| IDACOHUILA | GESTION JURÍDICA Y CONTRACTUAL | Gobernación del Huila |
|---|---|---|
| | | Código: GJC-P01-F01 |
| Fecha Aprobación: 27 de Julio de 2024 | CHECK LIST DOCUMENTO CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES | Versión: 01 |
| | | Página ___ de ___ |

| NOMBRE DEL CONTRATISTA | Jorge Eduardo Angarita | CEDULA DE CIUDADANIA | 1075319803 |
|---|---|---|---|

| No | DOCUMENTOS | SI | NO | N.A | FOLIO | VERIFICACION DE LA ENTIDAD | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Carta de presentación de oferta de servicios | | | | | | |
| 2 | Fotocopia de la cédula de ciudadanía ampliada al 150% | X | | | | | |
| 3 | Formato hoja de vida en el sistema de información y gestión del empleo público -SIGEP-. Con el sello correspondiente. | X | | | | | |
| 4 | Declaración de bienes y rentas y registro de conflictos de interés (función publica) ley 2013 de 2019. Https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth?opciondestino=ley2013 | | | | | | |
| 5 | Certificado de cuenta bancaria personal | X | | | | | |
| 6 | Registro SECOP II (constancia de inscripción) | | | | | | |
| 7 | Fotocopia legible del registro único tributario -Rut- actualizado | X | | | | | |
| 8 | Certificación de afiliación como independiente a Salud y Pensión – Activo Cotizante o última planilla de pago de salud y pensión. | | | | | | |
| 9 | Copia acta de grado o título universitario y certificados de estudios en especializaciones | X | | | | | |
| 10 | Certificaciones de experiencia | | | | | | |
| 11 | Fotocopia legible de la tarjeta profesional (en los casos en que se requiera) | | | X | | | |
| 12 | Fotocopia de constancia de vigencia de la profesión expedida por el órgano competente y antecedentes especiales (en los casos en que se requiera) | | | X | | | |
| 13 | Fotocopia de la libreta militar (hombres menores de 50 años) | X | | | | | |
| 14 | Certificado antecedentes fiscales vigentes | X | | | | | |
| 15 | Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la procuraduría general de la nación, vigentes | X | | | | | |
| 16 | Certificación antecedentes judiciales del proponente | X | | | | | |
| 17 | Certificado de sistema registro nacional de medidas correctivas RNMC | X | | | | | |
| 18 | Paz y salvo multas y sanciones por infracciones de tránsito (SIMIT) | X | | | | | |
| 19 | Certificado de registro de deudores alimentarios morosos - REDAM | X | | | | | |
| 20 | Autorización y copia de la consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad, para quienes prestaran servicios que involucren una relación directa y habitual con menores (Ley 1918 de 2018) | | | | | | |
| 21 | Certificado examen médico salud ocupacional | X | | | | | |
| 22 | Declaración de origen de fondos | | | | | | |
| 23 | Declaración de inasistencia alimentaria | | | | | | |
| 24 | Declaración de suscripción de contratos | | | | | | |
| 25 | Consulta de delitos sexuales | X | | | | | |
| 26 | Certificación de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales | | | | | | |
| | **DE LA ENTIDAD** | | | | | | |
| 27 | Certificación sobre la no disponibilidad de personal de planta para satisfacer la necesidad | | | | | | |
| 28 | Existencia disponibilidad presupuestal | | | | | | |
| 29 | Certificado de verificación de idoneidad de experiencia | | | | | | |
| 30 | Verificación coherencia y existencia código plan anual de adquisiciones | | | | | | |

El responsable designado por el Instituto _____, certifica la validación de los documentos aportados con las platafomas correspondientes y existencia de todos los documentos en listados, que se anexan al Estudio Previo.

Firma: _____

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD MULTICAMPUS

# LA DIRECTORA DEL CENTRO DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

## CERTIFICA:

Que verificado el sistema académico, JORGE EDUARDO ANGARITA SILVA identificado(a) con cedula de ciudadania No. 1075319803, código 20222207687, registra matrícula en el Programa Académico de CIENCIA POLITICA en el primer período de 2026.

Que para el periodo 2026-1 ha cursado y aprobado 126 créditos de un total de 154 que se encuentran establecidos en el Plan de Estudios.

El Programa Académico está aprobado por el Ministerio de Educación Nacional, según Registro SNIES 101598, modalidad presencial, jornada diurna.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado(a) y tendrá una vigencia de sesenta (60) días a partir de la fecha de expedición.

Neiva, 23 de junio de 2026.

LILIA SUSANA DIAZ CHARRIS
DIRECTORA
CENTRO DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADEMICO

Vigilada Mineducación

## DECLARACIÓN JURAMENTADA – PERSONAS NATURALES

## CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **JORGE EDUARDO ANGARITA SILVA**, identificado con cédula de ciudadanía 1.075.319.803 de Neiva, mediante el presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día y a paz y salvo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales que me resultan exigibles por la Ley.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Neiva - Huila, a los 23 días del mes de junio de 2026.

Atentamente,


**Nombre** JORGE EDUARDO ANGARITA SILVA
**C.C. No.** 1.075.319.803 DE NEIVA
**Dirección** Carrera 28#14-18 NEIVA
**Correo** angara916@gmail.com
**Teléfono** 3248059754



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.075.319.803

Apellidos
ANGARITA SILVA

Nombres
JORGE EDUARDO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Sexo
M

Fecha de nacimiento
24 JUL 1999

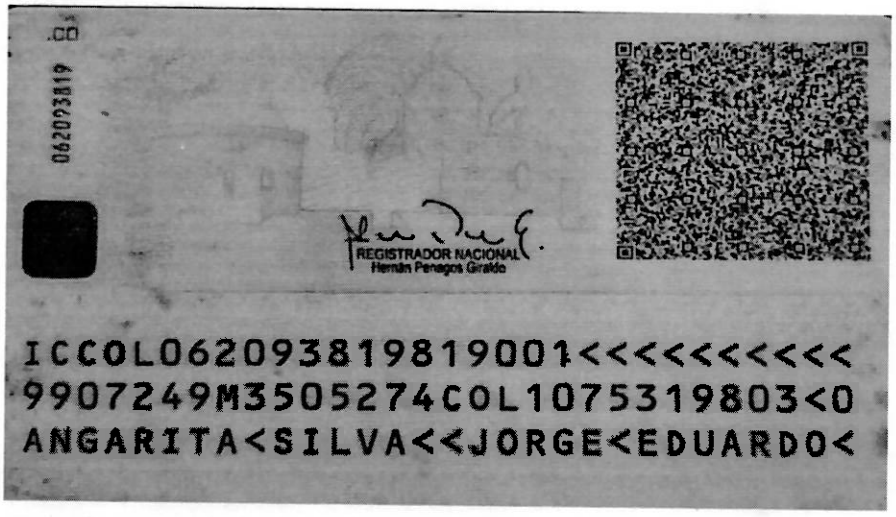
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
ALGECIRAS (HUILA)

Fecha y lugar de expedición
27 JUL 2017, NEIVA

Firma

Fecha de expiración
27 MAYO 2035



.CO

062093819

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL062093819819001<<<<<<<<<<<
9907249M3505274COL1075319803<0
ANGARITA<SILVA<<JORGE<EDUARDO<

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 |
|---|---|---|
| Angarita | Silva | Jorge Eduardo |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1075319803 | F ( ) M (X) NB ( ) | COL. (X) EXTRANJERO ( ) | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1782163705 D.M. 42

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 24 MES 07 AÑO 1999 | CARRERA 28 14 18 | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | HUILA |
| DEPTO | HUILA | MUNICIPIO | NEIVA | | |
| MUNICIPIO | ALGECIRAS | TELÉFONO | 3134083778 | EMAIL | angara916@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 | EDUCACION MEDIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 11 | AÑO | 2019 |

**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).

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| PREGRADO | 8 | | X | CIENCIA POLITICA | | | |

## 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)

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | | MES | AÑO |

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 |
| | | | | | | | |

## 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 |
| | | | | | | | | | |

## 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 | | | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | | Mes | | Año | | Día | | Mes | | Año | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN | | | | | |

## 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 | | | | | |

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 | 0 | 0 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 0 |
| 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*

1075319803

*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.

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

| Tipo de declaración | INGRESO | Fecha de publicación | 2026-06-23 15:58 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| JORGE | EDUARDO | ANGARITA | SILVA |

| Documento de identificación | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1075319803 |

| Lugar de nacimiento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | HUILA | Municipio | NEIVA |

| Lugar de domicilio | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | HUILA | Municipio | NEIVA |

| | |
|---|---|
| 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 | INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ACCIÓN COMUNAL DEL HUILA |

| Lugar de sede | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | HUILA | Municipio | NEIVA |

| | |
|---|---|
| Dirección | [] |
| 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 2025 fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | |
| Cesantías e intereses de cesantías | $0,00 |
| Gastos de representación | $0,00 |
| Arriendos | |
| Honorarios | $0,00 |
| Otros ingresos y rentas | $0,00 |
| TOTAL | $0,00 |

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 | $100,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| CREDITO BANCO AGRARIO | $6.000.000,00 |

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

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 [X]

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

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

## 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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 |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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:

| |
|---|
| |

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**NEIVA, HUILA,** **18/06/2026**
COLOMBIA,
**A quien interese**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JORGE EDUARDO ANGARITA SILVA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1075319803**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550488439067858** |
| Fecha de apertura | **15/05/2023** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Editor

## Información del usuario



| | |
|---|---|
| **Carga** | |
| **Título** | |
| **Nombre** | Jorge Eduardo |
| **Apellidos** | Angarita Silva |
| **Fecha de Nacimiento** | 24/07/1999 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | **Usted pertenece a un grupo joven** |
| **Nivel Educativo** | Universidad Incompleta |
| **Género** | Masculino |
| **¿Tiene alguna discapacidad?** | ○ Si ◉ No |
| **Nombre y apellido** | Jorge Eduardo Angarita Silva |
| **Tipo de documento** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento** | 1075319803 |
| **Dirección** | Carrera 28 # 18-24 |
| **Código postal** | 410001 |
| **Estrato** | 1 |
| **Ubicación** | Neiva |
| **País** | COLOMBIA |
| **Correo electrónico** | angara916@gmail.com |
| **Teléfono** | 3248059754 |
| **Celular** | 3248059754 |

## Configuración

| | |
|---|---|
| **Zona horaria** | (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito |
| **Idioma** | Español (Colombia) |
| **Configuración regional** | Español (Colombia) |

## Seguridad de la información

| | |
|---|---|
| **Pregunta de seguridad** | ¿Cuál es su número de teléfono? |
| **Respuesta** | 3248059754 |
| **SMS para recuperar la contraseña** | 3248059754 |

Editor

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141170974463

(415)7707212489984(8020) 000014117097446 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 7 5 3 1 9 8 0 3 | 2 | Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3 | |

## 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 0 7 5 3 1 9 8 0 3 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Huila 4 1 | Neiva 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ANGARITA | SILVA | JORGE | EDUARDO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Huila 4 1 | Neiva 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 28 14 18 BRR EL JORDAN

42. Correo electrónico: angara916@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 4 8 0 5 9 7 5 4 | |

## 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 5 6 0 | 2 0 2 4 0 9 1 9 | 7 2 2 0 | 2 0 2 4 0 9 1 9 | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

| Usuarios aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código 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 / 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 61. Fecha 2025-04-01 / 07:57:33AM

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 ANGARITA SILVA JORGE EDUARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 18-06-2026 11:26:40AM

# Protección

Una empresa sura

## Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

**NIT 800.229.739**

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **ANGARITA SILVA JORGE EDUARDO** identificado(a) con **CC** número **1.075.319.803** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 23 de diciembre de 2021 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 MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 22 de junio de 2026.

Cordialmente,

**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**
**Equipo Soporte para Clientes**

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

Buzón de novedades

| Número de novedad | Funcionalidad | Fecha del reporte de la novedad | Régimen actual | Tipo de afiliado |
|---|---|---|---|---|
| 014CC1075319803230620261445000002 | Afiliación al régimen contributivo como independiente | 2026-06-23 | Subsidiado | Cabeza de familia |

| Datos básicos del cotizante o cabeza de familia | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tipo de documento | Número de documento | Nombre completo | Fecha de nacimiento | Sexo |
| CC | 1075319803 | Jorge Eduardo Angarita Silva | 1999-07-24 | Hombre |

| Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Departamento | Municipio | Localidad | Zona | Dirección | Etnia | Tipo de discapacidad | Grupo sanguíneo |
| Huila | Neiva | | Rural - Dispersa | cra 28 no 14 02 | Ninguno | Ninguno | O Positivo (+) |

| Datos básicos del empleador | | | | | Fecha efectividad: 2026-06-23 |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de documento | Número de documento | Razón social del empleador | Tipo de cotizante | IBC | Estado de la novedad |
| CC | 1075319803 | JORGE ANGARITA | Independiente | 2500000 | Relación laboral confirmada |
| ARL | | | | | |
| No aplica | | | | | |

| Datos de Afiliación | |
|---|---|
| EPS | IPS |
| NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A - EN INTERVENCION BAJO MEDIDA DE TOMA DE POSESION | INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. |

| Reporte de Novedades a la BDUA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Novedades del Cotizante o Cabeza de Familia - CC1075319803 jorge eduardo angarita silva reportadas a la BDUA | | | | | | |
| **Funcionalidad** | **Fecha efectividad de la novedad** | **Estado** | **Fecha Actualización de Datos** | **Fecha de Reporte a la BDUA** | **Archivo / Novedad** | **Detalle** |

En nombre de la República de Colombia
Secretaría de Educación del Huila

# La Institución Educativa

# Nilo

Palermo - Huila

Reconocimiento oficial según Resolución No. 2668 del 23 de Mayo de 2016
y Reorganizada Decreto 1636 de 2014 de la Gobernación del Huila

## Confiere a:

## Jorge Eduardo Angarita Silva

C.C. 1075319803

## El Título de

# Bachiller Académico

Por haber culminado satisfactoriamente los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes.

Anotado al Folio 48 Libro de Actas No. 01
Nilo, Palermo, Huila, 27 de marzo de 2020

INSTITUCION EDUCATIVA NILO — HONOR, RESPETO Y SABIDURIA

José Anciñar Angarita Quesada
C.C. 12.134.053 de Neiva
Rector

Francy Elena Camacho

Francy Elena Camacho Vargas
C.C. 55.188.328 de Palermo - Huila
Secretaria

Este diploma no requiere registro de la Secretaría de Educación

**DIRECCION DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS**



Republica De Colombia
Ministerio De Defensa
Fuerzas Militares
Ejercito Nacional

**)RGE EDUARDO ANGARITA SILVA**
**C. 1075319803**

Fecha de Exp.
**22/06/2026**
Distrito Militar
**042**
Tarjeta Militar
**2da Clase**
Fecha de la constancia
**22/06/2026**
Código de verificación
**1782163705**

Pertenece a la reserva de

| Fecha de 1era línea | Fecha de 2da línea | Fecha de 3da línea |
|---|---|---|
| **2029** | **2039** | **2049** |

Este documento es obligatorio presentarlo para todos los actos públicos y privados determinados por la ley 1861/2017 y demás leyes que lo modifiquen o adicionen

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 jueves 18 de junio de 2026, a las 11:35:29, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1075319803 |
| Código de Verificación | 107531980326061811352 8 |

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

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 298156788

PIB
13:11:12


Bogotá DC, 19 de junio 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) JORGE EDUARDO ANGARITA SILVA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1075319803:

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 Política 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

Mario Enrique Castro González
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 11:38:27 AM horas del 18/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1075319803**

Apellidos y Nombres: **ANGARITA SILVA JORGE EDUARDO**

**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

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, 18/06/2026 11:44:57 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1075319803** y Nombre: **JORGE EDUARDO ANGARITA SILVA.**

## 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. **142306351** . 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

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

# PAZ Y SALVO

| | |
|---|---|
| **Cédula:** | **1075319803** |
| **Fecha de expedición:** | 18/06/2026 |

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 18 de junio de 2026 a las 11:46 a. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

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 1075319803 **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 18/06/2026 05:16 PM

Código Verificación: **GYVAMCH47J**

Válida hasta: **16/09/2026**

---

## Dirección de Gobierno Digital

## MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

**AUTORIZACIÓN PARA VERIFICACIÓN DE INHABILIDAD POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES**

El suscrito **JORGE EDUARDO ANGARITA SILVA** identificada con cédula de ciudadanía No 1.075.319.803 de Neiva, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Departamental de Acción Comunal del Huila – IDACO HUILA con NIT. 901.834.014-0, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de esta y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.unidadvictimas.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Neiva, a los 23 días del mes de junio de 2026.

Atentamente,



**Nombre** JORGE EDUARDO ANGARITA SILVA
**C.C. No.** 1.075.319.803 DE NEIVA
**Dirección** Carrera 28 # 14-18 Neiva
**Correo** angara916@gmail.com
**Teléfono** 3248059754

# JUAN SEBASTIAN BERMEO PARRA
MEDICO GENERAL USCO
ESPECIALISTA EN GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## CONCEPTO APTITUD LABORAL

| FECHA | DD | MM | AÑO | EXAMEN MEDICO |
|---|---|---|---|---|
| | 22 | 06 | 2026 | OSTEOMUSCULAR DE INGRESO |

NOMBRE COMPLETO: JORGE EDUARDO ANGARITA SILVA

CC 1.075.319.803 | FECHA DE EXPEDICION: DD 27 MM 07 AA 2017 | EXPEDIDA: NEIVA

CARGO ACTUAL O A DESEMPEÑAR: APOYO LOGÍSTICO

**A QUIEN SE LE REALIZAN LOS SIGUIENTES EXAMENES**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EXAMEN MEDICO | X | AUDIOMETRIA | | OPTOMETRIA | | PRUEBA PSICOTECNICA | |
| LABORATORIOS | | ESPIROMETRIA | | VISIOMETRIA | | FONIATRIA | |

**ENFASIS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENFASIS CARDIOVASCULAR | APTO | | NO APTO |
| ENFASIS DERMATOLOGICO | APTO | | NO APTO |

**EXAMEN DE INGRESO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO | X | SIN PATOLOGIA APARENTE | X |
| | | CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR | |
| APTO CON RESTRICCION | | | |
| APLAZADO | | | |
| NO APTO PARA EL CARGO | | | |

**EXAMEN PERIODICO**

| | | |
|---|---|---|
| PUEDE CONTINUAR LABORANDO | | MOTIVOS REUBICACION: |
| SE SUGIERE REUBICACION LABORAL | TEMPORAL | |
| | PERMANENTE | |

**EXAMEN EGRESO**

SATISFACTORIO SI___ NO ___ MOTIVOS:

**APERTURA DE HISTORIA CLINICA**

| | | |
|---|---|---|
| PUEDE CONTINUAR LABORANDO: | | MOTIVOS REUBICACION: |
| SE SUGIERE REUBICACION LABORAL | TEMPORAL | |
| | PERMANENTE | |

**EXAMEN ESPECIAL**

| | | |
|---|---|---|
| REINCORPORACION PUESTO DE TRABAJO | | MOTIVOS REUBICACION: |
| SE SUGIERE REUBICACION LABORAL | TEMPORAL | |
| | PEMANENTE | |

**CONDUCTAS**

| MANEJO POR EPS/ARP | | OCUPACIONALES | | HABITOS Y ESTILO DE VIDA | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTROL PYP EPS | | CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL | X | DIETA | |
| REMISION EPS | | HIGIENE POSTURAL | X | EJERCICIO REGULAR | X |
| CONTINUAR MANEJO MEDICO | | USO EPP | X | VIDA SALUDABLE | X |
| REMISION ARL PARA MANEJO DE CASO | | USO AYUDAS ERGONOMICAS | | VALORACION NUTRICION EPS: | |
| SEGUIMIENTO CASO ARL | | | | | |

INCLUIR SVE: VISUAL ☐ AUDITIVO ☐ RESPIRATORIO ☐ QUIMICO ☐
CARDIOVASCULAR ☐ PSICOLABORAL ☐ ERGONOMICO ☐ OTRO ☐

PPROGRAMA DE PROMCIONDE LA SALUD: HIGIENE ORAL SEMESTRAL, CONTROL VISUAL ANUAL

**RECOMENDACIONES ESPECIFICAS**

FIRMA Y SELLO MEDICO

JUAN SEBASTIAN BERMEO PARRA
Médico Ocupacional
CC. 1.081.156.875

JUAN SEBASTIAN BERMEO PARRA
Médico Especialista G.S.S.T.– RM 1.081.156.875
RES:99/2021

FIRMA DEL TRABAJADOR
CC: 1075319803

## DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS

Yo, **JORGE EDUARDO ANGARITA SILVA**, identificado con el documento que abajo se indica, obrando en nombre propio, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la información suministrada al **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ACCION COMUNAL DEL HUILA - IDACOHUILA**, es cierta, completa y actualizada.

1. Declaro también que los recursos o bienes que utilizaré en desarrollo de mis negocios con el **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ACCION COMUNAL DEL HUILA- IDACOHUILA** provienen de actividades lícitas, de conformidad con las leyes vigentes.

2. Que no admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo adicione; ni efectuaré transacciones destinadas a favorecer tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

3. Que todas las actividades e ingresos que percibo provienen de negocios lícitos.

4. Que no me encuentro en ninguna lista de personas reportadas o bloqueados por actividades de narcotráfico, lavado de activos, subversión, terrorismo, tráfico de armas o delitos asociados al turismo sexual en menores de edad. Que a la fecha y según nuestro leal saber y entender, en mi contra no se adelanta ninguna investigación por ninguno de los hechos anteriores.

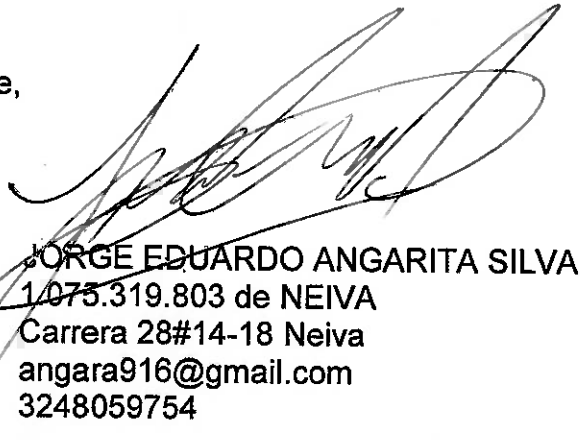
5. Las garantías y aseveraciones aquí contenidas estarán vigentes mientras tenga negocios con **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ACCION COMUNAL DEL HUILA- IDACOHUILA**. Autorizo resolver cualquier acuerdo, beneficio, subsidio, negocio o contrato celebrado con IDACOHUILA en caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo al **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ACCION COMUNAL DEL HUILA - IDACOHUILA**, sus accionistas y directores, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado.

6. Que a la fecha no tengo conocimiento de que curse ningún tipo de proceso penal en mi contra.

7. Autorizo al **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ACCION COMUNAL DEL HUILA- IDACOHUILA** para que consulte mi información crediticia en las Centrales de Riesgo y ante los bancos de datos que estime necesarios.

Los datos aquí consignados obedecen a la realidad, y declaro haber leído, entendido y aceptado libremente el presente documento.

Atentamente,



**Nombre** JORGE EDUARDO ANGARITA SILVA
**C.C. No.** 1.075.319.803 de NEIVA
**Dirección** Carrera 28#14-18 Neiva
**Correo** angara916@gmail.com
**Teléfono** 3248059754

Neiva, 23 de junio del 2026

Señores:
**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ACCION COMUNAL DEL HUILA**
**IDACOHUILA**
Ciudad

## DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, JORGE EDUARDO ANGARITA SILVA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.075.319.803 de **NEIVA**, declaro bajo la gravedad de juramento, que a la fecha **NO** Conozco demanda o embargo, o procesos en mi contra por inasistencia alimentaria y cumplo con mis obligaciones de familia establecidas en la Ley (311 de 1996). En caso de llegarlos a tener informaré de inmediato a IDACOHUILA con el objeto de que procedan a hacer los descuentos correspondientes.

Cordialmente,

**Nombre** JORGE EDUARDO ANGARITA SILVA
**C.C. No.** 1.075.319.803 de NEIVA
**Dirección** CARRERA 28# 14-18 JORDAN
**Correo** angara916@gmail.com
**Teléfono** 3248059754

Neiva 23 de junio de 2026

Señores:
**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ACCION COMUNAL DEL HUILA IDACOHUILA**
Ciudad

Yo, JORGE EDUARDO ANGARITA SILVA, identificado con cédula de ciudadanía No.1.075.319.803 de Neiva, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que **SI ( ) NO (x)** tengo suscrito(s) contrato(s) de prestación de servicios con otras entidades estatales.

La entidad se reserva la facultad de verificar la información reportada.

Nota: encaso que la respuesta sea sí es necesario relacionar entidad, modalidad y periodo

Atentamente,

**Nombre** JORGE EDUARDO ANGARITA SILVA
**C.C. No.** 1.075.319.803 DE Neiva
**Dirección** Carrera 28#14-18 Neiva
**Correo** angara916@gmail.com
**Teléfono** 3248059754

# 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 17:46:08 horas del 22/06/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1075319803,** Apellidos y Nombres **ANGARITA SILVA JORGE EDUARDO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **IDACOHUILA**, con NIT **901834014-4** 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