



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO IGLESIAS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RIVERA	NOMBRES FERNANDO MIGUEL
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 72.210.997	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO 75061906983 D.M. 10		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 19 MES 06 AÑO 1975 PAÍS Colombia DEPTO Atlántico MUNICIPIO Barranquilla		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Carrera 7E N° 41-46 casa 10 PAÍS Colombia DEPTO Atlántico MUNICIPIO Barranquilla TELÉFONO 3012706274 EMAIL fmiglesias@misena.edu.co

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 tecnico			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	☒	MES 12	AÑO 1992	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN					No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	10	X		INGENIERO ELECTRICISTA	09	2	0	0	0	AT205 35373

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		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLES	X				X			X	
ESPAÑOL			X			X			X

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA Centro nacional Colombo-Alemán	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Atlántico	Barranquilla	cavelezb@sena.edu.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
3851285	DÍA 22 MES 07 AÑO 2019	DÍA 18 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Instructor	Programas especiales	Calle 30 N 3E-164	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA Centro nacional Colombo-Alemán	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Atlántico	Barranquilla	cavelezb@sena.edu.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
3851285	DÍA 07 MES 02 AÑO 2019	DÍA 06 MES 07 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Instructor	Programas especiales	Calle 30 N 3E-164	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA Centro nacional Colombo-Alemán	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Atlántico	Barranquilla	ablancos@sena.edu.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
3851285	DÍA 16 MES 07 AÑO 2018	DÍA 15 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Instructor	Programas especiales	Calle 30 N 3E-164	

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)

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SENA Centro nacional Colombo-Alemán	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO Barranquilla	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ablancos@sena.edu.co	
TELÉFONOS 3851285	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Instructor	DEPENDENCIA Programas especiales	DIRECCIÓN Calle 30 N 3E-164	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SENA Centro nacional Colombo-Alemán	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO Barranquilla	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ablancos@sena.edu.co	
TELÉFONOS 3851285	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 07 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Instructor	DEPENDENCIA Programas especiales	DIRECCIÓN Calle 30 N 3E-164	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SENA Centro nacional Colombo-Alemán	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO Barranquilla	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ablancos@sena.edu.co	
TELÉFONOS 3851285	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 01 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Instructor	DEPENDENCIA Programas especiales	DIRECCIÓN Calle 30 N 3E-164	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SENA Centro nacional Colombo-Alemán	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO Barranquilla	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ablancos@sena.edu.co	
TELÉFONOS 3851285	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Instructor	DEPENDENCIA Programas especiales	DIRECCIÓN Calle 30 N 3E-164	

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)

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SENA Centro nacional Colombo-Alemán	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO Barranquilla	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ablancos@sena.edu.co	
TELÉFONOS 3851285	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 01 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Instructor	DEPENDENCIA Programas especiales	DIRECCIÓN Calle 30 N 3E-164	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SENA Centro nacional Colombo-Alemán	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO Barranquilla	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ablancos@sena.edu.co	
TELÉFONOS 3851285	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 01 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Instructor	DEPENDENCIA Programas especiales	DIRECCIÓN Calle 30 N 3E-164	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SENA Centro nacional Colombo-Alemán	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO Barranquilla	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mpenas@sena.edu.co	
TELÉFONOS 3851285	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 03 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO Instructor	DEPENDENCIA Programas especiales	DIRECCIÓN Calle 30 N 3E-164	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SENA Centro nacional Colombo-Alemán	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO Barranquilla	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mpenas@sena.edu.co	
TELÉFONOS 3851285	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Instructor	DEPENDENCIA Programas especiales	DIRECCIÓN Calle 30 N 3E-164	

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)

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Celda s.a.s	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO Barranquilla	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD rhumano@celdaingenieria.com	
TELÉFONOS 3367888	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 12 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 04 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Residente de obra eléctrica	DEPENDENCIA Electricidad	DIRECCIÓN Transversal 6 N 27-10 of. 205	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Applus Norcontrol Ltda.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO Barranquilla	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gbolivar@gmail.com	
TELÉFONOS 3765000	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 09 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 01 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO Jefe de proyecto	DEPENDENCIA Electricidad	DIRECCIÓN Cra 55 N 72-109 p8	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Activos S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO Barranquilla	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD s.beltran.activos@gmail.com	
TELÉFONOS 3300000	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 08 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 09 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO Jefe de proyectos	DEPENDENCIA Multiservicios	DIRECCIÓN Cra 55 N 72-109 P8	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Temporales Nuevo Milenio	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO Barranquilla	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD temporalesnm@hotmail.com	
TELÉFONOS 3611750	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 02 AÑO 2004	FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 03 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO Jefe de proyectos	DEPENDENCIA Multiservicios	DIRECCIÓN Cra 53 N 74-80 of. 210	

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)

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Cooperativa de trabajo asociado de Colombia	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO Barranquilla	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD coopamiga@gmail.com	
TELÉFONOS 6651213	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 04 AÑO 2003	FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 01 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Técnico de campañas	DEPENDENCIA Electricidad	DIRECCIÓN Calle 47 N 5-87	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Consultores regionales asociados	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO Barranquilla	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ltriana@hotmail.com	
TELÉFONOS 330000	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 04 AÑO 2002	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 04 AÑO 2003	
CARGO O CONTRATO Ingeniero DIPE	DEPENDENCIA Proyectos	DIRECCIÓN Cra 55 N 72-109 p7	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INGEEL S.A	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO Barranquilla	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ingeelltda@hotmail.com	
TELÉFONOS 3660311	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 06 AÑO 2002	FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 04 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO Supervisor	DEPENDENCIA Electricidad	DIRECCIÓN Via 40 N 83B-300	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO SECTOR PRIVADO	9	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	6	3
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	15	7

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).

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 72.210.997

IGLESIAS RIVERA

APELLIDOS

FERNANDO MIGUEL

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-JUN-1975

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.85
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

30-JUL-1993 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0300100-00145788-M-0072210997-20090107

0009335685A 1

3370024048

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL**



COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor FERNANDO MIGUEL IGLESIAS RIVERA identificado con Tarjeta de Identidad No. 75061906983, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre: FERNANDO
Segundo Nombre: MIGUEL
Primer Apellido: IGLESIAS
Segundo Apellido: RIVERA
Tipo Documento: Tarjeta de Identidad
Número Documento: 75061906983
Clase Libreta Militar: Segunda Clase

**ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR**

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 6 días del mes de Enero de 2020, a las 11:01:50 AM.

Cordialmente,

CR. MILTON CESAR ESCOBAR GALLEGO
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix



**FE EN LA CAUSA
"ESTAMOS EN EL CORAZÓN DE LOS COLOMBIANOS Y AHÍ NOS VAMOS A QUEDAR"**

JEFATURA DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO
AVENIDA CARACAS No. 9-51 PBX:(1) 3362211 BOGOTÁ D.C.







El servicio público
es de todos

Función
Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, FERNANDO MIGUEL IGLESIAS RIVERA

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 72.210.997 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia Departamento Atlántico Municipio Barranquilla

Dirección Carrera 7E N° 41-46 CASA 10 Teléfonos 3641341 - 3012706274

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Miryam Rivera Cerra	CC. N° 22.431.483	Madre
Jhonatan David Iglesias Galvez	T.I. N° 1.193.561.620	Hijo
Sara Carolina Iglesias Galvez	T.I. N° 1.043.664.305	Hija

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	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	31.296.550
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$ 31.296.550

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
Colpatria	Ahorros	7432002974	Ciudadela 20 de Julio	\$ 20.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
Vivienda	Carrera 7E N° 41-46 CASA 10	\$ 70.000.000

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 X NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	Nº
SARAY ESTHER GALVEZ FONTALVO	C.C. X C.E. T.I.	32.784.311

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

BARRANQUILLA, 21 DE ENERO DE 2020

CIUDAD Y FECHA

DAFF-OAP

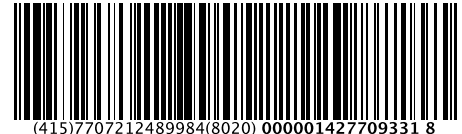
2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14277093318



(415)7707212489984(8020) 000001427709331 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

7 2 2 1 0 9 9 7 - 0

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

☐ 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

☐ 2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

☐ 1 ☐ 3

26. Número de Identificación:

7 2 2 1 0 9 9 7

27. Fecha expedición:

1 9 9 3 0 7 3 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

☐ 1 ☐ 6 ☐ 9

29. Departamento:

Atlántico

☐ 0 ☐ 8

30. Ciudad/Municipio:

Barranquilla

☐ 0 ☐ 0 ☐ 1

31. Primer apellido

IGLESIAS

32. Segundo apellido

RIVERA

33. Primer nombre

FERNANDO

34. Otros nombres

MIGUEL

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

☐ 1 ☐ 6 ☐ 9

39. Departamento:

Atlántico

☐ 0 ☐ 8

40. Ciudad/Municipio:

Barranquilla

☐ 0 ☐ 0 ☐ 1

41. Dirección principal

CR 7 E 41 46 CA 10

42. Correo electrónico:

fmiglesiasr@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

45. Teléfono 2:

3 2 8 5 9 1 1

3 0 1 2 7 0 6 2 7 4

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 5 2 3

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 1 0 6 1 5

Actividad secundaria

48. Código:

8 5 5 1

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 4 0 1 1 7

Otras actividades

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

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:	2	0																								

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

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: ☐ ☐ 1

61. Fecha: 2 0 1 4 0 1 1 7

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 DE LA PAZ PADILLA EDWIN JAVIER

985. Cargo: Gestor I

CE-006 - 0000000100 – 2020

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a EPS Sanitas S.A.:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 72210997
NOMBRES Y APELLIDOS	Iglesias Rivera, Fernando Miguel
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/05/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Iglesias Rivera, Fernando Miguel, a los 06 días del mes de enero del año 2020.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.



Yiseth Johanna Corredor Ospina
Coordinadora de Gestión de la Afiliación.

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

FERNANDO MIGUEL IGLESIAS RIVERA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **72.210.997**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 06 de Enero del 2020.

Cordialmente,



Vicepresidente de Clientes y Operaciones



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	190.182.13.146
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9400975476
Valor:	236,100
Período de pago:	2019-12
No Transacción (CUS):	538034602
Fecha:	2019/12/20
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegirnos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)

Copyright © 2019 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados. Desarrollado y Operado por Mareigua Ltda.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 72210997		IGLESIAS RIVERA FERNANDO MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 7E N 41-46 CASA 10	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3022777	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-12	2019-12	538034602	9400975476	I	2020/01/24	2019/12/20	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$236,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$828,116	\$132,500			\$828,116	\$103,600			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$828,116	\$132,500			\$828,116	\$103,600			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$828,116	\$132,500			\$828,116	\$103,600			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
1	CC	72210997	IGLESIAS FERNANDO	230301	30	\$828,116	\$132,500	EPS005	30	\$828,116	\$103,600	0		\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$828,116	\$132,500			\$828,116	\$103,600			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72210997		IGLESIAS RIVERA FERNANDO MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 7E N 41-46 CASA 10	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3022777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2019-12	2019-12	538034602	9400975476	I	2020/01/24	2019/12/20	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$236,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$132,500	\$0	\$0	\$132,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$132,500	\$0	\$0	\$132,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$103,600	\$0	\$0	\$103,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$103,600	\$0	\$0	\$103,600	
TOTAL				1	\$236,100	\$0	\$0	\$236,100	