



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

SENA

## 1 DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                    |                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>PADILLA                                                                                                                       | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br>RABACE                                                                                                                         | NOMBRES<br>PEDRO JOSE                                                                                         |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 72.313.34 | SEXO<br>F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                           | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO 72.313.134 D.M. 44                  |                                                                                                                                                                    |                                                                                                               |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DÍA 09 MES 05 AÑO 1976<br>PAÍS COLOMBIA<br>DEPTO ATLANTICO<br>MUNICIPIO BARRANQUILLA                        | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CALLE 2A # 10A - 50<br>PAÍS COLOMBIA DEPTO ATLANTICO<br>MUNICIPIO SANTO TOMAS<br>TELÉFONO 322 587 6149 EMAIL rabacet2923@gmail.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 DICIEMBRE 11 DE 1993 |  |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o.        | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | <input checked="" type="checkbox"/>  | MES 12 | AÑO 1993                            |  |

### EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ERICTO 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<br>ACADÉMICA | No.SEMESTRES | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS<br>O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN |     |   |   |   | No. DE TARJETA |
|------------------------|--------------|----------|----|---------------------------------------------|-------------|-----|---|---|---|----------------|
|                        | APROBADOS    | SI       | NO |                                             | MES         | AÑO |   |   |   | PROFESIONAL    |
| TC                     | 6            | ✓        |    | TECNICO PROFESIONAL EN SOLDADURA            | 0 2         | 2   | 0 | 0 | 3 | 08308-040669   |
| ES                     | 4            | ✓        |    | ESPECIALISTA EN SOLDADURA                   | 0 8         | 2   | 0 | 0 | 6 |                |
| TL                     | 3            | ✓        |    | TL. SUPERVISION FABR. PRODUCTOS MET.        | 0 7         | 2   | 0 | 1 | 7 | 08083-072985   |
| UN                     | 8            |          | ✗  | INGENIERIA INDUSTRIAL                       | 0 7         | 2   | 0 | 1 | 8 |                |
|                        |              |          |    |                                             |             |     |   |   |   |                |

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 | <input checked="" type="checkbox"/> |   |    | <input checked="" type="checkbox"/> |   |    | <input checked="" type="checkbox"/> |   |    |
|        |                                     |   |    |                                     |   |    |                                     |   |    |

# 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<br>SENA CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN                                                              | PÚBLICA<br>✓                               | PRIVADA                                            | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>ATLANTICO                                                                                             | MUNICIPIO<br>BARRANQUILLA                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>jmdiaz@misena.edu.co |                  |
| TELÉFONOS<br>+57 (5) 3429457 - 3510799 - 3753434                                                                      | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 22 MES 07 AÑO 2019 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 18 MES 12 AÑO 2019          |                  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>INSTRUCTOR DE SOLDADURA                                                                    | DEPENDENCIA<br>COORDINACION METALMECANICA  | DIRECCIÓN<br>CALLE 30 # 3E - 164                   |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                            |                                                    |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SENA CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN                                                              | PÚBLICA<br>✓                               | PRIVADA                                            | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>ATLANTICO                                                                                             | MUNICIPIO<br>BARRANQUILLA                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>jmdiaz@misena.edu.co |                  |
| TELÉFONOS<br>+57 (5) 3429457 - 3510799 - 3753434                                                                      | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 07 MES 02 AÑO 2019 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 06 MES 07 AÑO 2019          |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>INSTRUCTOR DE SOLDADURA                                                                           | DEPENDENCIA<br>COORDINACION METALMECANICA  | DIRECCIÓN<br>CALLE 30 # 3E - 164                   |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                            |                                                    |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SENA CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN                                                              | PÚBLICA<br>✓                               | PRIVADA                                            | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>ATLANTICO                                                                                             | MUNICIPIO<br>BARRANQUILLA                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>jmdiaz@misena.edu.co |                  |
| TELÉFONOS<br>+57 (5) 3429457 - 3510799 - 3753434                                                                      | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 16 MES 07 AÑO 2018 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 15 MES 12 AÑO 2018          |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>INSTRUCTOR DE SOLDADURA                                                                           | DEPENDENCIA<br>COORDINACION METALMECANICA  | DIRECCIÓN<br>CALLE 30 # 3E - 164                   |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                            |                                                    |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SENA CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN                                                              | PÚBLICA<br>✓                               | PRIVADA                                            | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>ATLANTICO                                                                                             | MUNICIPIO<br>BARRANQUILLA                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>jmdiaz@misena.edu.co |                  |
| TELÉFONOS<br>+57 (5) 3429457 - 3510799 - 3753434                                                                      | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 02 AÑO 2018 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 15 MES 06 AÑO 2018          |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>INSTRUCTOR DE SOLDADURA                                                                           | DEPENDENCIA<br>COORDINACION METALMECANICA  | DIRECCIÓN<br>CALLE 30 # 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<br>SENA CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN                                                              | PÚBLICA<br>✓                               | PRIVADA                                            | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>ATLANTICO                                                                                             | MUNICIPIO<br>BARRANQUILLA                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>jmdiaz@misena.edu.co |                  |
| TELÉFONOS<br>+57 (5) 3429457 - 3510799 - 3753434                                                                      | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 10 MES 07 AÑO 2017 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 15 MES 12 AÑO 2017          |                  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>INSTRUCTOR DE SOLDADURA                                                                    | DEPENDENCIA<br>COORDINACION METALMECANICA  | DIRECCIÓN<br>CALLE 30 # 3E - 164                   |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                            |                                                    |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SENA CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN                                                              | PÚBLICA<br>✓                               | PRIVADA                                            | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>ATLANTICO                                                                                             | MUNICIPIO<br>BARRANQUILLA                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>jmdiaz@misena.edu.co |                  |
| TELÉFONOS<br>+57 (5) 3429457 - 3510799 - 3753434                                                                      | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 25 MES 01 AÑO 2017 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 30 MES 06 AÑO 2017          |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>INSTRUCTOR DE SOLDADURA                                                                           | DEPENDENCIA<br>COORDINACCION METALMECANICA | DIRECCIÓN<br>CALLE 30 # 3E - 164                   |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                            |                                                    |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SENA CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN                                                              | PÚBLICA<br>✓                               | PRIVADA                                            | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>ATLANTICO                                                                                             | MUNICIPIO<br>BARRANQUILLA                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>jmdiaz@misena.edu.co |                  |
| TELÉFONOS<br>+57 (5) 3429457 - 3510799 - 3753434                                                                      | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 02 MES 02 AÑO 2016 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 16 MES 12 AÑO 2016          |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>INSTRUCTOR DE SOLDADURA                                                                           | DEPENDENCIA<br>COORDINACCION METALMECANICA | DIRECCIÓN<br>CALLE 30 # 3E - 164                   |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                            |                                                    |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SENA CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN                                                              | PÚBLICA<br>✓                               | PRIVADA                                            | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>ATLANTICO                                                                                             | MUNICIPIO<br>BARRANQUILLA                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>jmdiaz@misena.edu.co |                  |
| TELÉFONOS<br>+57 (5) 3429457 - 3510799 - 3753434                                                                      | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 19 MES 01 AÑO 2015 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 18 MES 12 AÑO 2015          |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>INSTRUCTOR DE SOLDADURA                                                                           | DEPENDENCIA<br>COORDINACCION METALMECANICA | DIRECCIÓN<br>CALLE 30 # 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<br>SOLDADURAS WEST ARCO S.A.S                                                                       | PÚBLICA                                    | PRIVADA<br>✓                                        | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                                                                                          | MUNICIPIO<br>BOGOTA                        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>westarco@esab.com.co  |                  |
| TELÉFONOS<br>4176288                                                                                                  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 02 MES 09 AÑO 2013 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 15 MES 12 AÑO 2014           |                  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ING. DE SERVICIO AL CLIENTE JUNIOR 1                                                       | DEPENDENCIA<br>SERVICIO AL CLIENTE         | DIRECCIÓN<br>Av. Carrera 68 # 5 – 93 Barrio Pradera |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                            |                                                     |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SOLDADURAS WEST ARCO S.A.S                                                                       | PÚBLICA                                    | PRIVADA<br>✓                                        | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                                                                                          | MUNICIPIO<br>BOGOTA                        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>westarco@esab.com.co  |                  |
| TELÉFONOS<br>4176288                                                                                                  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 09 MES 01 AÑO 2007 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 01 MES 09 AÑO 2013           |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>ASISTENTE TECNICO                                                                                 | DEPENDENCIA<br>SERVICIO AL CLIENTE         | DIRECCIÓN<br>Av. Carrera 68 # 5 – 93 Barrio Pradera |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                            |                                                     |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MONÓMEROS COLOMBO VENEZOLANO                                                                     | PÚBLICA                                    | PRIVADA<br>✓                                        | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>ATLANTICO                                                                                             | MUNICIPIO<br>BARRANQUILLA                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                          |                  |
| TELÉFONOS<br>3559123                                                                                                  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 16 MES 03 AÑO 2002 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 15 MES 09 AÑO 2002           |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>APRENDIZ SENA                                                                                     | DEPENDENCIA<br>MANTENIMIENTO               | DIRECCIÓN<br>VIA 40 LAS FLORES                      |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                            |                                                     |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     | PÚBLICA                                    | PRIVADA                                             | PAÍS             |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO                                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                          |                  |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA MES AÑO            | FECHA DE RETIRO<br>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            |                       |       |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 09                    |       |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 05                    | 10    |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    | 14                    | 10    |

**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, enero 21 del 2020

  
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  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 72.313.134

PADILLA RABACE

APELLIDOS

PEDRO JOSE

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE  
COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-MAY-1976

BARRANQUILLA  
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

31-OCT-1994 SANTO TOMAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0300150-00145529-M-0072313134-20090105

0009308289A 1

3310023239



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, PEDRO JOSE PADILLA RABACE

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 72.313.134 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento ATLANTICO Municipio SANTO TOMAS

Dirección CALLE 2A # 10A - 50 Teléfonos 322 587 61 49

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS   | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|-----------------------|------------------------|------------|
| MADELEYN PADILLA COLL | 1.048.405.162          | 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 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 | 31.296.550           |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS  | -                    |
| GASTOS DE REPRESENTACION            | -                    |
| ARRIENDOS                           | -                    |
| HONORARIOS                          | -                    |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             | -                    |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>\$ 31.296.550</b> |

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 |
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| BANCOLOMBIA        | AHORRO         | 40107897227         | PASEO BOLIVAR     | \$ 60              |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR      |
|--------------|-------------------------|------------|
| MOTOCICLETA  | QGS 32C                 | \$ 700.000 |
|              |                         |            |
|              |                         |            |
|              |                         |            |

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        |
|-------------------|-------------------------|--------------|
| BANCOLOMBIA       | CREDITO LIBRE INVERSION | \$ 7.500.000 |
| BANCO CAJA SOCIAL | CREDITO LIBRE INVERSION | \$ 7.500.000 |
|                   |                         |              |
|                   |                         |              |
|                   |                         |              |

**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°         |
| VERNA ESTHER COLL DE LA HOZ     | C.C. X C.E. T.I.            | 22.675.975 |

**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, enero 21 de 2020

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

2. Concepto **0 2** Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14287425729



(415)7707212489984(8020) 000001428742572 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

7 2 3 1 3 1 3 4

6. DV

4

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 3 1 3 1 3 4

27. Fecha expedición:

1 9 9 4 1 0 3 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Atlántico

0 8

30. Ciudad/Municipio:

Santo Tomás

6 8 5

31. Primer apellido

PADILLA

32. Segundo apellido

RABACE

33. Primer nombre

PEDRO

34. Otros nombres

JOSE

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

**UBICACION**

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio:

Santo Tomás

6 8 5

41. Dirección principal

CL 2 A 10 A 50

42. Correo electrónico:

rabacet2923@gmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

3 1 1 6 7 3 1 8 3 8

45. Teléfono 2:

8 7 9 0 1 2 3

**CLASIFICACION**

**Actividad económica**

**Actividad principal**

46. Código:

8 5 5 1

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 5 0 2 1 0

**Actividad secundaria**

48. Código:

8 5 2 3

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 5 0 2 1 0

50. Código:

1

2

**Ocupación**

51. Código

52. Número establecimientos

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18  
2 0

20- Obtención NIT

**Usuarios 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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos:

SI

☒

NO

☐

60. No. de Folios:

1

61. Fecha:

2 0 1 5 0 2 1 0

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



**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) PEDRO JOSE PADILLA RABACE identificado(a) con CC 72313134 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

**Fecha de Activación de Servicios:** 01/09/2017

**Estado de la Afiliación:** ACTIVO

**IPS:** U.T. NORTOLIMPUS- ORGANIZACION CLINICA  
GENERAL DEL NORTE S.A.S-TR2

**Categoría:** A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 21 días del mes de enero del año 2020.

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,

**Gerencia de Afiliaciones**  
**Nueva EPS S.A**

## LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

### CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **PEDRO JOSE PADILLA RABACE** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **72313134**, se encuentra afiliado (a) desde **01/12/2015** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es **ACTIVO COTIZANTE**.

| INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES |                |                    |            |                                   |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|------------|-----------------------------------|
| Novedad                                                             | Código Entidad | Entidad Definitiva | Fecha      | MultivinculaciónDecreto 3995/2008 |
| Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES             | 23             | COLPENSIONES       | 01/12/2015 | No Aplica                         |

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 21 de enero de 2020.



**Rosa Mercedes Niño Amaya**  
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                           |                 |                    |                    |                       |            |                       |           |
|-----------------------------------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|-----------------------|------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento   | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 72131334                       |         | PAJILLA RABACE PEDRO JOSE | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle 2a no 10a 50 | SANTO TOMAS-ATLANTICO | 5555555    | No                    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                           |                 |                    |                    |                       |            |                       |           |
| Periodo                           |         | Clave                     |                 | Fecha              |                    | Pago                  |            |                       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago                      | Planilla        | Planilla           | Limite             | Pago                  | Banco      | Dias Mora             | Valor     |
| 2019-12                           | 2019-12 | 24505610                  |                 | 9401936095         | I                  | 2020/01/10            | 2020/01/21 | BANCO DE OCCIDENTE    | \$238,100 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

[illegible]

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación                           | dv      | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion        | Ciudad-Departamento   | Teléfono           | Exonerado SENA e ICBF |
|------------------------------------------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------|------------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|
| CC 72313134                              |         | PADILLA RABACE PEDRO JOSE | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | cde 2a no 10a 50 | SANTO TOMAS-ATLANTICO | 5555555            | No                    |
| <b>DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION</b> |         |                           |                 |                    |                  |                       |                    |                       |
| Periodo                                  |         | Clave                     |                 | Fecha              |                  | Pago                  |                    |                       |
| Pensión                                  | Salud   | Pago                      | Planilla        | Planilla           | Limite           | Pago                  | Banco              | Valor                 |
| 2019-12                                  | 2019-12 | 24505610                  |                 | I                  | 2020/01/10       | 2020/01/21            | BANCO DE OCCIDENTE | 11                    |
|                                          |         |                           |                 |                    |                  |                       |                    | \$238,100             |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo |         | Clave    |          | Tipo       |   | Fecha      |            | Pago               |           |  |
|---------|---------|----------|----------|------------|---|------------|------------|--------------------|-----------|--|
| Pensión | Salud   | Pago     | Planilla | Planilla   |   | Pago       | Banco      | Dias Mora          | Valor     |  |
| 2019-12 | 2019-12 | 24505610 |          | 9401936095 | I | 2020/01/10 | 2020/01/21 | BANCO DE OCCIDENTE | 11        |  |
|         |         |          |          |            |   |            |            |                    | \$238,100 |  |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$132,500       | \$1,100        | \$0                    | \$133,600     |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$132,500       | \$1,100        | \$0                    | \$133,600     |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$103,600       | \$900          | \$0                    | \$104,500     |
| NUEVA E.P.S.             | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$103,600       | \$900          | \$0                    | \$104,500     |
| TOTAL                    |        |             |    | 1         | \$236,100       | \$2,000        | \$0                    | \$238,100     |