FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

SENA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
BUENDIA	ORTEGA	ENRIQUE JAVIER

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C [✔] C.E [ ] PAS [ ] No. 72245038 — *SEXO* F [ ] M [✔] — *NACIONALIDAD* COL. [✔] EXTRANJERO [ ] — *PAÍS*

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE [✔] SEGUNDA CLASE [ ] NÚMERO 790717-30188 D.M 10

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 17 MES 07 AÑO 1979

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ATLANTICO

MUNICIPIO BARRANQUILLA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CRA. 35 # 54 - 118 APT 2 SEGUNDO PISO

PAÍS COLOMBIA DEPTO ATLANTICO

MUNICIPIO BARRANQUILLA

TELÉFONO 3108465322 EMAIL buendia797@hotmail.com

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 ACADEMICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*	*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 1995
									✔	

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),
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 SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
TL	6	✔		ELECTRONICA INDUSTRIAL	12	2000	
TL	6	✔		Ingeniería electrónica y telecomunicaciones	10	2003	
UN	10	✔		INGENIERIA ELECTRONICA	04	2006	CN206-74333

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	✔			✔			✔		

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*		*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SENA	✔		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ATLANTICO	BARRANQUILLA		
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*
3344863	DÍA 22 MES 07 AÑO 2019		DÍA 18 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
INSTRUCTOR DE ELECTRONICA	AUTOMATIZACION		CALLE 30 No. 3E-164
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SENA	✔		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ATLANTICO	BARRANQUILLA		
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*
3344863	DÍA 07 MES 02 AÑO 2019		DÍA 06 MES 07 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
INSTRUCTOR ELECTRONICA	AUTOMATIZACION		CALLE 30 No. 3E-164
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SENA	✔		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ATLANTICO	BARRANQUILLA		
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*
3344863	DÍA 16 MES 07 AÑO 2018		DÍA 15 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
INSTRUCTOR ELECTRONICA	AUTOMATIZACION		CALLE 30 No. 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	*PÚBLICA*: ✔	*PRIVADA*:	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLANTICO	*MUNICIPIO*: BARRANQUILLA	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*:	
TELÉFONOS: 3344843	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 01 MES 02 AÑO 2018	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 30 MES 06 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: INSTRUCTOR ELECTRONICA	*DEPENDENCIA*: AUTOMATIZACION	*DIRECCIÓN*: CALLE 30 No. 3E-164	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: SENA	*PÚBLICA*: ✔	*PRIVADA*:	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLANTICO	*MUNICIPIO*: BARRANQUILLA	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*:	
TELÉFONOS: 3344843	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 10 MES 07 AÑO 2017	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 15 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO: INSTRUCTOR ELECTRONICA	*DEPENDENCIA*: AUTOMATIZACION	*DIRECCIÓN*: CALLE 30 No. 3E-164	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: SENA	*PÚBLICA*: ✔	*PRIVADA*:	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLANTICO	*MUNICIPIO*: BARRANQUILLA	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*:	
TELÉFONOS:	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 25 MES 01 AÑO 2017	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 24 MES 06 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO: INSTRUCTOR ELECTRONICA	*DEPENDENCIA*: AUTOMATIZACION	*DIRECCIÓN*:	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: SENA	*PÚBLICA*: ✔	*PRIVADA*:	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLANTICO	*MUNICIPIO*: BARRANQUILLA	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*:	
TELÉFONOS:	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 10 MES 02 AÑO 2016	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 16 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO: INSTRUCTOR ELECTRONICA	*DEPENDENCIA*: AUTOMATIZACION	*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)

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	*PÚBLICA*: ✔	*PRIVADA*:	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLANTICO	*MUNICIPIO*: BARRANQUILLA	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*:	
TELÉFONOS:	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 19 MES 01 AÑO 2015	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 18 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: INSTRUCTOR ELECTRONICA	*DEPENDENCIA*: AUTOMATIZACION	*DIRECCIÓN*:	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: SENA	*PÚBLICA*: ✔	*PRIVADA*:	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLANTICO	*MUNICIPIO*: BARRANQUILLA	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*:	
TELÉFONOS:	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 20 MES 01 AÑO 2014	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 12 MES 12 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO: INSTRUCTOR ELECTRONICA	*DEPENDENCIA*: AUTOMATIZACION	*DIRECCIÓN*:	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: SENA	*PÚBLICA*: ✔	*PRIVADA*:	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLANTICO	*MUNICIPIO*: BARRANQUILLA	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*:	
TELÉFONOS:	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 18 MES 02 AÑO 2013	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 11 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO: INSTRUCTOR ELECTRONICA	*DEPENDENCIA*: AUTOMATIZACION	*DIRECCIÓN*:	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: SENA	*PÚBLICA*: ✔	*PRIVADA*:	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLANTICO	*MUNICIPIO*: BARRANQUILLA	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*:	
TELÉFONOS:	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 11 MES 10 AÑO 2012	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 12 MES 12 AÑO 2012	
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)

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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SENA	✔		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ATLANTICO	BARRANQUILLA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 06 MES 02 AÑO 2012	DÍA 04 MES 07 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
INSTRUCTOR DE ELECTRONICA	AUTOMATIZACION	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SENA	✔		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ATLANTICO	BARRANQUILLA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 13 MES 07 AÑO 2011	DÍA 10 MES 12 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
INSTRUCTOR DE ELECTRONICA	AUTOMATIZACION	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ENERGIAS Y CONTROLES LTDA		✔	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ATLANTICO	BARRANQUILLA	admi@energiaycontrolesltda.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3197581 EXT 33	DÍA 02 MES 03 AÑO 2013	DÍA 30 MES 09 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
SOPORTE TECNICO	MANTENIMIENTO	CALLE 68 # 50 -168

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	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	6	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	3

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento BARRANQUILLA 20 de Enero de 2020

Enrique Buendia Ortega

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 72.245.038

BUENDIA ORTEGA
APELLIDOS

ENRIQUE JAVIER
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-1979

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

21-ENE-1998 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1903400-00147059-M-0072245038-20090117 0009540571A 1 7110007019


REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Primera Clase
79071730188
BUENDIA ORTEGA
ENRIQUE JAVIER
PERTENECE AL EJERCITO DE
1A. LINEA 31-DIC 09
2A. LINEA 31-DIC 19
3A. LINEA 31-DIC 29
UM BAPM2 ESP. MIL P.M.
PROFESION BACHILLER
FECHA EXPEDICION 02-NOV-96


FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL
1. Este es un documento publico y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
-Tomar posesión de los empleos públicos o privados
-Ingresar a la carrera administrativa
-Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
-Registrar título como profesional y ejercer la profesión
-Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
-Obtener el pasaporte e ingresar a la Universidad
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata al/ el cuerpo de tropa más cercano/a/ al/ de su residencia con el fin de recibir instrucciones
001202

Departamento Administrativo de la FUNCIÓN PÚBLICA
República de Colombia

PROSPERIDAD PARA TODOS

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, ENRIQUE JAVIER BUENDIA ORTEGA

IDENTIFICADO CON: C.C. ☑ C.E. ☐ T.I. ☐ N° 72245038 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA | Departamento ATLANTICO | Municipio BARRANQUILLA

Dirección CRA 35 # 54 - 118 APTO 2 PISO2 | Teléfonos 3108465322

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A: **(SOLO PADRES E HIJOS)**

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
ENRIQUE BUENDIA MENDOZA	7457162	PADRE
ESILDA ORTEGA DE BUENDIA	22399294	MADRE

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** ☑ **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	$30900000 -
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$ -
TOTAL	$ 30900000 -

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
DAVIVIENDA	AHORROS	209545375	BARRANQUILLA	0

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				
JOHANA CARDONA FIGUEROA	C.C. ☑	C.E. ☐	T.I. ☐	N°	1077858645

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Enrique Buendia Ortega

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Barranquilla, 21 de Enero del 2020

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14224854550

(415)7707212489984(8020) 000001422485455 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 2 2 4 5 0 3 8	3	Impuestos de Barranquilla: 2	

IDENTIFICACION

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	7 2 2 4 5 0 3 8	1 9 9 8 0 1 2 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Atlántico: 0 8	Barranquilla: 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BUENDIA	ORTEGA	ENRIQUE	JAVIER

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA: 1 6 9	Atlántico: 0 8	Barranquilla: 0 0 1

41. Dirección principal: CL 61 36 33

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
buendia797@hotmail.com		3 1 4 5 7 2 9 0 1 6	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2
8 5 5 1	2 0 1 3 0 1 2 2					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
2 1 4 3	

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
	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 [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 2 | 61. Fecha: 2 0 1 8 0 1 2 2

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:

Enrique Buendia Ortega

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CASTELLAR DONADO MILENA MARIA

985. Cargo: Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación de afiliación

Certificado de Afiliación

El Señor ENRIQUE JAVIER BUENDIA ORTEGA , identificado con Cédula Ciudadanía 72.245.038, Presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS044.

Información del Afiliado:

Nombre:	ENRIQUE JAVIER BUENDIA ORTEGA		
Número de identificación:	72245038	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa):	01/08/2017	Fecha de retiro:	
Estado actual:	VIGENTES	Razón de estado:	PILA
Tipo de Afiliado:	COTIZANTE	Nombre de Régimen	CONTRIBUTIVO
Dirección actual de residencia:	CRA 35 NO 54-118 B RECREO	Municipio residencia:	Barranquilla
Teléfono actual de residencia:	3402797	Depto. Residencia:	ATLANTICO

Documento Aportante	Razón Social	Fecha Inicio	Fecha Fin
72245038	BUENDIA ORTEGA ENRIQUE JAVIER	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 20 días del mes de Enero de 2020, 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:

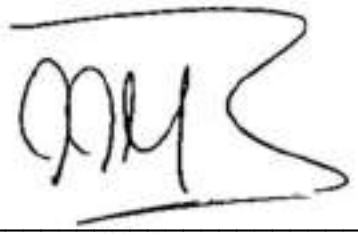
SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ENRIQUE JAVIER BUENDIA ORTEGA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **72.245.038**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 21 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.

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72245038		BUENDIA ORTEGA ENRIQUE JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 35 n°54-118 apto 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3705413	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	551593183	9401933702	I	2020/01/13	2020/01/21	BANCOLOMBIA	8	$237,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$828,200	$132,600			$828,200	$103,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$828,200	$132,600			$828,200	$103,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$828,200	$132,600			$828,200	$103,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	72245038	BUENDIA ENRIQUE	230301	30	$828,200	$132,600	EPS044	30	$828,200	$103,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$828,200	$132,600			$828,200	$103,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72245038		BUENDIA ORTEGA ENRIQUE JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 35 n°54-118 apto 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3705413	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	551593183	9401933702	I	2020/01/13	2020/01/21	BANCOLOMBIA	8	$237,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,600	$800	$0	$133,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$132,600	$800	$0	$133,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,600	$600	$0	$104,200
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$103,600	$600	$0	$104,200
TOTAL				**1**	**$236,200**	**$1,400**	**$0**	**$237,600**