SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL NORTE DE SANTANDER
CENTRO DE FORMACIÓN PARA EL DESARROLLO RURAL Y MINERO
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**54**
Código Centro	**911910**
Fecha Elaboración	**Febrero de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**93520-797455**
No. de documento	**359232**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ENRIQUE NOE LINDARTE SIERRA	**C.C.**	88.217.943	**IP/Nº de contacto**	72662
Correo electrónico contratista:	elindarte@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		83271716110	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3352408/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**36522**	
Valor Total del Contrato	$ 56.650.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 56.650.000	**1**	**Del**	**09/02/2022**	**Al**	**28/02/2022**	**$ 3.776.667,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 52.873.333		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS:PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROGRAMA DE EXTENSIONISMO TECNOLOGICO DEL ECOSISTEMA SENNOVA PARA IMPLEMENTAR DESDE EL CENTRO DE FORMACION PARA EL DESARROLLO RURAL Y MINERO DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.776.667	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.776.667**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.226.225**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Febrero	**Enero**	Valor Base retención en la fuente	2.226.225,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4431345741**	Valor Base retención en la fuente ICA	3.345.967,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.510.667	$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 188.900	$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 241.800	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL II	$ 15.800	$ 0	Reteica - 8523	16.061,00	0,480%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		-	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -		Estampilla Departamental	75.533,00	2,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ 377.667				
Salud hasta $ 608.064	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 742.075		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 3.685.073,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

En el marco de la ejecución del contrato se realizó consultoría especializada a 12 empresas bajo la modalidad virtual de acuerdo a la asignación dada desde dirección general.

Periodo 9 al 28 de febrero de 2022

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

ENRIQUE NOE LINDARTE SIERRA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

LIANA CAROLINA OVALLES PABON
INSTRUCTOR G15

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

SERGIO ALONSO JACOME JACOME
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	88217943
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ENRIQUE NOE LINDARTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 1 11E-39 QUINTA ORIENTAL	TELÉFONO:	5779613
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4431345741**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2022			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/02/01			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998533372

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 307.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 307.200	$ 0	$ 307.200
SUBTOTALES:										**$ 307.200**	**$ 0**	**$ 307.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 240.000
SUBTOTALES:													**$ 240.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 240.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 20.100	$ 20.100	$ 0	$ 0	$ 20.100
SUBTOTALES:									**$ 20.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 20.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
																												PENSIÓN									SALUD							ARP																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 88217943	LINDARTE SIERRA ENRIQUE NOE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.920.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.920.000	$ 307.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 307.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.920.000	$ 240.000	$ 0	$ 240.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.920.000	88217943	$ 20.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 567.300**

Hace constar:

Que el Sr(a) ENRIQUE NOE LINDARTE SIERRA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 88217943 realizó el día 01/03/2022 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo ENRIQUE NOE LINDARTE SIERRA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 88217943 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

_____
Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14803918384

(415)7707212489984(8020) 000001480391838 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 8 2 1 7 9 4 3	3	Impuestos de Cúcuta 7	

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 1 3	8 8 2 1 7 9 4 3	1 9 9 4 0 2 0 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LINDARTE	SIERRA	ENRIQUE	NOE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal
CL 1 11 E 39 BRR QUINTA ORIENTAL

42. Correo electrónico enriquelindarte@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 3 8 5 6 5 9 8	3 1 4 3 2 9 8 7 6 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 1	2 0 2 1 0 1 0 1	7 4 9 0	2 0 2 1 1 2 3 0	7 2 2 0		2 4 1 9	

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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

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 2022 - 01 - 19 / 12 : 28: 48

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 LINDARTE SIERRA ENRIQUE NOE
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

San José de Cúcuta, 31 de enero 2022.

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
La Ciudad

Asunto: Información solicitada por el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013

Dando cumplimiento a lo establecido con el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013, y como persona actualmente residente en Colombia que durante el año calendario actual les estará cobrando rentas de trabajo (salarios, u honorarios, o comisiones, o servicios personales, o emolumentos eclesiásticos, etc.), suministro a ustedes la siguiente información para efectos de que ustedes mismos definan el valor de la retención en la fuente que se ha de aplicar a los valores a mi favor por concepto de rentas de trabajo:

a. Durante el año gravable 2021, el 80% o más de mis ingresos brutos sí provinieron de la prestación de servicios de manera personal o el desarrollo de una actividad económica bajo cuenta y riesgo un empleador o contratante.
b. Durante el año gravable 2021, el 80% o más de mis ingresos brutos sí provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieren la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado.
c. Por el año gravable 2021, soy una persona natural que no quedé obligado a presentar declaración anual del impuesto de renta al gobierno colombiano.
d. Por el año gravable 2021, soy una persona natural que no obtuvo ingresos brutos totales superiores a 1.400 UVT ($50.831.200)
e. Por el año gravable 2021, sí desarrollé una de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario y si la desarrollé no representó más del veinte por ciento (20%) de mis ingresos brutos.
f. Por el año gravable 2021, no presté servicios técnicos que requirieron de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo representa más del veinticinco por ciento (25%) del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos.

En constancia de lo anterior, firmo en San José de Cúcuta a los 31 días del mes de enero de 2022

_____

Enrique Noé Lindarte Sierra

C.C. 88.217.943 de Cúcuta

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

San Jose de Cúcuta, 23 de febrero de 2021

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1127512043**	**JESUS ENRIQUE LINDARTE SOLIS**	**HIJO**
T.I.	**1093302204**	**PABLO ANDRES LINDARTE SOLIS**	**HIJO**
T.I.	**1091986653**	**SANTIAGO LINDARTE SOLIS**	**HIJO**

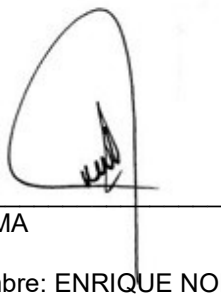
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: ENRIQUE NOE LINDARTE SIERRA

C.C. 88.217.943. de Cúcuta

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1091986653

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52083357

52083357

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Número [02] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** N 4 C

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LINDARTE **********	SOLIS **********

Nombre(s)

SANTIAGO **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2012 Mes ABR Día 11	Masculino	O	Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	10991167-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

SOLIS TORRES GRETHEL DEL SOCORRO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE EXTRANJERÍA NRO.E350874	NICARAGUENSE

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

LINDARTE SIERRA ENRIQUE NOE

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 88217943	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LINDARTE SIERRA ENRIQUE NOE

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 88217943	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Fecha de Inscripción	*Nombre y firma del funcionario que inscribe*
Año 2012 Mes ABR Día 30	CLAUDIA GRACIELA GONZALEZ MARROQUIN Nombre completo

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	CLAUDIA GRACIELA GONZALEZ MARROQUIN Nombre completo

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

OFIXPRES SAS NIT. 900.186.826-1 100238573

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1093302204

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 42009870

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Número 05 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policia [ ] **Código** N 7 C

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA. NORTE DE SANTANDER. CUCUTA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LINDARTE	SOLIS

Nombre(s)

PABLO ANDRES.

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2010 Mes Mar Día 22	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA . NORTE DE SANTAND . CUCUTA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO.	52352288-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

SOLIS TORRES GRETHEL DEL SOCORRO..

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE EXTRANGERIA E350874.	NICARAGUENSE

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

LINDARTE SIERRA ENRIQUE NOE..

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC.N°88.217.943 DE CUCUTA.	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LINDARTE SIERRA ENRIQUE NOE..

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC.N°88.217.943 DE CUCUTA.	X

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

. . . . . .

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
. . . . .	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

. . . . . .

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
. . . . .	

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2010 Mes Abr Día 06	HUGO LEONIDAS MARQUEZ ORTEGA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
X Firma	HUGO LEONIDAS MARQUEZ ORTEGA Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

© PEGA S.A. NIT 800.321.[illegible]

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

* 42009870 *

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1127512043

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 38850102

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [X] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Y Y Y

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
CONSULADO DE COLOMBIA EN MANAGUA-NICARAGUA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LINDARTE	SOLIS

Nombre(s): JESUS ENRIQUE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2006 Mes DIC Día 27	MASCULINO	O	(+)

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): MANAGUA - MANAGUA - NICARAGUA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIMIENTO	TOMO V-1289 FOLIO 0351

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SOLIS TORRES GRETHEL DEL SOCORRO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.I. 001-060285-0027L	NICARAGUENSE

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: LINDARTE SIERRA ENRIQUE NOE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 88.217.943	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: LINDARTE SIERRA ENRIQUE NOE

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 88.217.943 — Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: X X X X X X X X

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
X X X X X X	X X

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: X X X X X X X X

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
X X X X X X	X

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2007 Mes FEB Día 09	DIXON ORLANDO MOYA ACOSTA PRIMER SECRETARIO, E.F.C. Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
X X X X	X X X
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

IMPRESO POR DANAVALIO S.A. NIT. 860.013.711-6 35-3755-03

-ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1091986653

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52083357

52083357

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Número [02] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** N 4 C

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LINDARTE **********	SOLIS **********

Nombre(s)

SANTIAGO **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2012 Mes ABR Día 11	Masculino	O	Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	10991167-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

SOLIS TORRES GRETHEL DEL SOCORRO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE EXTRANJERÍA NRO.E350874	NICARAGUENSE

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

LINDARTE SIERRA ENRIQUE NOE

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 88217943	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LINDARTE SIERRA ENRIQUE NOE

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 88217943	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Fecha de Inscripción	*Nombre y firma del funcionario que inscribe*
Año 2012 Mes ABR Día 30	CLAUDIA GRACIELA GONZALEZ MARROQUIN Nombre completo

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	CLAUDIA GRACIELA GONZALEZ MARROQUIN Nombre completo

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

OFIXPRES SAS NIT. 900.186.826-1 100238573

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1093302204

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 42009870

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Número 05 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policia [ ] **Código** N 7 C

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA. NORTE DE SANTANDER. CUCUTA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LINDARTE	SOLIS

Nombre(s)

PABLO ANDRES.

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2010 Mes Mar Día 22	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA . NORTE DE SANTAND . CUCUTA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO.	52352288-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

SOLIS TORRES GRETHEL DEL SOCORRO..

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE EXTRANGERIA E350874.	NICARAGUENSE

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

LINDARTE SIERRA ENRIQUE NOE..

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC.N°88.217.943 DE CUCUTA.	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LINDARTE SIERRA ENRIQUE NOE..

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC.N°88.217.943 DE CUCUTA.	X

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

. . . . . .

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
. . . . .	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

. . . . . .

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
. . . . .	

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2010 Mes Abr Día 06	HUGO LEONIDAS MARQUEZ ORTEGA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
X Firma	HUGO LEONIDAS MARQUEZ ORTEGA Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

© PEGA S.A. NIT 800.321.[illegible]

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

* 42009870 *

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1127512043

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 38850102

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [X] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Y Y Y

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
CONSULADO DE COLOMBIA EN MANAGUA-NICARAGUA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LINDARTE	SOLIS

Nombre(s): JESUS ENRIQUE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2006 Mes DIC Día 27	MASCULINO	O	(+)

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): MANAGUA - MANAGUA - NICARAGUA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIMIENTO	TOMO V-1289 FOLIO 0351

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SOLIS TORRES GRETHEL DEL SOCORRO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.I. 001-060285-0027L	NICARAGUENSE

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: LINDARTE SIERRA ENRIQUE NOE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 88.217.943	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: LINDARTE SIERRA ENRIQUE NOE

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 88.217.943 — Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: X X X X X X X X

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
X X X X X X	X X

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: X X X X X X X X

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
X X X X X X	X

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2007 Mes FEB Día 09	DIXON ORLANDO MOYA ACOSTA PRIMER SECRETARIO, E.F.C. Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
X X X X	X X X
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

IMPRESO POR DANAVALIO S.A. NIT. 860.013.711-6 35-3755-03

-ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor ENRIQUE NOE LINDARTE SIERRA, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 88217943, contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con NIT No. 899999034, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 01/02/2022 y fecha fin de contrato 31/12/2022 con riesgo 2.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202201012696657.

Esta certificación se expide a los 24 días del mes de Febrero de 2022.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Impreso por Internet el 24/02/2022 10:44:07 a. m.
ISCDC: 24/02/2022 10:44:07 a. m.