

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

RA	
	_
)	RA

-		
1	DATOS PERSONALES	

PRIMER APELLIDO OSORIO	SEGUNDO APELLIDO PRADA	(O DE CASADA)	NOMBRES	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. PAS No. 9441.		SEXO F O M ⊗	NACIONALIDAD COL. EXTRANJERO	PAIS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE SEGUNDA CLAS	NÚMERO		D.M	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 08 MES 10 AÑO		ÓN DE CORRESPO A 40 4B 26 Barrio N		
PAÍS COLOMBIA	PAÍS	COLOMBI	A DEPTO	VALLE DEL CAUCA
DEPTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIF	IO CALI		
MUNICIPIO CALI	TELÉFO	NO 6206000	EMAIL	hectorosoriop@hotmail.com

2 FORMACIÓN AC	ADÉMICA
----------------	---------

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)

carrier	EDUCACIÓN BÁSICA						TÍTULO	OBTENID	BAS	ICA SECUNDARIA				
		PRIMAR	Α			SECUN	IDARIA		ME	DIA		FEC	CHA DE GRA	DO
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X°	MES	07	AÑO	1991

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA)

TL (TECNOLÓGICA)

TE (TECNÓLOGICA 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	No. SEMESTRES	GRAD	DUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA	
ACADÉMICA	A APROBADOS SI NO OBTENIDO		MES	AÑO	PROFESIONAL			
POSTGRADO	4	Х		MAESTRIA EN GESTION PUBLICA	05	2017	124855	
POSTGRADO	4	X		MAESTRIA EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD	11 3	2022		
PREGRADO	10	X		PSICOLOGIA	06	2011	124855	

ESPECÍFIQUE 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		
IDIOWA	R	В	MB	R	В	МВ	R	В	МВ
					3.7				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Cali, D: (Lange ly 2023)

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICA CONTRATISTA

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co



FORMULARIO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA PERSONA NATURAL (LEY 190 de 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA

Período Declarado: 01/01/2023 - 01/12/2023

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, HECTOR FABIO OSORIO PRADA

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E.

T.I. No. 94414575 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA

DEPARTAMENTO:

VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: CALI

DIRECCIÓN: CARRERA 40 4B 26 Barrio Nueva Granada

TELÉFONO: 3164094321

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JUAN ESTEBAN OSORIO SANTACRUZ	1005783825	HIJO(A)
JERONIMO OSORIO TRUJILLO	1111558391	HIJO(A)
ANA MARIA DURAN FERNANDEZ	1113666835	COMPAÑERO(A)
HECTOR DANIEL OSORIO ACEVEDO	1151957232	HIJO(A)

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 POSESIÓN

PARA RETIRARME X PARA ACTUALIZACIÓN

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	\$30,000,000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	\$0
TOTAL	\$30,000,000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
AV VILLAS	CUENTA DE AHORROS	168745052	CALI	500,000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
MUEBLES	VEHICULO KLQ607	15,000,000
INMUEBLES	АРТО	250,000,000

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
AV VILLAS	TARJETA DE CREDITO MASTERCARD	2,000,000
AV VILLAS	TARJETA DE CREDITO VISA	2,500,000
BBVA	CREDITO HIPOTECARIO	115,000,000

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO
CONT CHACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	

c) En la actualidad

SI X

tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

N°

ANA MARIA DURAN FERNANDEZ

C.C. X C.E. T.I.

1113666835