villegas –Piso3

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*

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*

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)

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*
CORPEREIRA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
RISARALDA	PEREIRA	prensa@deportivopereira.com.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
313 02 80 – 313 01 72	DÍA 17 MES 08 AÑO 2021	DÍA 13 MES 03 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA - PROVEEDOR	TECNICO SISTEMAS	Estadio Hernán Ramírez Villegas

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
OPERADORA DE TRANSPORTE DEL OTÚN SAS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
RISARALDA	DOSQUEBRADAS	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
328 3727	DÍA 01 MES 10 AÑO 2018	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA - PROVEEDOR	TECNICO SISTEMAS	CARRERA 10 NO.69-73

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INSTITUCION EDUC. INEM FELIPE PEREZ	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
RISARALDA	PEREIRA	inemfelipeperez@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
336 32 06	DÍA 25 MES 02 AÑO 2003	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA - PROVEEDOR	TECNICO SISTEMAS	JARDIN 1RA ETAPA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO COOINPE		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
RISARALDA	PEREIRA	cooinpe@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
336 1663 – 314 773 5111	DÍA 01 MES 02 AÑO 2009	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA - PROVEEDOR	TECNICO SISTEMAS	JARDIN 1RA ETAPA "INEM"

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)

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: COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO COTRASENA		PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: RISARALDA	MUNICIPIO: PEREIRA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: gerencia@cotrasenapereira.com
TELÉFONOS: 362 12 42 – 317 6492901	FECHA DE INGRESO: DÍA 01 MES 07 AÑO 2010			FECHA DE RETIRO: DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA - PROVEEDOR	DEPENDENCIA: TECNICO SISTEMAS			DIRECCIÓN: CARRERA 8 No.26-60
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD: SABER SAS		PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: RISARALDA	MUNICIPIO: PEREIRA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:
TELÉFONOS: 310 391 0632	FECHA DE INGRESO: DÍA 01 MES 03 AÑO 2017			FECHA DE RETIRO: DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO: CONTRATISTA - PROVEEDOR	DEPENDENCIA: TECNICO SISTEMAS			DIRECCIÓN: CARRERA 3 No. 18-26
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD: **LABORATORIO MULTILUX - OPTICA BUSTAMANTE**		PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: RISARALDA	MUNICIPIO: PEREIRA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:
TELÉFONOS: 345 4465	FECHA DE INGRESO: DÍA 02 MES 05 AÑO 2016			FECHA DE RETIRO: DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO: PROVEEDOR	DEPENDENCIA: TECNICO SISTEMAS			DIRECCIÓN: CALLE 22 No.6-30
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD: PERSONERIA MUNICIPAL		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: CARTAGO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: personeria@cartago.gov.co
TELÉFONOS: 210 78 99	FECHA DE INGRESO: DÍA 01 MES 08 AÑO 2016			FECHA DE RETIRO: DÍA 31 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO: CONTRATISTA - PROVEEDOR	DEPENDENCIA: TECNICO SISTEMAS			DIRECCIÓN: CALLE 13 No.1-48N

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)

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*
INSTITUCION EDUCATIVA ALFREDO GARCIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
RISARALDA	PEREIRA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
336 1450	DÍA 11 MES 11 AÑO 2016	DÍA 30 MES 06 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA - PROVEEDOR	TECNICO SISTEMAS	CARRERA 2 No.35A-36

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
HOSPITAL LOCAL DE OBANDO E.S.E.	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	OBANDO	hosloban@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
2053111 – 2053734	DÍA 08 MES 10 AÑO 2003	DÍA 31 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA - PROVEEDOR	TECNICO SISTEMAS	CALLE 6 No. 2-90

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INSTITUCION EDUC. SAN FRANCISCO DE ASIS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
RISARALDA	PEREIRA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
324 91 76	DÍA 01 MES 02 AÑO 2015	DÍA 30 MES 11 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA - PROVEEDOR	TECNICO SISTEMAS	VEREDAD ARABIA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL E.S.E.	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	ALCALA	hospalca@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
200-4120 - 313 6839745	DÍA 01 MES 01 AÑO 2014	DÍA 30 MES 06 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA- PROVEEDOR	TECNICO SISTEMAS	BARRIO VILLA FERNANDA

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)

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
HOSPITAL SANTA CATALINA E.S.E.	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	EL CAIRO	hosaca1@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
207 7111	DÍA 09 MES 04 AÑO 2013	DÍA 31 MES 12 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA - PROVEEDOR	TECNICO SISTEMAS	CRA. 4 CON CALLE 4 ESQ.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUCION EDUCATIVA EL RETIRO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
RISARALDA	PEREIRA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
323 5599 – 318 265 7619	DÍA 01 MES 06 AÑO 2010	DÍA 12 MES 12 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA - PROVEEDOR	TECNICO SISTEMAS	VEREDA EL RETIRO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INST. EDUC. REMIGIO ANTONIO CAÑARTE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
RISARALDA	PEREIRA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3335260	DÍA 30 MES 06 AÑO 2010	DÍA 30 MES 06 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	TECNICO SISTEMAS	CALLE 14 CARRERA 17 ESQ.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESTACION DE SERVICIO OBANDO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	OBANDO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
205 3152	DÍA 10 MES 02 AÑO 2005	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA - PROVEEDOR	TECNICO SISTEMAS	OBANDO

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)

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 NOTARIA UNICA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* OBANDO		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* notariaunicaobando@hotmail.com	
TELÉFONOS 205 3584	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 02 AÑO 1999		*FECHA DE RETIRO* DÍA 27 MES 03 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA - PROVEEDOR	*DEPENDENCIA* TECNICO SISTEMAS		*DIRECCIÓN* PLAZA PRINCIPAL	
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD BATALLON SAN MATEO		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS 3290001	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 01 AÑO 2008		*FECHA DE RETIRO* DÍA 31 MES 12 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO TECNICO EN SISTEMAS	*DEPENDENCIA* DIM22-GAULA-BR14-QUIMBAYA		*DIRECCIÓN* AVENIDA 30 DE AGOSTO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD BATALLON VENCEDORES		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CARTAGO		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS 2118960-2118829	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 02 AÑO 2001		*FECHA DE RETIRO* DÍA 30 MES 06 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO TECNICO EN SISTEMAS	*DEPENDENCIA* DIM30- DISPENSARIO-BAT.		*DIRECCIÓN* VIA AEROPUERTO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION EDUCATIVA VILLA SANTANA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 02 AÑO 2003		*FECHA DE RETIRO* DÍA 30 MES 11 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA - PROVEEDOR	*DEPENDENCIA* TECNICO SISTEMAS		*DIRECCIÓN* BARRIO VILLA SANTANA	

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)

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 INSTITUCION EDUCATIVA PABLO VI		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* DOSQUEBRADAS		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS 3228793	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 02 AÑO 2002		*FECHA DE RETIRO* DÍA 30 MES 11 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA - PROVEEDOR	*DEPENDENCIA* TECNICO SISTEMAS		*DIRECCIÓN* BARRIO LOS MOLINOS	
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD PROCOMPUTO		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CARTAGO		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS 2126545	*FECHA DE INGRESO* DÍA 10 MES 01 AÑO 1999		*FECHA DE RETIRO* DÍA 20 MES 12 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO DOCENTE EN SISTEMAS	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN* EDIF.DIAZ LOPEZ	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD CURSOS ESPECIALIZADOS DE CARTAGO		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CARTAGO		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS 2129018	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 02 AÑO 2000		*FECHA DE RETIRO* DÍA 20 MES 12 AÑO 2000	
CARGO O CONTRATO DOCENTE EN SISTEMAS	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN* CARRERA 13 No.1N-48	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD COLEGIO DIOCESANO PAULO VI		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CARTAGO		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS 2115300	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 08 AÑO 1999		*FECHA DE RETIRO* DÍA 30 MES 06 AÑO 2000	
CARGO O CONTRATO DOCENTE EN SISTEMAS	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN* CARRERA 6 No.16-98	

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)

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*
BANCAFE		X	COLOMBIA

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

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
2053142 – 205 3067	DÍA 01 MES 06 AÑO 1998	DÍA 01 MES 06 AÑO 1999

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
	SISTEMAS	PLAZA PRINCIPAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INSTITUTO NACIONAL ACADEMICO DE COMPUTO INAC		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
RISARALDA	DOSQUEBRADAS	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3370884 – 3228806	DÍA 01 MES 05 AÑO 1996	DÍA 15 MES 05 AÑO 1998

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DOCENTE		CASA DE LA CULTURA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CONVENIO INAC – COMCAJA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
RISARALDA	PEREIRA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3370884 – 3228806	DÍA 01 MES 05 AÑO 1996	DÍA 15 MES 05 AÑO 1998

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DOCENTE	Pereira-Dosquebradas-Santa Rosa-La Virginia-Santuario	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
BATALLON DE MANTENIMIENTO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CUNDINAMARCA	BOGOTA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
(091) 366 0663	DÍA 01 MES 09 AÑO 1995	DÍA 31 MES 03 AÑO 1996

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DIGITADOR SISTEMAS		CALLE 19 SUR No. 6-40

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

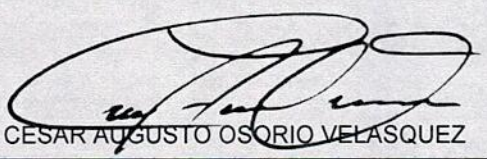
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO	30	01
INSTALACION DE REDES CABLEADAS E INALAMBRICAS	20	0

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 PRESTA- CIÓN 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).



CESAR AUGUSTO OSORIO VELASQUEZ

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141156308100

(415)7707212489984(8020) 000014115630810 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 8 5 1 4 4 9 4	7	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 8 5 1 4 4 9 4	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Dosquebradas 1 7 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OSORIO	VELASQUEZ	CESAR	AUGUSTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
MZ 18 CA 15 P 2 BRR CIUDAD BOQUIA

42. Correo electrónico osorio_cesar@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
6 6 0 0 0 1	3 1 6 5 2 6 9 6 1 3	3 1 2 2 4 4 3 3 2 2

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
4 7 4 1	2 0 1 7 0 1 0 2	8 2 9 9	2 0 1 8 1 0 2 2			

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 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 1.6.1.2.6 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:

984. Nombre OSORIO VELASQUEZ CESAR AUGUSTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 20-01-2025 08:22:16PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	18514494
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CESAR AUGUSTO OSORIO VELASQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	MZ 18 CS 15 P 2 SECTOR CIUDAD	TELÉFONO:	3448760
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6001432486**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/19		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2094860271	

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**