



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

INICIO CONTACTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:08:08 AM horas del 06/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 70302521

Apellidos y Nombres: **OROZCO TORO OSCAR DE JESUS**

#### **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.



Dirección: Avenida El Dorado # 75 -  
25 barrio Modelia, Bogotá D.C.

Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00  
pm a 5:00 pm

Línea de atención al ciudadano:

5159700 ext. 30552 (Bogotá)

Resto del país: 018000 910 112

E-mail: [dignatario@policia.gov.co](mailto:dignatario@policia.gov.co)



Presidencia de la  
República



Ministerio de Defensa  
Nacional



Portal Único de  
Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia  
**CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO**



Fecha de expedición: 21/09/2023 - 2:55:37 PM

**CAMARA DE COMERCIO**  
DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA

Recibo No.: 0025544668

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: liidysSiTcRkJlrg

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://www.certificadoscamara.com) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.  
-----

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

**NOMBRE, DATOS GENERALES Y MATRÍCULA**

|                      |                           |
|----------------------|---------------------------|
| Nombre:              | COMERCIALIZADORA SEBASPAU |
| Matrícula No.:       | 21-471674-02              |
| Fecha de Matrícula:  | 30 de Enero de 2009       |
| Último año renovado: | 2023                      |
| Fecha de Renovación: | 29 de Marzo de 2023       |
| Activos vinculados:  | \$263,714,070             |

**UBICACIÓN**

|                       |                               |
|-----------------------|-------------------------------|
| Dirección comercial:  | Carrera 78 30 A 17            |
| Municipio:            | MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA |
| Correo electrónico:   | tintasebas@hotmail.com        |
| Teléfono comercial 1: | 2384776                       |
| Teléfono comercial 2: | 3136195619                    |
| Teléfono comercial 3: | No reportó                    |

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

Actividad principal código CIIU: 4719  
Actividad secundaria código CIIU: 4761  
Otras actividades código CIIU: 4741, 4759

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES-:

Comercio al por menor en establecimientos no especializados, con surtido compuesto principalmente por productos diferentes de alimentos (víveres en general), bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) y tabaco.

Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecimientos especializados

Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de informática y equipos de telecomunicaciones en establecimientos especializados

Comercio al por menor de otros artículos domésticos en establecimientos especializados

**PROPIETARIO(S)**

Nombre: OROZCO TORO OSCAR DE JESUS

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia  
**CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO**



Fecha de expedición: 21/09/2023 - 2:55:37 PM

**CAMARA DE COMERCIO**  
**DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA**

Recibo No.: 0025544668

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: liidysSiTcRkJlrg

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://www.certificadoscamara.com) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.  
-----

|                 |                                                     |
|-----------------|-----------------------------------------------------|
| Identificación: | N 70302521-7                                        |
| Domicilio:      | MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA                       |
| Matrícula No.:  | 21-408217-01                                        |
| Dirección:      | Carrera 78 30 A 17<br>MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA |
| Teléfono        | 2384776                                             |

### RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

### INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica registral del establecimiento, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual, puede imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://www.certificadoscamara.com) y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia  
**CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO**



Fecha de expedición: 21/09/2023 - 2:55:37 PM

**CAMARA DE COMERCIO**  
DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA

Recibo No.: 0025544668

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: liidysSiTcRkJlrg

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://www.certificadoscamara.com) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.  
-----

del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

SANDRA MILENA MONTES PALACIO  
DIRECTORA DE REGISTROS PÚBLICOS

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 70.302.521

OROZCO TORO

APELLIDOS

OSCAR DE JESUS

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-SEP-1974

ARGELIA  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

30-OCT-1992 ARGELIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0100150-00128707-M-0070302521-20081117

0006179130A.1

2040030712

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 miércoles 06 de septiembre de 2023, a las 10:00:23, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 70302521             |
| Código de Verificación | 70302521230906100023 |

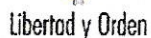
Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

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.



YEZID LOZANO PUENTES  
Contralor Delegado





### Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

|                                                                                                             |  |                                                 |                                                            |                                                                       |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------|
| PRIMER APELLIDO<br><b>OROZCO</b>                                                                            |  | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br><b>TORO</b> |                                                            | NOMBRES<br><b>OSCAR DE JESUS</b>                                      |      |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN                                                                                 |  |                                                 | SEXO                                                       | NACIONALIDAD                                                          | PAÍS |
| C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS. <input type="radio"/> <b>70302521</b> |  |                                                 | F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |      |
| No. _____                                                                                                   |  |                                                 |                                                            |                                                                       |      |
| LIBRETA MILITAR <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <b>70302521</b>                      |  |                                                 |                                                            |                                                                       |      |
| PRIMERA CLASE                                                                                               |  | SEGUNDA CLASE                                   |                                                            | NÚMERO D.M.                                                           |      |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>ARGELIA-ANTIOQUIA <b>28</b>                                                  |  | <b>0,9</b>                                      |                                                            | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br><b>CRR-78 30ª17</b>                   |      |
| FECHA PAÍS                                                                                                  |  | DÍA MES AÑO                                     |                                                            |                                                                       |      |
| DEPTO                                                                                                       |  | ANTIOQUIA                                       |                                                            | PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA                                         |      |
| MUNICIPIO                                                                                                   |  | MEDELLIN                                        |                                                            | MUNICIPIO MEDELLIN 2384776                                            |      |

**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 | MEDI X | FECHA DE GRADO   | 19 92 |

| 10. | 20. | 30. | 40. | 50. | 60. | 70. | 80. | 90. | 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).

|                              |                                  |                               |
|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| <b>ES</b> (ESPECIALIZACIÓN), | <b>MG</b> (MAESTRÍA O MAGISTER), | <b>DOC</b> (DOCTORADO O PHD), |
|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| MODALIDAD | No. SEMESTRES | GRADUADO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS | TERMINACIÓN | No. DE TARJETA |
|-----------|---------------|----------|------------------------|-------------|----------------|
|           |               |          |                        |             |                |
|           |               |          |                        |             |                |
|           |               |          |                        |             |                |
|           |               |          |                        |             |                |

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

[illegible]

# 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<br><b>COMERCIALIZADORA SEBASP AU</b>                                                                | PÚBLICA                                                         | PRIVADA<br><b>X</b>                                         | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>ANTIOQUIA</b>                                                                                      | MUNICIPIO<br><b>MEDELLIN</b>                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>tintasebas@hotmail.com</b> |                         |
| TELÉFONOS<br><b>2384776</b>                                                                                           | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>01</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2008</b> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b> </b> MES <b> </b> AÑO <b> </b>   |                         |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br><b>GERENTE-PROPIETARIO</b>                                                                 | DEPENDENCIA                                                     | DIRECCIÓN<br><b>CRR 78 30°17</b>                            |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                 |                                                             |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SONSON</b>                                                          | PÚBLICA<br><b>X</b>                                             | PRIVADA                                                     | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>ANTIOQUIA</b>                                                                                      | MUNICIPIO<br><b>SONSON</b>                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                  |                         |
| TELÉFONOS<br><b>8695050</b>                                                                                           | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b> </b> MES <b> </b> AÑO <b> </b>      | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b> </b> MES <b> </b> AÑO <b> </b>   |                         |
| CONTRATO<br><b>DE COMPRA-VENTA</b>                                                                                    | EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |                                                             |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                 |                                                             |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>LE VILLA DEL SOL</b>                                                                          | PÚBLICA<br><b>X</b>                                             | PRIVADA                                                     | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>ANTIOQUIA</b>                                                                                      | MUNICIPIO<br><b>BELLO</b>                                       | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>aftoro46@yahoo.com</b>     |                         |
| TELÉFONOS<br><b>4517228</b>                                                                                           | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b> </b> MES <b> </b> AÑO <b> </b>      | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b> </b> MES <b> </b> AÑO <b> </b>   |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><b>DE COMPRA-VENTA</b>                                                                            | DEPENDENCIA                                                     | DIRECCIÓN                                                   |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                 |                                                             |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                 |                                                             |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>LE SAN JUAN BAPTISTA DE LA SALLE</b>                                                          | PÚBLICA<br><b>X</b>                                             | PRIVADA                                                     | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>ANTIOQUIA</b>                                                                                      | MUNICIPIO<br><b>MEDELLIN</b>                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>lilivar@gmail.com</b>      |                         |
| TELÉFONOS<br><b>2365964</b>                                                                                           | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b> </b> MES <b> </b> AÑO <b> </b>      | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b> </b> MES <b> </b> AÑO <b> </b>   |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><b>DE COMPRA-VENTA</b>                                                                            | DEPENDENCIA                                                     | DIRECCIÓN                                                   |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                 |                                                             |                         |

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 SECTOR PRIVADO     | 14                    |       |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 11                    | 2     |
| TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA | 25                    |       |

**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).

*\*Oscar de Jesus Orozco Toro*

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



## Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 06/09/2023 10:13:03 a. m., el ciudadano con Cédula de Ciudadanía No. **70302521**.**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. **72202196**. 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 correspondía con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia  
Detención General - Cda 59 No 25  
Centro Administrativo Nacional C.A.N. Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112



CON  
HONOR  
SER VIGILAR

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 230777665



PIB

10:02:01

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 06 de septiembre del 2023

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) OSCAR DE JESUS OROZCO TORO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 70302521:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

**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.

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 70302521 **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 19/10/2023 02:48 PM



Código Verificación: 5GQDJTRLYE

Válida hasta: 17/01/2024

---

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC

# Certificado Bancario

Lunes, 30 de octubre de 2023

Señor(a)  
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que OSCAR DE JESUS OROZCO TORO identificado(a) con CC 70302521, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto          | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA DE AHORROS | 10155899859  | 1999/06/29     | ACTIVA |

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14913390221



(415)7707212489984(8020) 000001491339022 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 0 3 0 2 5 2 1

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

7 0 3 0 2 5 2 1

27. Fecha expedición

1 9 9 2, 1 0, 3 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Antioquia

0 5

30. Ciudad/Municipio

Argelia

0 5 5

31. Primer apellido

OROZCO

32. Segundo apellido

TORO

33. Primer nombre

OSCAR

34. Otros nombres

DE JESUS

35. Razón social

36. Nombre comercial

COMERCIALIZADORA SEBASPAU

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

Medellín

0 0 1

41. Dirección principal

CR 78 CL 30 A 17

42. Correo electrónico

tintasebas@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 4 2 3 8 4 7 7 6

45. Teléfono 2

3 1 3 6 1 9 5 6 1 9

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Actividad principal**

46. Código

4 7 1 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 8, 0 5, 0 1

**Actividad secundaria**

48. Código

4 7 5 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 9, 1 1, 0 1

**Otras actividades**

50. Código

4 7 6 1, 4 7 4 1

**Ocupación**

51. Código

1 3 1 4

52. Número establecimientos

1

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código 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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

**Obligados 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

☐

60. No. de Folios:

2

61. Fecha

2023 - 05 - 18 / 07 : 39: 12

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:

Oscar de Jesus Orozco Toro

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BERMUDEZ CORTES ISABEL CRISTINA

985. Cargo Gestor I

Fecha creación reporte 2023-10-18, 02:40:19 p. m. Tipo Planilla I Número Planilla 66267681

Periodo Cotización 202309

Periodo Servicio 202309

PAGADA 2023-10-10 00:00:00.0

## I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                       |  |                    |                     |                   |
|---------------------|-----------------------|--|--------------------|---------------------|-------------------|
| Razón Social        | OSCAR DE JESUS OROZCO |  |                    |                     |                   |
| Documento           | CC 70302521           |  | Dirección          | CR 78CAR #30 A - 17 |                   |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE         |  | Teléfono           | 2384776             |                   |
| Tipo Persona        | NATURAL               |  | Forma Presentación | ÚNICO               | Total Afiliados 1 |
| Ciudad              | MEDELLIN              |  | Departamento       | ANTIOQUIA           |                   |
| Representante Legal |                       |  | Identificación     |                     |                   |

## II. DATOS DEL AFILIADO

|                |             |    |           |  |           |   |                            |                              |                   |                   |
|----------------|-------------|----|-----------|--|-----------|---|----------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| Documento      | CC 70302521 |    | Residente |  | Exonerado | N | Apellidos y Nombres        | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
| Tipo Cotizante | 57          | 00 |           |  |           |   | OROZCO TORO OSCAR DE JESUS | 5001000 - 05                 |                   | ANTIOQUIA         |

## III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión  |          |          |          |            |                  | Salud      |     |                  |                  |                   |            | Riesgos          |            |         |              |              | Caja       |              |            |         | Parafiscales   |              |            |         |             |             |             |             |             |     |      |     |      |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|--------------|---------|----------|----------|----------|----------|------------|------------------|------------|-----|------------------|------------------|-------------------|------------|------------------|------------|---------|--------------|--------------|------------|--------------|------------|---------|----------------|--------------|------------|---------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----|------|-----|------|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |            |              |         | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC   | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF   | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |     |      |     |      |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0          | 30           | 30      | 30       | 0        |          |          |            | \$ 2.160.000     | 230201     |     | 16 %             | \$ 2.160.000     | \$ 345.600        | \$ 0       | \$ 0             | EPS002     |         | 12,5 %       | \$ 2.160.000 | \$ 270.000 | \$ 0         | 14-23      | 1       | 0,522 %        | \$ 2.160.000 | \$ 11.300  | NIN-CC  | 0 %         | \$ 0        | \$ 0        | 0 %         | \$ 0        | 0 % | \$ 0 | 0 % | \$ 0 |

## IV.TOTALES

|                       |                   |                    |                     |                       |                     |                    |                    |                    |                   |             |
|-----------------------|-------------------|--------------------|---------------------|-----------------------|---------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------|-------------|
| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
| PROTECCION            | FSP SOLIDARIDAD   | FSP SUBSISTENCIA   | SALUD TOTAL EPS     | POSITIVA DE SEGUROS   | NINGUNA CCF         | SENA               | ICBF               | ESAP               | MEN               |             |
| \$ 345.600            | \$ 0              | \$ 0               | \$ 270.000          | \$ 11.300             | \$ 0                | \$ 0               | \$ 0               | \$ 0               | \$ 0              |             |



SuAporte | Constancia de Pago Afiliados

Nro Planilla: 66109679

Fecha de creación del  
miércoles, 18 de octubre de 2023 02:42:24 PM

Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Periodo de Cotización: 2023-09

Periodo de Servicio: 2023-10

PAGADA 04/10/2023

Se certifica que en la fecha 2023-10-04, la empresa OSCAR DE JESUS OROZCO con documento de identificación CC70302521, canceló los aportes de seguridad social correspondientes a los siguientes empleados y dirigido a las siguientes entidades:

DATOS DE LOS AFILIADOS

| 1. Documento  | 2. Apellidos y Nombres       | 3. AFP       | 4. EPS          | 5. ARP              | 6. CCF  | 7. Pagó ICBF | 8. Pagó SENA | 9. Pagó FSP | 10. Pagó MEN | 11. Pagó ESAP |
|---------------|------------------------------|--------------|-----------------|---------------------|---------|--------------|--------------|-------------|--------------|---------------|
| CC 1063081136 | ESPITIA HIDALGO EDUARDO JOSE | PORVENIR     | SAVIA SALUD     | POSITIVA DE SEGUROS |         | NO           | NO           | NO          | NO           | NO            |
| CC 98661071   | OROZCO LOAIZA MARCO AURELIO  | COLPENSIONES | SALUD TOTAL EPS | POSITIVA DE SEGUROS | COMFAMA | NO           | NO           | NO          | NO           | NO            |