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
TORRES	SANDOVAL	CAMILO ANDRES.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.067.901.068 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 30 MES 06 AÑO 1991

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ATLANTICO

MUNICIPIO BARRANQUILLA.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

MZ J Lote 10 Casa 38 Urb. San Rafael

PAÍS COLOMBIA DEPTO CORDOBA.

MUNICIPIO CERETE.

TELÉFONO 304 375 3372 EMAIL camilotorres.91@hotmail.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:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES [ ] AÑO [ ]

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
		X		Tec. Profesional en Contabilidad y finanzas	12	2016	
		X		Administrador en finanzas y Negocios.	12	2015	

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
OPEN MARKET LTDA (AGU)			COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ATLANTICO	BARRANQUILLA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
310 485 0035.	DÍA 06 MES 05 AÑO 2025	DÍA 13 MES 03 AÑO 2026

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ANALISTA DE OPERACIONES		BARRANQUILLA.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DISTRACOM S.A.			COLOMBIA.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	CERETE.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
604 774 7777	DÍA 10 MES 04 AÑO 2016	DÍA 25 MES 03 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ANALISTA DE BANCOS.		CERETE.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DISTRACOM SA.			COLOMBIA.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	CERETE.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
604 774 77 77	DÍA 1 MES 08 AÑO 2015	DÍA 10 MES 04 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ANALISTA DE SERVICIOS.		CERETE

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	8	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 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*_____

Camilo Torres

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

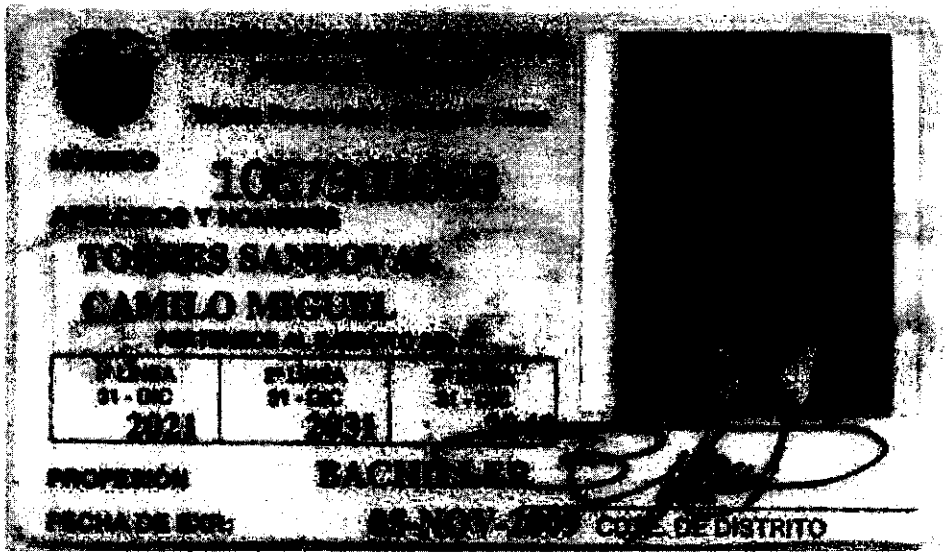
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS






TORRES SANDOVAL
CAMILO MIGUEL
31 - DIC
2021
PROFESIÓN
BACHILLER
CDMX

ACTA DE GRADO No. 021201

EN LA CIUDAD DE MONTERÍA, A LOS 22 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2015 SE CELEBRÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN DEL SEÑOR (A):

CAMILO MIGUEL TORRES SANDOVAL

CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.067.916.000 EXPEDIDA EN MONTERÍA, A QUIEN LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA A TRAVÉS DE LA FACULTAD DE:

CIENCIAS ECONÓMICAS JURÍDICAS Y ADMINISTRATIVAS

EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL LE OTORGÓ EL TÍTULO DE:

ADMINISTRADOR EN FINANZAS Y NEGOCIOS INTERNACIONALES

Y SE LE HIZO ENTREGA DEL DIPLOMA CORRESPONDIENTE.

EN FE DE LO ANTERIOR, SE FIRMA LA PRESENTE ACTA DE GRADO EN LA CIUDAD DE MONTERÍA, A LOS 22 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2015.

FIRMADO POR: RAFAEL [redacted] HERRERA

ES FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL, EN LO PERTINENTE

MONTERÍA, 24 DE DICIEMBRE DE 2015

SECRETARIA GENERAL

16084

[redacted]

Instituto TECNOLOGICO SAN AGUSTIN

[redacted]

[redacted]

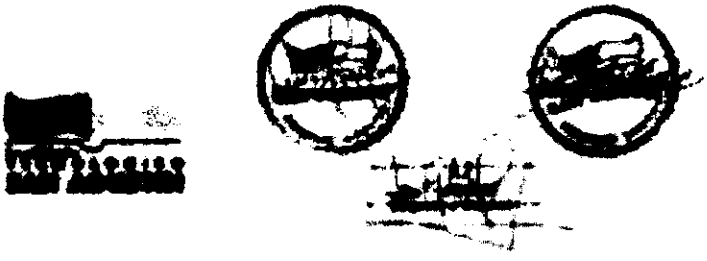
Camilo Miguel Torres Sandoval

[redacted]

[redacted]

Contabilidad y Finanzas

[redacted]



[redacted]

UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

DIVISIÓN DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUADA
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS, JURÍDICAS Y ADMINISTRATIVAS

EN ATENCIÓN A QUE:

Camilo Miguel Torres Sandoval

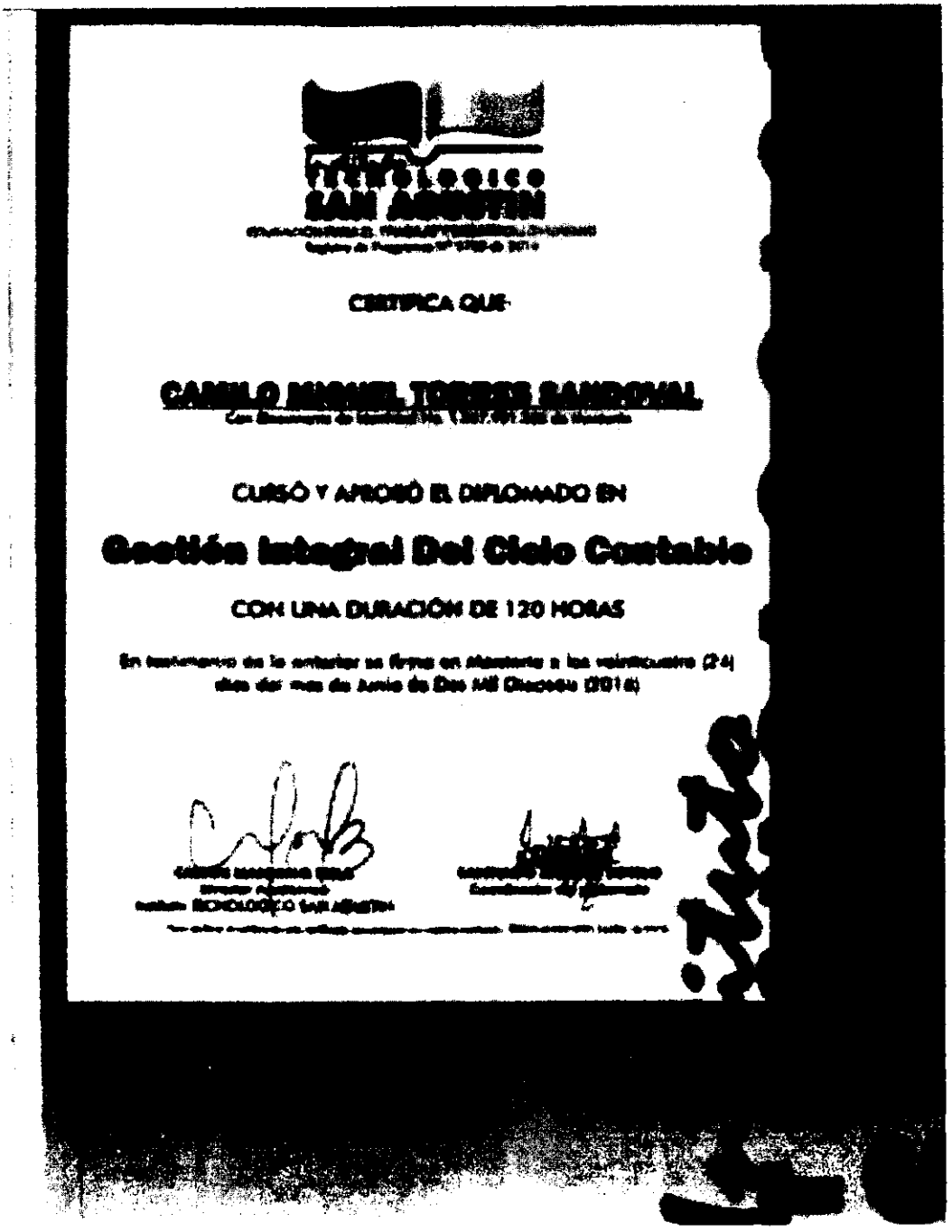
C. C. 1.067.XXX.XXX

APROBÓ EL DIPLOMADO EN:

GERENCIA INTERNACIONAL DE NEGOCIOS

EXPIDEN EL PRESENTE CERTIFICADO DE ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN
CON UNA INTENSIDAD DE 160 HORAS ACADÉMICAS

Montería, 10 de Diciembre de 2016.



Tecnológico San Agustín

CERTIFICA QUE

CAMILO MANUEL TORRES SANDOVAL

CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN

Gestión Integral Del Ciclo Contable

CON UNA DURACIÓN DE 120 HORAS

En testimonio de lo anterior se firma en Manizales a los veinticuatro (24) días del mes de Junio de Dos Mil Dieciocho (2018)

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 07:30:48 AM horas del 06/05/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1067901068**
Apellidos y Nombres: **TORRES SANDOVAL CAMILO MIGUEL**

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.

Volver al Inicio

DISTRACOM S.A.

HACE CONSTAR

Que el señor(a) CAMILO MIGUEL TORRES SANDOVAL identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1067901068, laboró para DISTRACOM S.A desde el 26 de Septiembre de 2023 al 25 de Marzo de 2024 en el cargo de Analista Conciliacion Bancaria.

Este certificado se expide a solicitud del interesado.

Cualquier inquietud con gusto será atendida en el PBX (4) 7747777. Ext. 115 oficinas de Gestión Humana.

Para constancia se firma en Cereté el 25 de Marzo de 2024.

Atentamente,

MARGARITA MARIN PEREZ
Directora Gestión Humana.

distracom

LA RESPUESTA ES COLOMBIA

Cereté, 09 de abril de 2020

CERTIFICADO

Certifico que **CAMILO MIGUEL TORRES SANDOVAL**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1067901068**, laboró para DISTRACOM S.A. desde el **04 de octubre de 2016** al **09 de abril de 2020**, en el Cargo de **Auxiliar bancos.**

Este certificado se expide a solicitud del interesado.

Cualquier inquietud con gusto será atendida en el PBX (4) 7747777. Ext. 115 oficinas de Gestión Humana.

Atentamente,

MARGARITA MARIN PEREZ
Directora Gestión Humana.

www.distracom.com.co

Oficina Cereté
Cl. 7 # 24-20 Barrio Leticia
Cereté - Cordoba
Teléfono fijo: (57) 4 774 77 77
Fax: (57) 4 774 80 00
NIT: 811009788-8

Oficina Medellín
Cl. 51 # 64b-72
EDS Distracom Av. Colombia
Medellin-Antioquia
Teléfono fijo: (57) 4 260 16 69
Fax: Ext. 108

Escaneado con CamScanner

distracom

LA RESPUESTA ES CO COLOMBIA

Cereté, 19 de agosto de 2021

C E R T I F I C A D O

Certifico que **CAMILO MIGUEL TORRES SANDOVAL,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1067901068**, laboró para DISTRACOM S.A. desde el **20 de agosto de 2020** al **19 de agosto de 2021**, en el Cargo de **Auxiliar bancos.**

Este certificado se expide a solicitud del interesado.

Cualquier inquietud con gusto será atendida en el PBX (4) 7747777. Ext. 115 oficinas de Gestión Humana.

Atentamente,

MARGARITA MARIN PEREZ
Directora Gestión Humana.

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BARRANQUILLA, **30/04/2025**
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CAMILO MIGUEL TORRES SANDOVAL** con **Cédula de Ciudadanía** número **1067901068**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**156000803106**
Fecha de apertura	**21/06/2018**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SaludTotal

BQUILLA, Mayo 1 de 2025

Señor:

TORRES SANDOVAL CAMILO MIGUEL

CC. 1067901068TV 43C 102 153 T 1 AP 201 - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Septiembre 2 de 2020. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
TORRES SANDOVAL CAMILO MIGUEL	1067901068	C	Sep-2-2020	53	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
TORRES REYES MARIA CAMILA	1138031884	T	May-30-2017	214	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Múltiple (Mental)

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
CAMILO MIGUEL TORRES SANDOVAL	1067901068	Trabajador Independiente	VIGENTE
DISTRACOM S A	1067901068	Dependiente	CERRADO
DISTRACOM S A	1067901068	Dependiente	CERRADO
DISTRACOM S A	1067901068	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14707725110

(415)7707212489984(8020) 000001470772511 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 7 9 0 1 0 6 8	1	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

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 0 6 7 9 0 1 0 6 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	SANDOVAL	CAMILO	MIGUEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal
CL 19 2 W 24 URB PUENTE 1

42. Correo electrónico camilotorres.91@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 3 0 0 0 1	3 0 4 3 7 5 3 3 7 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
0 0 1 0	2 0 1 6 0 4 1 0							

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

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		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 61. Fecha 2020-09-02 / 08:02:37AM

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 TORRES SANDOVAL CAMILO MIGUEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO