

	El servicio público es de todos	Función Pública	<h2 style="margin: 0;">FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA</h2> <p style="margin: 0;">Persona Natural</p> <p style="margin: 0;">(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	ENTIDAD RECEPTORA <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">SENA</div>
---	--	----------------------------	---	---

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ARDILA				SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) AMAYA				NOMBRES RAMON HERNANDO					
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN								SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS	
C.C. *		C.E. *		PAS *		No. 91103340		F. * M. *		COL. *		EXTRANJERO *	
LIBRETA MILITAR													
PRIMERA CLASE				SEGUNDA CLASE				NÚMERO				D.M	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO								DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA					
FECHA		DÍA 24		MES 07		AÑO 1963		Tv 198 No. 16-200 Casa 117 Casa Conjunto Residencial Pinar de Versalles					
PAÍS		Colombia						PAÍS		Colombia		DEPTO	
DEPTO		Santander						MUNICIPIO		FLORIDABLANCA		DEPTO	
MUNICIPIO		SOCORRO						TELÉFONO				EMAIL	
												inversionesoroverde@yahoo.com	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 clásico	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1983	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTURA CRONOLÓGICA, 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		ZOOTECNIA	04	1992	01351

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTURA CRONOLÓGICA COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE							
EMPRESA O ENTIDAD SENA				PÚBLICA X		PRIVADA	
DEPARTAMENTO Santander				MUNICIPIO PIEDICUESTA		PAÍS Colombia	
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS				DEPENDENCIA		DIRECCIÓN KM 2 VIA PALOGORDO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				PÚBLICA X		PRIVADA	
DEPARTAMENTO Santander				MUNICIPIO PIEDICUESTA		PAÍS Colombia	
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 11 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO instructor Pecuaria Prestacion de servicios				DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Km 2 Vía a Palogordo	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				PÚBLICA		PRIVADA X	
DEPARTAMENTO Santander				MUNICIPIO PIEDICUESTA		PAÍS Colombia	
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
CARGO O CONTRATO				DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
		DÍA 02	MES 02 AÑO 2016	DÍA 13	MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
PRESTACION DE SERVICIOS				KILOMETRO 2 VIA PALO GORDO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA	
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		X			
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Santander		PIEDECUESTA		lhernandezs@sena.edu.co	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
		DÍA 03	MES 02 AÑO 2015	DÍA 10	MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
PRESTACION DE SERVICIOS PRESTACION DE SERVICIOS				KILOMETRO 2 VIA PALO GORDO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA	
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		X			
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Santander		PIEDECUESTA			
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
		DÍA 04	MES 08 AÑO 2014	DÍA 10	MES 12 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
INSTRUCTOR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 2085 DE 201				SENA GUATIGUARA PIEDECUESTA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA	
CORPORACION DE SERVICIOS DE SANEAMIENTO BASICO RURAL DE LISAMA				X	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Santander		SAN VICENTE DE CHUCURÍ			
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
6431540		DÍA 18	MES 03 AÑO 2002	DÍA 18	MES 05 AÑO 2002
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Instrucción en agroforestería		Agroforestería, avicultura		Calle 52 No. 23 - 71 Bucaramanga	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA	
EDUARDO VILLARREAL SILVA - ALCALDIA MUNICIPAL DEL HATO SANTANDER		X			
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Santander		HATO			
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
7248711		DÍA 01	MES 07 AÑO 1998	DÍA 31	MES 10 AÑO 1999
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Instructor en piscicultura INSTRUCTOR EN PISCICULTURA				Hato Santander	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA	
ALCALDIA MUNICIPAL DEL PALMAR SANTANDER		X			
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Santander		PALMAR			
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
		DÍA 01	MES 01 AÑO 1998	DÍA 30	MES 04 AÑO 1999
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
DIRECTOR UMATA DIRECTOR UMATA				PALMAR - SANTANDER	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA	
COMITE DEPARTAMENTAL DE CAFETEROS DE SANTANDER		X			
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Santander		HATO			
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
		DÍA 01	MES 03 AÑO 1996	DÍA 31	MES 03 AÑO 1997
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Instrucción en ganadería Veterinario				Hato Santander	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA	
ALCALDIA MUNICIPAL DEL PALMAR SANTANDER		X			
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Santander		PALMAR			
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
		DÍA 01	MES 11 AÑO 1995	DÍA 31	MES 05 AÑO 1996
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
instructor en piscicultura INSTRUCTOR EN PISCICULTURA				PALMAR - SANTANDER	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA	
ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIMA SANTANDER		X			
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Santander		CHIMA			
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
7274631		DÍA 02	MES 01 AÑO 1994	DÍA 30	MES 03 AÑO 1996

CARGO O CONTRATO ADMINISTRADOR DE LA UMATA DIRECTOR DE LA UMATA		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CHIMA SANTANDER	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIMA SANTANDER		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO CHIMA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 7274831	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 1994		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 01 AÑO 1995		
CARGO O CONTRATO Instructor, granjas integrales Profesional de apoyo		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CHIMA SANTANDER	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DEL PALMAR SANTANDER		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO PALMAR		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 1994		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 1994		
CARGO O CONTRATO Instructor, piscicultura Instructor en construcción de estanques		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN PALMAR SANTANDER	
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN EL CABILDO VERDE DEL SOCORRO		HORAS SEMANALES 40		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO SOCORRO		MODALIDAD Informal		
NIVEL EDUCATIVO Genérica	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2004		
ÁREA DE CONOCIMIENTO Agronomía, veterinaria y afines	MATERIA IMPARTIDA AGROFORESTERIA, AGROECOLOGIA Y SISTEMAS PASTORILES				
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD LIBRE - SOCORRO		HORAS SEMANALES 40		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO SOCORRO		MODALIDAD Formal		
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 10 AÑO 1992		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 10 AÑO 1993		
ÁREA DE CONOCIMIENTO Agronomía, veterinaria y afines	MATERIA IMPARTIDA piscicultura				
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA		HORAS SEMANALES 40		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO PIEDRECUESTA		MODALIDAD Informal		
NIVEL EDUCATIVO Técnica profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 08 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 12 AÑO 2014		
ÁREA DE CONOCIMIENTO Agronomía, veterinaria y afines	MATERIA IMPARTIDA Sanidad Animal, Inseminación Artificial, Porcicultura				
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA		HORAS SEMANALES 40		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO PIEDRECUESTA		MODALIDAD Informal		
NIVEL EDUCATIVO Técnica profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 02 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 12 AÑO 2015		
ÁREA DE CONOCIMIENTO Agronomía, veterinaria y afines	MATERIA IMPARTIDA Piscicultura, Ovinocultura, Porcicultura				
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA		HORAS SEMANALES 40		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO PIEDRECUESTA		MODALIDAD Informal		
NIVEL EDUCATIVO Técnica profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 02 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 12 AÑO 2016		
ÁREA DE CONOCIMIENTO Agronomía, veterinaria y afines	MATERIA IMPARTIDA PECUARIA				
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA		HORAS SEMANALES 40		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO PIEDRECUESTA		MODALIDAD Informal		
NIVEL EDUCATIVO Técnica profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 11 AÑO 2017		
ÁREA DE CONOCIMIENTO Agronomía, veterinaria y afines	MATERIA IMPARTIDA PECUARIA				

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN INSTITUTO TECNICO AGRICOLA-ITA- INSTITUTO TECNICO AGROPECUARIO DEL HATO SANTANDER		HORAS SEMANALES 40	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO HATO	MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO Básica secundaria	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 09 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 12 AÑO 2000
ÁREA DE CONOCIMIENTO Agronomía, veterinaria y afines Electrónica	MATERIA IMPARTIDA BIOLOGIA, ECOLOGIA, ELECTRONICA, PECUARIAS		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

4 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.

Ciudad y fecha de diligenciamiento: Piedraseras 24/01/2019

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.103.340**

ARDILA AMAYA

APELLIDOS

RAMON HERNANDO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **24-JUL-1963**

SOCORRO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

14-DIC-1981 SOCORRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2500100-00246221-M-0091103340-20100727

0023038057A 4

6980731409

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

SENA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, RAMON HERNANDO ARDILA AMAYA

IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 91,103,340 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento SANTANDER Municipio FLORIDABLANCA

Dirección CR PINAR DE VERSALLES CASA 117 Teléfonos 3213167000

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JUAN DIEGO HERNANDO ARDILA CHAPARRO	1.005.484.539	HIJO

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 POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION (X)
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	\$ 35.000.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$ 35.000.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO AGRARIO	AHORROS	460440098739	BUCARAMANGA	\$ 20.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: **SI** ☒ **NO** ☐ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
LINA JUDITH CHAPARRO BENITEZ	C.C. X C.E. T.I.	37,944,529

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BUCARAMANGA, 24 DE ENERO DE 2019
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

 DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales		Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal		 MUSCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado		001	
2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización Espacio reservado para la DIAN				4. Número de formulario 14393477334			
				 (415)7707212489984(8020) 000001439347733 4			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 1 1 0 3 3 4 0 -		6. DV 3		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		14. Buzón electrónico 4	
IDENTIFICACION							
24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		26. Número de Identificación: 9 1 1 0 3 3 4 0		27. Fecha expedición: 1 9 8 1 1 2 1 4	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País: 1 6 9		29. Departamento: Santander		30. Ciudad/Municipio: Socorro	
31. Primer apellido ARDILA		32. Segundo apellido AMAYA		33. Primer nombre RAMON		34. Otros nombres HERNANDO	
35. Razón social:							
36. Nombre comercial:							
37. Sigla:							
UBICACION							
38. País: COLOMBIA		39. Departamento: Santander		40. Ciudad/Municipio: Floridablanca		2 7 6	
41. Dirección principal TV 198 16 200 CONJ PINAR DE VERSALLES CA 117							
42. Correo electrónico: rhardila0@misena.edu.co		43. Código postal		44. Teléfono 1:		45. Teléfono 2:	
3 1 8 7 6 7 5 1 1 1 3 2 1 3 1 6 7 0 0 0							
CLASIFICACION							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código: 8 5 4 2	47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 4 0 7 2 9	48. Código: 8 5 4 4	49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 4 0 7 2 9	50. Código: 7 4 9 0	51. Código 2 2 1 3		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código: 1 2							
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							
12- Ventas régimen simplificado							
Obligados aduaneros				Exportadores			
54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo 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: 1			
61. Fecha: 2 0 1 6 1 0 2 1							
La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada. Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013 Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre SANDOVAL PINZON OSCAR EDUARDO 985. Cargo: Gestor I			

Certificado de Afiliación

El Señor RAMON HERNANDO ARDILA AMAYA , identificado con Cédula Ciudadanía 91.103.340, Presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS044.

Información del Afiliado:

Nombre:	RAMON HERNANDO ARDILA AMAYA	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía
Número de identificación:	91103340	Fecha de retiro:	
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa):	01/08/2017	Razón de estado:	PILA
Estado actual:	VIGENTES	Nombre de Régimen	CONTRIBUTIVO
Tipo de Afiliado:	COTIZANTE	Municipio residencia:	Bucaramanga
Dirección actual de residencia:	FINCA SAN MIGUEL VEREDA VERICUTEN	Depto. Residencia:	SANTANDER
Teléfono actual de residencia:	ALTO		

Documento Aportante	Razón Social	Fecha Inicio	Fecha Fin
91103340	Ardila Amaya Ramon Hernando	01/08/2017	

Información de los beneficiarios:

Tipo de Afiliado	Identificación	TD	Nombre	Fecha afiliación	Estado	Fecha retiro	Parentesco
------------------	----------------	----	--------	------------------	--------	--------------	------------

Señor afiliado por favor verifique sus datos básicos y de ser necesario realice la actualización de los mismos comunicándose con los siguientes teléfonos en Bogotá: 6510777 y en el resto del país 018000120777.

Se firma y expide en Bogotá a los 24 días del mes de Enero de 2019, a solicitud del interesado.

****INFORMACION NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACION****

**SEÑOR USUARIO: RECUERDE QUE EL TRASLADO DE EPS ES UN MANEJO ENTRE LAS MISMAS.
DECRETO 806 ART. 55**

CORDIALMENTE



Jairo Enrique Lancheros

Gerente de Operaciones

Elaboro: Maria Fernanda Casallas Delgado



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3**

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **RAMON HERNANDO ARDILA AMAYA**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **91,103,340**, se encuentra afiliado(a) al **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR Y AL FONDO DE CESANTIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 24 días del mes de Enero de 2019.

Gerente de Clientes

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91103340
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	RAMON HERNANDO ARDILA AMAYA ARDILA AMAYA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CSA 117 VERSALLES FINCA	TELÉFONO:	6397654
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4262914750		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:	13				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/01/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993021010	

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 142.200
SUBTOTAL:				1	\$ 142.200
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS		1	\$ 111.100
SUBTOTAL:				1	\$ 111.100
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 9.300
SUBTOTAL:				1	\$ 9.300

TOTAL PAGADO:	\$ 262.600
----------------------	-------------------