Mano tecnica

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.365.580
JERONIMO NAVAS

APELLIDOS
GERMAN ALIRIO

NOMBRES
Germán Jerónimo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-NOV-1981
PAZ DE ARIPORO (MORENO)
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

23-JUN-2000 PAZ DE ARIPORO (MORENO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4668000-00260669-M-0007365580-20101019 0024424393A 1 34729769

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141161527681

(415)7707212489984(8020) 000014116152768 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 6 5 5 8 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Paz de Ariporo 2 5 0	

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JERONIMO	NAVAS	GERMAN	ALIRIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Cravo Norte 2 2 0

41. Dirección principal: VDA LA VIRGEN

42. Correo electrónico: dulcecantor02@gmail.com

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

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 2 9 9	2 0 2 3 1 0 2 3	9 0 0 7	2 0 2 5 0 2 1 2					

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre JERONIMO NAVAS GERMAN ALIRIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 12-02-2025 11:05:52AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) GERMAN ALIRIO JERONIMO NAVAS identificado(a) con C.C No. 7.365.580, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 14 de febrero del 2025.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) GERMAN ALIRIO JERONIMO NAVAS identificado(a) con CC 7365580 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/10/2016

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS - HOSPITAL SEDE PRIMAVERA**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 14 días del mes 2 del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



FORMULARIO DE AFILIACION O NOVEDADES DE TRABAJADORES

Comfiar
Caja de compensación familiar de Arauca

CODIGO	FT-GS-01
VERSION	14
FECHA	11 de diciembre de 2024

NOVEDAD		TIPO DE AFILIADO	
Afiliación Nueva	X	Dependiente	X
Cambio de Empresa		Servicio Doméstico	
Actualización Datos		Madre Comunitaria	
		Taxista	

¿Es Usted Veterano de la Fuerza Pública? SI | NO X

La respuesta (SI), debe anexar Certificado de distinción como Veterano de la Fuerza Pública emitido por el Ministerio de Defensa.

**Favor diligenciar todas las casillas, sin enmendaduras y en letra legible.*
**Lea cuidadosamente el instructivo para el diligenciamiento de este formulario.*

DATOS DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA:	MAKIWI SAS		
NIT: 900512122-2	Dirección de la Empresa: CRA 8 No. 7-61	Ciudad: CRAVO NORTE	
Departamento: ARAUCA	Correo electrónico de la empresa: cn.ojeda80@hotmail.com	Número telefónico: 3213731605	

DATOS DEL TRABAJADOR (A)

Tipo de Identificación: CC X / CE / PPT / TI / PAS / PEP	No. Identificación: 7.365.580	Fecha de Expedición: 23/06/2020	Fecha de Nacimiento: 10/11/1981	Sexo (Marque con una X): H / M X / I
		Lugar Expedición: Paz de Ariporo	Ciud: Paz de Ariporo	
1er Apellido: JERONIMO		2do Apellido: NAVAS	Nombres: GERMAN ALIRIO	
Estado Civil: (Marque con una X) UL. X / CAS. / SOL. / SEP. / DIV. / VIU.		Fecha de Ingreso: 14/02/2025	Salario Base: 1.423.500	Tipo salario: X Fijo / Integral / Variable
Dirección Domicilio: Vereda la Virgen			Barrio:	
Ciudad donde trabaja: Cravo Norte		Número Te: 3223090149	Nacionalidad: Colombiana	
Correo electrónico del trabajador: dulcecantor02@gmail.com			Tipo de contrato: (Marque con una X) Fijo X / Indefinido	Horas Laboradas en el Mes: (Marque con una X) 120 / 240
E.P.S Donde está Afiliado (A): Nueva EPS	Cargo: Mesa Tecnica	Profes: Agente Cultural	Fecha terminación:	

Sector Agropecuario:	Act. sect. Agro.(Decreto 1053/2014)	Vivienda:	Zona:	Cap. Trabaj.
(Marque con una X) SI / NO X. *La respuesta (SI); diligenciar el siguiente campo.*	(Marque con una X) Agricultura / Silvicultura / Ganadería / Pesca / Avicultura / Apicultura. *Anexar certificación por parte de la empresa de la Actividad seleccionada*	(Marque con una X) Propia X / Familiar / Arrendada / Hipoteca	(Marque con una X) Rural / Urbana X	(Marque con una X) Normal X / Discapac.

"*120 horas- anexar copia contrato*". *(Decreto 2616 de 2013).*

Grado Escolaridad: (Marque con una X)							
Preescolar		Básica Adultos		Técnico/ Tecnológico	X		
Básica		Secundaria Adultos		Profesional Universitario		No Disponible	
Secundaria		Media Adultos		Posgrado / Maestría			
Media		Primera Infancia		Ninguno.			

Labora simultáneamente con otra Empresa Nombre o Razón Social:	Nit:	Salario:

Pertenencia Étnica (Marque con una X)

Afrocolombiano		Indígena		Raizal de Archipiélago de San Andrés		No se AUTO RECONOCE en ninguno	
Comunidad Negra		Palenquero		ROOM/ GITANO		No Disponible	X

Resguardo Indígena:	Pueblo Indígena:

DATOS SENSIBLES RESPONDE SI / NO X

Factor Vulnerabilidad: (Marque con una X)				
	Desplazado.	Damnificado desastre natural	Población Migrante	No Disponible X
	Victima del conflicto armado (No desplazado)	Cabeza de Familia	Población zonas fronteras (Nacionales)	
	Desmovilizado o Reinsertado	Hijos (as) de madres cabeza de Familia	Ejercicio del trabajo sexual	
	Hijos (as) de Desmovilizado o Reinsertados	En condición de Discapacidad	No Aplica	

Vigilado Supersubsidio

Orientación Sexual: (Marque con una X)		
Heterosexual	X	Bisexual
Homosexual		Información No disponible

Heterosexual. Persona cuya atracción afectiva, erótica o sexual se dirige hacia personas de sexo distinto al suyo.
Homosexual. Persona cuya atracción afectiva, erótica o sexual se dirige hacia personas de su mismo sexo
Bisexual. Persona cuya atracción afectiva, erótica o sexual se dirige o materializa con personas de ambos sexos.

A) Formato Afiliación del trabajador totalmente diligenciado, con información clara y completa, firmado por el trabajador y el empleador y si es solamente para novedad de adición núcleo familiar no es necesario la firma del empleador.
B) Declaro bajo la gravedad de juramento que toda información aquí suministrada es verídica y autorizo a COMFIAR, para que por cualquier motivo verifique los datos aquí contenidos y que en caso de falsedad se apliquen las sanciones contempladas en la Ley.
C) En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita, que la Caja de Compensación Familiar de Arauca, haga uso y tratamiento de mis datos personales que suministro en este formulario y aquellos clasificados como "datos sensibles" para los cuales tengo derecho a contestar o no a las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados, siento estos: Discapacidad, Pertenencia Étnica, Factor Vulnerabilidad y Orientación Sexual, datos recolectados en cumplimiento de la Circular Externa N° 00007 de 2019, de la Superintendencia del Subsidio Familiar y de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales.
D) Manifiesto que autorizo recibir notificaciones electrónicas a través del correo electrónico, de actos emitidos por la Caja de Compensación Familiar de Arauca-COMFIAR, toda vez a lo establecido en los artículos 53,56, y 67 del numeral 1 de la ley 1437 de 2011, los artículos 20 y 21 de la ley 527 de 1994, articulo 43 del Decreto 229 de 1995 y el articulo 10 del Decreto 75 de 1984, modificado por el artículo 1 del decreto 2563 de 1985. SI NO

German Navas

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA DEL EMPLEADOR

PARA USO EXCLUSIVO PARA COMFIAR

SELLO DE RADICADO	DIGITALIZADO POR

Observaciones:

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **GERMAN ALIRIO JERONIMO NAVAS** identificado con **CC** No. **7365580,** registra la siguiente información.

Datos del Empleador	Datos de la Relación Laboral
MAKIWI SAS - NI. 900512122	**Fecha de inicio de cobertura :** 14/02/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR DEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Para validar la información emida en este cerficado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501014176789.

Esta cerficación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 14 días del mes de febrero de 2025.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_09
MIS_4_1_3_FR15 v_010