FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Escobar	Correa	Luis Angel

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 1110594191	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 06 MES 11 AÑO 1998

PAÍS COLOMBIA

DEPTO TOLIMA

MUNICIPIO CAJAMARCA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 3C C ESTE 1C 112 ESTE

PAÍS COLOMBIA DEPTO TOLIMA

MUNICIPIO CAJAMARCA

TELÉFONO EMAIL laescobar04@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2015
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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).

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)

4 IDIOMAS

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
INGLÉS		X			X			X	

5 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 EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE CHAPARRAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* CHAPARRAL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 3222479891	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	02	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año* 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR Y ALMACENISTA	*DEPENDENCIA* "ALMACEN"						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 5A 1 ESTE centro				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ARCOS DORADOS COLOMBIA S.A.S (MCDONALD'S)			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 3209910019	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	26	*Mes*	10	*Año*	2022	*Día*	23	*Mes*	06	*Año* 2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CRE W	*DEPENDENCIA* "ADMINISTRACION"						*DIRECCIÓN*				

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		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO			
	Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO			DIRECCIÓN						

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	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Luis Angel Escobar Correa

IDENTIFICADO CON: C.C.x C.E. T.I. N° 1.110.549.191 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
Colombia	Tolima	Chaparral

Dirección	Teléfonos
Calle 6#6-58	3173502167

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Maria De Los Angeles Correa Torres	24.627.338	Madre
Leidy Carolina Escobar Correa	1.110.559.899	Hermana

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ -

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Davivienda	Ahorros	488443370181	Chaparral	

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA 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 PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DECLARACION JURAMENTADA BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO
(Para dar cumplimiento a la ley 311 de agosto 12 de 1996)

Yo, Luis Angel Escobar correa, identificado (a) con la cedula de ciudadanía No. 1110594197, expedida en Ibague - Tolima, declaro bajo la gravedad de juramento, no tener conocimiento de procesos pendientes de carácter alimentario y que cumplo cabalmente con las obligaciones de familia.

Para constancia firmo de mi puño y letra a los 26 del mes de Enero 2022.

Luis Angel Escobar

c.c.1110594197

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1110594191 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 15/01/2026 03:58 PM

Código Verificación: **TA1PD8JC45**

Válida hasta: **15/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 26/01/2026 10:58:29 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1110594191** y Nombre: **LUIS ANGEL ESCOBAR CORREA.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **133461376** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 289896526

PIB
11:27:53

Bogotá DC, 26 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LUIS ANGEL ESCOBAR CORREA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1110594191:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:13:17 AM horas del 26/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1110594191**

Apellidos y Nombres: **ESCOBAR CORREA LUIS ANGEL**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:25:59 horas del 26/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1110594191,** Apellidos y Nombres **ESCOBAR CORREA LUIS ANGEL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Empochaparral E.S.P**, con NIT **809002366-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 26 de enero de 2026, a las 11:36:20, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1110594191
Código de Verificación	1110594191260126113620

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.110.594.191**

ESCOBAR CORREA

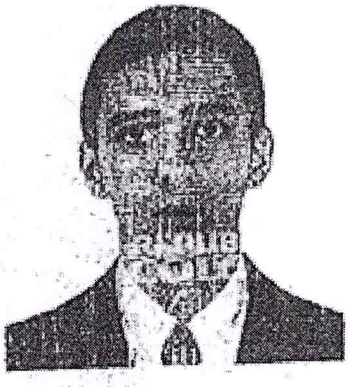
APELLIDOS

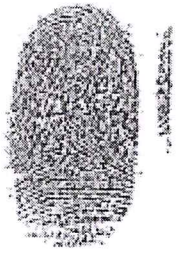
LUIS ANGEL

NOMBRES

Luis Angel Escobar correa

FIRMA





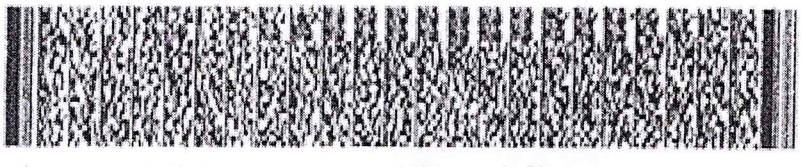
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-NOV-1998**
CAJAMARCA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-NOV-2016 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2900100-0925563-M-1110594191-20170725 0058804156A 3 9010074406

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14979741541

(415)7707212489984(8020) 000001497974154 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 0 5 9 4 1 9 1	7	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 0 5 9 4 1 9 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ESCOBAR	CORREA	LUIS	ANGEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal: MZ X CA 23 HC PIEDRA PINTADA

42. Correo electrónico: laescobar04@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 2 4 7 9 8 9 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
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 4 0 2 0 7							

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																					Exportadores				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																							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 ESCOBAR CORREA LUIS ANGEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 13-01-2026 11:32:33AM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Certificado de Ingresos y Retenciones por Rentas de Trabajo y de Pensiones
Año gravable 2022

220

Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones | 4. Número de formulario

Retenedor

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	7. Primer Apellido	8. Segundo Apellido	9. Primer Nombre	10. Otros Nombres
8 0 0 2 4 4 3 8 7	4				

11. Razón Social: ARCOS DORADOS COLOMBIA

Trabajador

24. Tipo de documento	25. Número de identificación	26. Primer apellido	27. Segundo apellido	28. Primer Nombre	29. Otros Nombres
13	1110594191	ESCOBAR	CORREA	LUIS	ANGEL

Periodo de la Certificación		32. Fecha de Expedición	33. Lugar donde se practicó la retención	34. Cód. Dpto	35. Cód. Ciudad/ Mpio.
30. DE: 2022 10 26	31. A: 2022 12 31	2023 03 15	BOGOTÁ	11	0 0 1

Concepto de los Ingresos		Valor
Pagos por salarios o emolumentos eclesiásticos	36	1.976.000
Pagos realizados con bonos electrónicos o de papel de servicio, cheques, tarjetas, vales, etc.	37	0
Pagos por honorarios	38	0
Pagos por servicios	39	0
Pagos por comisiones	40	0
Pagos por prestaciones sociales	41	183.000
Pagos por viáticos	42	0
Pagos por gastos de representación	43	0
Pagos por compensaciones por el trabajo asociado cooperativo	44	0
Otros pagos	45	253.000
Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas al empleado	46	0
Cesantías consignadas al fondo de cesantías	47	0
Pensiones de jubilación, vejez o invalidez	48	0
Total de ingresos brutos (Sume 36 a 48)	**49**	2.412.000

Concepto de los aportes		Valor
Aportes obligatorios por salud a cargo del trabajador	50	79.000
Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional a cargo del trabajador	51	79.000
Cotizaciones voluntarias al régimen de ahorro individual con solidaridad - RAIS	52	0
Aportes voluntarios a fondos de pensiones	53	0
Aportes a cuentas AFC o AVC	54	0
Valor de la retención en la fuente por ingresos laborales y de pensiones	**55**	0

Nombre del pagador o agente retenedor

No necesita Firma Autográfa Art. 10 Decreto 836/1991

Datos a cargo del trabajador o pensionado

Concepto de otros ingresos		Valor recibido		Valor retenido
Arrendamientos	56		63	
Honorarios, comisiones y servicios	57		64	
Intereses y rendimientos financieros	58		65	
Enajenación de activos fijos	59		66	
Loterías, rifas, apuestas y similares	60		67	
Otros	61		68	
Totales: (Valor recibido: Sume 57 a 61), (Valor retenido: Sume 63 a 68)	62		69	
Total retenciones año gravable 2022 (Sume 55 + 69)			70	

Ítem	71. Identificación de los bienes poseídos	72. Valor patrimonial
1		
2		
3		
4		
Deudas vigentes a 31 de diciembre de 2022	73	

Identificación del dependiente económico de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario

74. Tipo documento	75. No. Documento	76. Apellidos y Nombres	77. Parentesco

Certifico que durante el año gravable 2022:
1. Mi patrimonio bruto no excedió de 4.500 UVT ($171.018.000).
2. Mis ingresos brutos fueron inferiores a 1.400 UVT ($53.206.000).
3. No fui responsable del impuesto sobre las ventas a 31 de diciembre de 2022.
4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de 1.400 UVT ($53.206.000).
5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de 1.400 UVT ($53.206.000).
6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron los 1.400 UVT ($53.206.000).

Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementario por el año gravable 2022.

Firma del trabajador o pensionado:

Nota: este certificado sustituye para todos los efectos legales la declaración de renta y Complementario para el trabajador o pensionado que lo firme.
Para aquellos trabajadores independientes contribuyentes del impuesto unificado deberán presentar la declaración anual consolidada del Régimen Simple de Tributación (SIMPLE).

La República de Colombia
y en su nombre

Colegio Los Andes de Ibagué

Ibagué - Tolima

Autorizado por la Gobernación del Departamento del Tolima,
según Resolución No. 811640 del 24 de Septiembre de 2008

Confiere a:

Luis Ángel Escobar Correa

Identificado(a) con T.I. 981106-06540 de Ibagué - Tol.

El presente

Diploma

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente la formación correspondiente al Nivel de Educación Básica en el Ciclo de Primaria según la normatividad vigente.

Orlando Romero Macías
C.C. 5.994.028 de Rovira
Rector

Gloria Amparo Núñez de Martínez
C.C. 38.216.060 de Ibagué
Secretaria

Dado en Ibagué, Tolima a los 01 días del mes de Diciembre de 2001

Powered by CamScanner

Colegio Los Andes de Ibagué

Jornada Tarde

IBAGUÉ - TOLIMA

Resolución No. 811640 del 24 de Septiembre de 2008

Acta Individual de Graduación

En Ibagué, el día 4 del mes de Diciembre de 2015, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de undécimo grado del Nivel de Educación Media, el Rector y la secretaria Habilitada del "COLEGIO LOS ANDES DE IBAGUÉ", Institución autorizada por la Secretaría de Educación Municipal, Según Resolución de reconocimiento de estudios No. 811640 del 24 de Septiembre de 2008 Para otorgar el Título de:

Bachiller Académico

Con Profundización en Administración Empresarial

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el Título al Graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Luis Ángel Escobar Correa

Identificado(a) con D.I. No. 981106-06540 de Ibagué- Tolima

Es fiel copia tomada del Libro de Actas Generales de Grado, Acta No. 01 del 4 de Dic. de 2015 Folio No. 062

Para constancia se firma en Ibagué, a los 4 días del mes de Dic. de 2015

Orlando Romero Macías
C.C. 5.994.028 de Rovira
Rector

Gloria Amparo Núñez de Martínez
C.C. 38.216.959 de Ibagué
Secretaria

Powered by CamScanner

The republic of Colombia

and in its name the

Institute of Education for Work and Development

"Manhattan Language School S.A.S"

Ibagué – Tolima

With recognition from the Ministry of Municipal of Education, according to resolution Nº 001467 from September 18th, 2020 and program registration according to solution Nº 47781

In accordance with:

LUIS ANGEL ESCOBAR CORREA

C.C 1.110.594.191 de Ibagué-Tolima

The certificate of:

Academic Knowledge in the Language English
Having completed and passed the studies corresponding to the level A1, according to existing plans and programmes.

Christian Camilo González Perdomo
Director General

Milena Alexandra Díaz Cifuentes
Coordinadora Académica

Dado en Ibagué - Tolima, a los 17 días del mes de abril de 2023
Registrado en el Numero de Acta 01, folio 141

La República de Colombia

y en su nombre el

Instituto de Educación para el Trabajo y el Desarrollo

"Manhattan Language School S.A.S"

Ibagué – Tolima

Con reconocimiento de la Secretaría de Educación Municipal, según resolución Nº 001467 del 18 de Septiembre de 2020 y registro de programa según solución Nº 49396

Conforme a:

LUIS ANGEL ESCOBAR CORREA

C.C 1.110.594.191 de Ibagué-Tolima

El certificado de:

Conocimientos Académicos en el Idioma Inglés
Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel A2, según los planes y programas vigentes

Christian Camilo González Perdomo
Director General

Milena Alexandra Díaz Cifuentes
Coordinadora Académica

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LUIS ANGEL ESCOBAR CORREA

Con Cedula de Ciudadania No. 1.110.594.191

Cursó y aprobó la acción de Formación

INGLÉS I

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, a los veintidos (22) días del mes de septiembre de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SUBDIRECTOR
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL TOLIMA

38023686 - 22/09/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9310000124551 1CC1110594191C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LUIS ANGEL ESCOBAR CORREA

Con Cedula de Ciudadania No. 1.110.594.191

Cursó y aprobó la acción de Formación

INGLÉS II

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, a los quince (15) días del mes de diciembre de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SUBDIRECTOR
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL TOLIMA

40411238 - 15/12/2016
FECHA REGISTRO

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LUIS ANGEL ESCOBAR CORREA

Con Cedula de Ciudadania No. 1.110.594.191

Cursó y aprobó la acción de Formación

TICS-TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, a los doce (12) días del mes de diciembre de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SUBDIRECTOR
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL TOLIMA

25745240 - 12/12/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 931000896554CC1110594191C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LUIS ANGEL ESCOBAR CORREA

Con Cedula de Ciudadania No. 1.110.594.191

Cursó y aprobó la acción de Formación

SERVICIO AL CLIENTE

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, a los diez (10) días del mes de diciembre de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SUBDIRECTOR
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL TOLIMA

25623444 - 10/12/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 931000855896CC1110594191C.

EXPERIENCIA PROFESIONAL

McDonalds CROW

- Elaboración de ofertas, aperturas de puntos
- Cierre y cartera a cargo.
- Atención al cliente
- Cumplimiento de las metas planteadas y los objetivos comerciales fijados.

.fe directo: Jhoan Ramirez

Celular: 3166357454

BILIBILI ADMINISTRADOR DE PUNTO

- Elaboración y presentación de ofertas, presupuestos y cotizaciones.
- Prospección de clientes y ampliación de la cartera a cargo.
- Identificación de las necesidades del cliente para promocionar los productos más adecuados.

Jefe directo: Luis Miguel Lopez

Celular: 3225152811

ATENCIÓN AL PÚBLICO

- Atención y servicio al cliente.
- Resolución de problemas y atención a incidencias.
- Gestión de tareas y plazos.
- Realización de tareas administrativas.

Jefe directo: Sandra Morales

Celular: 3115043540

PANADERIA AV JORDÁN

- Venta al cliente ofreciendo un servicio de calidad.
- Cumplimiento eficaz de las tareas asignadas.
- Control y monitoreo de información.

Jefe directo: Melanie Vargas

Celular: 3193034690

OPTIMUS PUBLICIDAD- AUTECO

- Captación de clientes
- Reseñas y mejoramiento de atención
- Retención de ventas
- Inventario y organización de mercancía

Jefe directo: Daniel Felipe Escobar

Celular: 3162965007

TALLERES DE COMUNICACIÓN CORPORATIVA

- Análisis de Casos de Estudio para mejoras en ventas y atención al cliente
- Conocimiento de atención y ayuda a soluciones momentáneas

Jefe directo: Lorena Guzmán

Celular: 3054004943

ASESOR COMERCIAL: Banco Caja Social

- Elaboración y presentación de ofertas, presupuestos y cotizaciones.
- Prospección de clientes y ampliación de la cartera a cargo.
- Identificación de las necesidades del cliente para promocionar los productos más adecuados.
- Cumplimiento de las metas planteadas y los objetivos comerciales fijados.

Jefe directo: Elkin Diaz

Celular: 3008857848

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Título: **Marketing personal y Liderazgo**
Comfenalco Tolima
Duración: 40 hrs Ibagué
2019

Titulo: ***Tics-tecnologia de la información y comunicación***
Sena
Duración: 20 hrs Ibagué

Título: **Sistema de Seguridad y Salud en elTrabajo.**
Politécnico de Colombia
Duración: 120hrs Medellín.

Título: ***Atención al cliente***
Sena
Duración: 40 hrs Ibagué

Título: **Seminario en Inteligencia Emocional**
Aprendo, Comprendo y Manejo de mis Emociones.
Instituto Municipal para el Deporte y la Recreación de Ibagué. (IMDRI)
Duración: 16 hrs

ARCOS DORADOS COLOMBIA S.A.S

CERTIFICA:

Que LUIS ANGEL ESCOBAR CORREA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.1110594191, está vinculado(a) a esta sociedad mediante contrato de trabajo a TERMINO INDEFINIDO POR HORAS desde el 26 de octubre de 2022 y se desempeña como CREW devengando unos ingresos fijos mensuales así:

Salario	$0
Y un promedio de conceptos variables	$956.569

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a), el día 23 de junio de 2023.

Cordialmente,

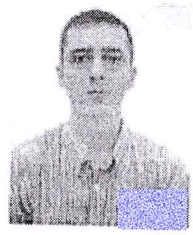
YESENIA VASQUEZ SULVARA
GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

DR. NÉSTOR HERNANDO OVIEDO ROJAS
Resolución No. 73001048
Médico Especialista en Gerencia de la Seguridad y Salud en el Trabajo

Cra 9 # 6-10, Chaparral - Tolima
Teléfono : 320 342 5995 - 320 859 2909
medicinanestor1827@gmail.com

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Fecha Emisión: 2024-02-01
Realizado en: CHAPARRAL (Tolima)
Tipo Examen Ocupacional: Pre-Ingreso
Orden Servicio No.: 1033216
Nombres y Apellidos: LUIS ANGEL ESCOBAR CORREA
No. Identificación: CC 1110594191
Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 1998-11-06
Edad: 25 años
Tipo Sangre y RH: O+
Peso: 64.3 kilogramos
Talla: 174 centímetros
Índice Masa Corporal: 21.24
Dirección Residencia: Calle 6 # 6-58
Teléfono: 3222479891
Cargo a desempeñar: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Empresa: Persona Natural
Empresa Usuaria: Persona Natural



(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario.

Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2024-02-01. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

Exámenes complementarios no realizados.

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Pre-Ingreso: Condiciones de salud acordes con los requerimientos del perfil del cargo.

RECOMENDACIONES PARA EL ÁREA DE SST

- Realizar periódicamente todos los exámenes definidos según profesiograma de la empresa.
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo.
- Capacitación sobre hábitos y estilos de vida saludable.
- Capacitación en higiene postural.
- Dotar al trabajador de Elementos de Protección Personal adecuados para el riesgo.
- Socializar protocolo de bioseguridad definido por la empresa para la prevenir el contagio por Covid-19.
- Entregar al trabajador las recomendaciones médicas generadas a partir de la evaluación ocupacional realizada.
- **Control Médico en** 12 meses.

Se anexan Recomendaciones Médicas para el trabajador.

Firma Especialista
Dr. Néstor Hernando Oviedo Rojas
Registro No. RM 10439
LSST TP 73001048

Néstor H. Oviedo Rojas
Medico Esp. en Seguridad
Y Salud en el Trabajo
TP 73001048

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LUIS ANGEL ESCOBAR CORREA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.110.594.191**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 26 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

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 Luis Angel Escobar Correa, identificado(a) con CC número 1110594191, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1110594191
NOMBRES Y APELLIDOS	Luis Angel Escobar Correa
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	06/11/1998
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	02/02/2024
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	231 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	0 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	51 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	02/02/2024
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

Generado por interfaces

20/01/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Hacienda

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	EMPOCHAPARRL EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE CHAPARRAL		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	809002366
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 1110594191	**Nombres y apellidos**	LUIS ANGEL ESCOBAR CORREA
Fecha de afiliación	2025-01-25	**Estado de afiliación**	**Activo**
Fecha de inicio cobertura	2025-01-25	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	1	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 26 días del mes de enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

CERTIFICACIÓN DE APLICACIÓN DE NORMAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO

Este documento tiene como propósito certificar a la **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE CHAPARRAL E.S.P. – EMPOCHAPARRAL E.S.P.**, que el(la) suscrito(a) Luis Angel Escobar Correa, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1110594197, actuando en nombre propio y en calidad de **PROPONENTE – PERSONA NATURAL**, cuenta con un Sistema de Prevención y Control del Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo (LA/FT), el cual se aplica a sus actividades y cumple a cabalidad con la normatividad colombiana vigente que le es aplicable.

1. Doy cumplimiento a las normas y regulaciones colombianas relacionadas con la prevención y control del lavado de activos y financiación del terrorismo que me son aplicables.

   Si X No _____

2. Cuento con políticas, lineamientos y procedimientos adecuados para la prevención y control del lavado de activos y financiación del terrorismo, en cumplimiento de la normativa vigente.

   Si X No _____

3. ¿He estado involucrado(a) en investigaciones por violación a las leyes relacionadas con el Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo?

   Si _____ No X

4. ¿He sido sancionado(a) por violación a las leyes relacionadas con el Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo?

   Si _____ No X

Manifestó que autorizo expresamente a la **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE CHAPARRAL E.S.P. – EMPOCHAPARRAL E.S.P.** para que, directamente o por intermedio de las personas que designe, verifique y confirme la información aquí suministrada, incluyendo la efectiva aplicación del SISTEMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO por parte nuestra.

Comentarios:

_____

_____

FIRMA DEL PROPONENTE – PERSONA NATURAL

Nombre persona natural: Luis Ansel Escobar Correa

Documento de identidad: 7710594197

Teléfono: 317 3502167

Dirección física: Calle 6 # 2-28 Centro

Correo Principal: laescobarou@hotmail.com

FORMATO DE DECLARACIÓN ANUAL DE CONFLICTOS DE INTERÉS

Con el fin de mantener los estándares de integridad, enmarcados dentro del Código de Integridad de Empochaparral E.S.P, en esta declaración se consigna la información relativa a los intereses de los servidores públicos y contratistas que se encuentran vinculados a la Entidad.

Yo Luis Ansel Escobar Correa identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1110594191 en mi calidad de:

Empleado Público	
Trabajador Oficial	
Contratista	X

Manifiesto mi voluntad de asumir, de manera unilateral, la presente declaración de intereses, teniendo en cuenta que me interesa apoyar la gestión en Empochaparral E.S.P para fortalecer la transparencia enmarcada en la política de integridad de la entidad suscribiendo el presente documento:

Marque con una X:

Manifiesto que conozco el Código Disciplinario	X
Manifiesto que conozco las inhabilidades e incompatibilidades en mi calidad de servidor público	X
Manifiesto que conozco el Código de Integridad de la Entidad	X
Manifiesto que no tengo intereses financieros y de otro tipo relacionados con las labores asignadas en mi calidad de servidor público y/o contratista.	X

Declaro mis intereses a continuación:

Las siguientes son las sociedades, empresas, negocios y organizaciones sin ánimo de lucro de las cuales soy dueño, socio, representante legal, o de los cuales he sido parte en los últimos 5 años:

Entidad o Negocio	Tipo de Participación	Fechas

Las siguientes son las sociedades, empresas, negocios y organizaciones sin ánimo de lucro de las cuales soy directivo empleado, o lo he sido en los últimos 5 años:

Entidad o Negocio	Tipo de Participación	Fechas

Las siguientes son las sociedades, empresas, negocios y organizaciones sin ánimo de lucro de las cuales tengo vigente un compromiso de confidencialidad.

Entidad o Negocio	Tipo de Participación	Fechas

1.1. Grados de consanguinidad.
Aplica en caso que un familiar cercano esté vinculado con la entidad a la cual voy a ingresar:

Entidad o Negocio	Tipo de Participación	Fechas

1.2. Otro potencial conflicto de intereses (aquellas relaciones que no se establezcan como familiares o de consanguinidad, pero que puedan generar un potencial conflicto de intereses) (describa):

Consecuencias del incumplimiento.

Asumo, a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la ley, si se comprobare, de la manera prevista en los mismos, el incumplimiento de los compromisos en materia de anticorrupción. Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento.

Firma Luis Ansel Escobar correa Ciudad chaparro - Tolima Fecha 26-01-2026

No. Documento 1110594997

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

CHAPARRAL,
TOLIMA,
COLOMBIA,
A quien interese

15/01/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LUIS ANGEL ESCOBAR CORREA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1110594191**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488443370181**
Fecha de apertura	**31/01/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

La Suscrita secretaria general de la Empresa de Servicios Públicos de Chaparral EMPOCHAPARRAL – E.S.P

CERTIFICA:

Que, el señor **LUIS ÁNGEL ESCOBAR CORREA**, identificado con el número de cedula 1.110.594.191 expedida en Ibagué Tolima, actualmente no hace parte de la planta de personal de Talento Humano de esta entidad.

La presente se expide en Chaparral Tolima a los veintisiete (27) días del mes de enero de 2026, a solicitud del interesado.

VIANNY KATHERINE MÉNDEZ MÁSMELA
Directora Administrativa y financiera
Empochaparral E.S.P