



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Primera Clase

86043226

PERTENECE AL EJERCITO DE

1A. LINEA

2A. LINEA

3A. LINEA

31-DIC.

04

31-DIC.

14

31-DIC.

APELLIDOS Y NOMBRES

VIAFARA BARRERA

EDWIN ALLENDE

UM

CODI4

ESP. MIL

P.M.

PROFESION

BACHILLER



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público 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 en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

86043226

CDT E. MILTON VARON RUBIO

11 OCT-95



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO VIAFARA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BARRERA		NOMBRES EDWIN ALLENDE	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No 86043226		GENERO F ☐ M ☒ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☒ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO 86043226		D.M. 5	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 10 MES 01 AÑO 1974 PAÍS COLOMBIA DEPTO META MUNICIPIO VILLAVICENCIO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 20C 26B 35 LA VAINILLA PAÍS COLOMBIA DEPTO META MUNICIPIO VILLAVICENCIO TELÉFONO 6660215 EMAIL edwinvcontador@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 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	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA Y ADMINISTRACION TRIBUTARIA	09	2017	
PREGRADO	10	X		CONTADURIA PUBLICA	06	2004	107551-T

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Actualicese.com	EDUCACIÓN INFORMAL	16	X		Jornada de Actualización Integral	11	2013
Corporación Guayare	EDUCACIÓN INFORMAL	16	X		Seminario de Actualización Tributaria e Información Exógena y Medios Magnéticos año 2014	02	2014
Actualicese.com	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		Seminario Declaración de Renta para Personas Jurídicas AG 2014	03	2015
Actualicese.com	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		Elaboración del ESFA bajo NIIF para Pymes	12	2015
Fundación Universidad Autónoma de Colombia	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	130	X		Diplomado en Docencia Universitaria	04	2016
Grupo Empresarial Colombia Capacitaciones	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		Declaración de Impuestos de Renta y Complementarios para Personas Naturales AG 2015	06	2016
FENALCO	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		Seminario en Derecho Laboral y Seguridad Social para Empresas	04	2017
Grupo Empresarial Colombia Capacitaciones	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		Seminario Cierre Fiscal y Contable Año 2017	11	2017
FENALCO	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		Seminario Taller Impuesto Diferido	02	2018
Universidad de La Sabana	EDUCACIÓN INFORMAL	90	X		Diplomado en Normas Internacionales de Información Financiera NIIF	11	2018
Universidad Externado de Colombia	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		Seminario Actualización Tributaria	01	2020
Universidad Externado de Colombia	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		Taller virtual Declaración de Renta Persona Natural 2020	07	2020
Universidad Externado de Colombia	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		Taller virtual Seminario en Actualización Tributaria 2021	02	2021
Universidad Externado de Colombia	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		Taller virtual Declaración de Renta Persona Jurídica 2021	04	2021

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE																			
EMPRESA O ENTIDAD FUMITEC Y SERVIEXTINTORES SAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA											
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS 3115023857		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
		Día	22	Mes	03	Año	2021	Día		Mes		Año							
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR CONTABLE		DEPENDENCIA AREA DE CONTABILIDAD					DIRECCIÓN CALLE 23 34 16 Barrio San Benito												
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE																			
EMPRESA O ENTIDAD BAYRON MIGUEL GARCIA RODRIGUEZ				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA											
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS 3114625147		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
		Día	13	Mes	01	Año	2014	Día		Mes		Año							
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR CONTABLE - CONTADOR		DEPENDENCIA ASESORA CONTABILIDAD					DIRECCIÓN												
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																			
EMPRESA O ENTIDAD NUTRIPELET DEL LLANO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA											
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS 3014945246		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
		Día	20	Mes	09	Año	2022	Día	31	Mes	12	Año							
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADOR		DEPENDENCIA CONTABILIDAD					DIRECCIÓN 1 LOTE 1 VEREDA BUENOS AIRES												
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																			
EMPRESA O ENTIDAD SERVICO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA											
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
		Día	29	Mes	01	Año	2024	Día	14	Mes	12	Año							
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR SENA		DEPENDENCIA ACADEMICA - COORDINACION					DIRECCIÓN CARRERA 48 6 40 GUAYURIBA												

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	02	Año	2023	Día	31	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO SUPERVISION CONTRATOS		DEPENDENCIA META-CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL						DIRECCIÓN CARRERA 48 6 40 Urb. Guayuriba					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COFREM				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 6818322		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	16	Mes	04	Año	2018	Día	31	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA CAPACITACION EMPRESARIAL						DIRECCIÓN AVENIDA 40 35A 19					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD COMPAÑIA MERCALLANOS SUPERMERCADO LTDA.				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CASANARE		MUNICIPIO VILLANUEVA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3114400435		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	08	Año	2018	Día	30	Mes	01	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL REVISOR FISCAL		DEPENDENCIA AREA REVISORIA FISCAL						DIRECCIÓN CALLE 11 12 18					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION MUNDO MUJER- BANCO MUNDO MUJER				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAUCA		MUNICIPIO POPAYÁN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8399900		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	03	Mes	01	Año	2011	Día	31	Mes	12	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL AANLISTA DE CREDITO		DEPENDENCIA AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						DIRECCIÓN CARRERA 11 5 70 POPAYAN - COLOMBIA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CARLOS IVAN PRIETO GOMEZ				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 6629647		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	15	Mes	03	Año	1999	Día	15	Mes	02	Año	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR / CONTADOR		DEPENDENCIA AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						DIRECCIÓN CALLE 37D 28 66 BARRIO VILLA JULIA					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 18000918641			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	01	Mes:	04	Año:	2025	Día:	30	Mes:	12	Año:	2025
AREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CALLE 37 41 2 . Kilómetro 12 Vía a Puerto López,						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CORPORACION UNIVERSITARIA AUTÓNOMA DE NARIÑO - AUNAR-				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 6819340			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	04	Mes:	01	Año:	2019	Día:	31	Mes:	05	Año:	2023
AREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN - Vía a Puerto Lopez Kilometro 2						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIPANAMERICANA FUNDACION UNIVERSITARIA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 6818640			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	13	Mes:	08	Año:	2018	Día:	08	Mes:	08	Año:	2019
AREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CARRERA 35 - 20A 02 VIA CATAMA						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 5301001			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	28	Mes:	09	Año:	2009	Día:	02	Mes:	07	Año:	2018
AREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN - BOGOTÁ DC						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

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	1	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	14	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	9
EXPERIENCIA DOCENTE	12	4

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO X 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 Villavicencio, enero 19 de 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

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.

Angelica Rocío
Peña Sanchez

Firmado digitalmente por
Angelica Rocío Peña Sanchez
Fecha: 2026.01.27 20:57:43 -05'00'

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Tipo de declaración **INGRESO** Fecha de publicación **2026-01-20 12:33**

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
EDWIN	ALLENDE	VIAFARA	BARRERA

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 86043226

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento META	Municipio VILLAVICENCIO	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento META	Municipio VILLAVICENCIO	

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	
Lugar de sede		
País COLOMBIA	Departamento BOGOTÁ. D.C.	Municipio BOGOTÁ. D.C.
Dirección	["CALLE 57 N 8 69 "]	
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA	

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$98.092.000,00
Otros ingresos y rentas	\$239.000,00
TOTAL	\$98.331.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$15.441.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CUENTAS POR COBRAR	COLOMBIA	META	VILLAVICENCIO	\$65.000.000,00
VEHÍCULOS	COLOMBIA	META	VILLAVICENCIO	\$58.000.000,00
ACCIONES	COLOMBIA	META	VILLAVICENCIO	\$1.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
PRESTAMO BANCARIO	\$16.497.000,00
TARJETA DE CRÉDITO	\$4.789.000,00
CREDITO VEHÍCULO	\$33.365.000,00

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☒ No ☐

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País
---	------	------------------	------

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País
COCREACIÓN BUSINESS SOLUTIONS SAS	SOCIEDAD	ACCIONISTA	COLOMBIA

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☒ No ☐

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 participación
ASESORIAS CONTABLES, FINANCIERAS Y TRIBUTARIAS	CONTADOR PÚBLICO INDEPENDIENTE

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☒

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí ☐
 No ☒

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:
 Sí ☐
 No ☒

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:
 Sí ☐
 No ☒

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones:
 Sí ☐
 No ☒

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

- Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
 - > Establecimientos que posee.
 - > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
 - > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

DIAN

Declaración de renta y complementario
personas naturales y asimiladas residentes
y sucesiones ilíquidas de causantes residentes

PRIVADA

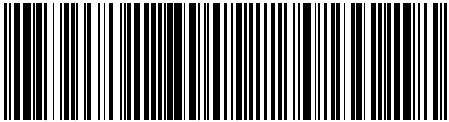
210

1. Año2024

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario2118701444712


(415)7707212489984(8020) 000211870144471 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)860432265

6.DV5

7. Primer apellidoVIAFARA

8. Segundo apellidoBARRERA

9. Primer nombreEDWIN

10. Otros nombresALLENDE

12.Cod. Dirección seccional22

24. Actividad económica principal6920

Si es una corrección indique:25. Cód.

26. No. Formulario anterior

27. Fracción año gravable siguiente

28. Uno por ciento (1%) de compras con factura electrónica101,000

Patrimonio

Total patrimonio bruto29139,441,000

Deudas3054,652,000

Total patrimonio líquido3184,789,000

Cédula general

Conceptos/rentas

Rentas de trabajo

Rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria

Rentas de capital

Rentas no laborales

Ingresos brutos3298,092,000

Devoluciones, rebajas y descuentos

Ingresos no constitutivos de renta336,840,000

Costos y deducciones procedentes

Renta líquida3491,252,000

Rentas líquidas pasivas - ECE

Aportes voluntarios AFC, FVP y AVC350

Otras rentas exentas3620,361,000

Total rentas exentas3720,361,000

Intereses de vivienda380

Otras deducciones imputables399,904,000

Total deducciones imputables409,904,000

Rentas exentas y/o deduc. imputables (Limitadas)4130,265,000

Renta líquida ordinaria del ejercicio

Pérdida líquida del ejercicio

Compensaciones por pérdidas

Renta líquida ordinaria4260,987,000

Ren. líquida ced. gen.9191,488,000

Comp. exc. ren. presuntiva950

Ren. ex. y ded. imp. li.9237,143,000

Rentas gravables960

R. líq. ord. cédula gen.9354,345,000

R. líq. grav. cédula gen.9754,345,000

Comp. pérdidas año 2018 y ant.940

Renta presuntiva980

Cédula de pensiones

Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior990

Ingresos no constitutivos de renta1000

Renta líquida1010

Rentas exentas de pensiones1020

Renta líquida gravable cédula de pensiones1030

Cédula de dividendos y/o participaciones

Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros1040

Ingresos no constitutivos de renta1050

Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores1060

1a. Subcédula años 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T.1070

2a. Subcédula años 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T.1080

Dividendos y participaciones recibidas del exterior1090

Rentas exentas de la casilla 1091100

Renta líquida gravable (Cédula general o renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones, art. 241 E.T.)11154,345,000

Ganancias ocasionales

Ingresos por ganancias ocasionales del país y del exterior1120

Costos por ganancias ocasionales1130

Ganancias ocasionales no gravadas y exentas1140

Ganancias ocasionales gravables1150

Liquidación privada

Cédula general, de pensiones y de dividendos y participaciones116578,000

Renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones1170

Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a subcédula (Art. 240 E.T.)1180

Por dividendos y participaciones año 20161190

Por dividendos y participaciones recibidas del exterior1200

Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables121578,000

Imp. pagados en el exterior1220

Donaciones1230

Dividendos, particip. y otros1240

Total descuentos trib.1250

Impuesto neto de renta126578,000

Impuesto de ganancias ocasionales1270

Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales1280

Total impuesto a cargo129578,000

Anticipo renta liquidado año gravable anterior13024,000

Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación1310

Retenciones año gravable a declarar1322,313,000

Anticipo renta para el año gravable siguiente1330

Saldo a pagar por impuesto1340

Sanciones1350

Total saldo a pagar1360

Número de dependientes económicos1382

Adición por dependientes a la casilla 921396,777,000

Ud. superó tope indicativo art. 336-1 del E.T., marque X1400

Aporte voluntario1410

981. Cód. RepresentaciónFirma del declarante o de quien lo representa

982. Cód. ContadorFirma contador994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio exclusivo para la entidad recaudadora

980. Pago total \$0

996. Espacio para el número interno de la DIAN/ Adhesivo

2025-08-29 / 04:53:35 PM

2025-08-29 / 04:53:35 PM

91900342484687

20252247633098



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Edwin Allende Viafara Barrera, identificado(a) con CC número 86043226, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 86043226
NOMBRES Y APELLIDOS	Edwin Allende Viafara Barrera
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	10/01/1974
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/09/2021
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/09/2021
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 86043226 Trabajador Independiente
Desde 01/09/2021 - Vigente

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **VIAFARA BARRERA EDWIN ALLENDE** identificado(a) con **CC** número **86.043.226** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de febrero de 2004 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 16 de enero de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes



TIPO DE EXAMEN : PREINGRESO / INGRESO
ENFASIS : OSTEOMUSCULAR
FECHA DE EXAMEN : 2026-01-16 07:08:23



DATOS EMPRESA

RAZON SOCIAL	PARTICULAR
ACTIVIDAD ECONOMICA	74902 - OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, CIENTÍFICAS Y TÉCNICAS N.C.P. EN EL EJERCICIO DE UNA PROFESIÓN LIBERAL
CIUDAD	META - VILLAVICENCIO
CONTRATISTA	
CARGO	INSTRUCTOR

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres	EDWIN ALLENDE				Apellidos		VIAFARA BARRERA			
Identificación	CC	86043226		Telefonos	3208360194		Genero	M	Identidad de Género	MASCULINO
Fecha Nacimiento	1974-01-10		Direccion	LA VAINILLA		Departamento	META		Ciudad	VILLAVICENCIO
Edad	52 Años		RH	O +	Escolaridad	POSTGRADO		Estado Civil		SOLTERO
EPS	SANITAS EPS SA					ARP		NINGUNA		
AFP	PROTECCION S.A.									

1. EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN AUDIOMETRIA	EXAMEN DE OPTOMETRIA	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL
--------------------	----------------------	---------------------------

2. CONCEPTO DE APTITUD

CON RECOMENDACIONES MEDIO-LABORALES	- MANEJO ADECUADO DE CARGAS
-------------------------------------	-----------------------------

3. RESTRICCIONES MEDICO LABORALES

4. IDONEIDAD

PARA EL PRESENTE CONCEPTO DE ACUERDO A ORDEN DE SERVICIO SOLO SE CALIFICAN LAS SIGUIENTES IDONEIDADES:

5. RECOMENDACIONES GENERALES Y LABORALES

UTILIZACION EPP
DESCARTAR ENF. METABOLICA
BAJAR DE PESO
VALORACION EPS / NUTRICION
REMISION A EPS

"El examinado certifica que no omitió dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la información expresada en este documento es cierta"

Dr. Giovanni L. Sanguino
 Medico Especialista en Salud Ocupacional
 Lic. S.O. 4783



GIOVANNI LEONARDO SANGUINO DELGADO
 17592580
 RM: 525 CC 17592580 LIC SO 4783 DEL 15/01/2018

EDWIN ALLENDE VIAFARA BARRERA
 Documento: 86043226
 Firma del trabajador



EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

Fecha de impresión: 2026/01/16 07:31:51 am



Firma y sello del médico evaluador



NIT: 892.099.324-3

FECHA: 19/01/2026

ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL

FORMULARIO DE NOVEDADES
DE INDUSTRIA Y COMERCIO

No. 26360110000227

INFORMACIÓN GENERAL

1. Tipo de Novedad ACTUALIZACIÓN PORTAL	2. Fecha Inicio de Actividades Municipio 05/05/2010	3. No. De Matricula Mercantil	4. Fecha De Matricula Mercantil
---	--	-------------------------------	---------------------------------

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

5. Tipo de Documento CC	6. No. de Documento 86043226	7. D.V. 5	8. Tipo de Persona NATURAL	9. Régimen Industria y Comercio Común () – Simplificado(X)
10. Razón Social / Nombre y Apellidos del contribuyente VIAFARA BARRERA EDWIN ALLENDE				
11. ¿Gran Contribuyente?	12. ¿Agente Retenedor?	13. ¿Contribuyente Temporal?	14. ¿Declara Alumbrado?	

REPRESENTANTES LEGALES

Tipo Representante	Tipo documento	Documento	Nombres y Apellidos	Teléfono

INFORMACIÓN DE CONTADOR O REVISOR FISCAL

15. Tipo de Documento CC	16. No. de Documento	17. Nombres y Apellidos	18. Tarjeta Profesional
-----------------------------	----------------------	-------------------------	-------------------------

INFORMACIÓN DE NOTIFICACIÓN JUDICIAL

INFORMACIÓN DE NOTIFICACIÓN JUDICIAL			
19. Dirección Fiscal CARRERA 20C # 26B - 35, CASA		20. Departamento META	21. Ciudad o Municipio VILLAVICENCIO
22. Barrio LA VAINILLA	23. Correo Electrónico edwinvcontador@gmail.com	24. Teléfono 3208360194	25. Celular 3208360194

ACTIVIDADES ECONOMICA

Código	Descripción	Fecha Inicio	Fecha Fin
8299-0	OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.	26/11/2014	
6920-0	Actividades de contabilidad, teneduría de libros, auditoría financiera y asesoría tributaria	05/05/2010	

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre	Dirección	Teléfono	Fecha Apertura	Fecha Cierre

Al firmar declaro que toda la información proporcionada con este formulario es verdadera y completa.
He leído y acepto los términos y condiciones del manejo de datos y la notificación por correos electrónicos.

Representante Legal o Propietario

Nombre: VIAFARA BARRERA EDWIN ALLENDE No. Identificación: 86043226

Código de Verificación

--

** GENERADO PORTAL PUBLICO POR 86043226 - FECHA: 19/01/2026 **