



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|
| PRIMER APELLIDO Vanegas | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Zambrano | | NOMBRES Johnf | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1216963241 | | GENERO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/> | | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> | | NÚMERO 1216963241 | | D.M. 05 | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 07 MES 08 AÑO 1993 | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 8 3 67 Barrio San Francisco | | | |
| PAÍS COLOMBIA | | PAÍS COLOMBIA | | DEPTO MAGDALENA | |
| DEPTO MAGDALENA | | MUNICIPIO EL BANCO | | MUNICIPIO EL BANCO | |
| MUNICIPIO EL BANCO | | TELÉFONO | | EMAIL johnfvanegasabogado@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 | 2011 |
| | | | | | | | | | | X | | | | |

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 DERECHO CONSTITUCIONAL Y ADMINISTRATIVO | 11 | 2021 | |
| PREGRADO | 10 | X | | DERECHO | 11 | 2017 | 349446 |

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 |
| | | | | | | | | | |

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 Cargando... | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍ COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO MAGDALENA | | | MUNICIPIO EL BANCO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 10 | Mes | 08 | Año | 2020 | Día | | Mes | | Año | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO LITIGANTE -ASESOR | | | DEPENDENCIA ABOGADO - LITIGANTE | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 8 3 67 BARRIO SAN FRANCISCO | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD AGUAS DEL MAGDALENA .S.A E.S.P | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍ COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO MAGDALENA | | | MUNICIPIO SANTA MARTA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 30 | Mes | 04 | Año | 2025 | Día | 30 | Mes | 07 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO -ASESOR EXTERNO | | | DEPENDENCIA 01 OFICINA JURIDICA | | | | | DIRECCIÓN CALLE 24 null null Edificio Banco de Bogotá Oficina 1102 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|-------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|--|-----------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE MARGARITA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍ COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLÍVAR | | | MUNICIPIO MARGARITA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | | Día | 03 | Mes | 02 | Año | 2025 | Día | 03 | Mes | 03 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO -ASESOR EXTERNO | | | DEPENDENCIA 01 OFICINA JURIDICA | | | | | DIRECCIÓN CALLE null null null PRINCIPAL SECTOR 3 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL MAGDALENA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍ COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO MAGDALENA | | | MUNICIPIO SANTA MARTA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | | Día | 15 | Mes | 07 | Año | 2024 | Día | 15 | Mes | 09 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO -ASESOR EXTERNO | | | DEPENDENCIA 01 OFICINA JURIDICA | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 3 13 18 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE GUAMAL MAGDALENA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍ COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO MAGDALENA | | | MUNICIPIO GUAMAL | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | | Día | 24 | Mes | 06 | Año | 2024 | Día | 15 | Mes | 07 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL COMISARIO DE FAMILIA | | | DEPENDENCIA COMISARIA DE FAMILIA | | | | | DIRECCIÓN CALLE 4A 4 33 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL MAGDALENA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍ COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO MAGDALENA | | | MUNICIPIO SANTA MARTA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | | Día | 20 | Mes | 02 | Año | 2024 | Día | 19 | Mes | 05 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO -ASESOR EXTERNO | | | DEPENDENCIA 01 OFICINA JURIDICA | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 3 13 18 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE EL BANCO MAGDALENA S.A. | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍ COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO MAGDALENA | | | MUNICIPIO EL BANCO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 07 | Año | 2022 | Día | 30 | Mes | 12 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA 01 OFICINA JURIDICA | | | | | DIRECCIÓN CALLE 2 6 50 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|------------------------------------|--------------|-----|--------------|-----|--|-----|----|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD MATTAR Y ASOCIADOS COBERTURA LEGAL INTEGRAL | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | |
| DEPARTAMENTO MAGDALENA | | | MUNICIPIO EL BANCO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | |
| | | | Día | 15 | Mes | 01 | Año | 2021 | Día | 15 | Mes |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO ASESOR JUDICIAL | | | DEPENDENCIA ABOGADO - LITIGANTE | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 4 5 20 Barrio Chapinero | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CIVILAB INGENIERIA SAS | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | |
| DEPARTAMENTO META | | | MUNICIPIO VILLAVICENCIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | |
| | | | Día | 15 | Mes | 07 | Año | 2020 | Día | 15 | Mes |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO -ASESOR EXTERNO | | | DEPENDENCIA ABOGADO ASESOR | | | | | DIRECCIÓN CALLE 41A 28 44 Barrio La Grama | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE REPRESENTANTES | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | |
| | | | Día | 27 | Mes | 02 | Año | 2018 | Día | 27 | Mes |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL AD HONOREN JUDICANTE | | | DEPENDENCIA 01 OFICINA JURIDICA | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 8 12 2 | | | |

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: |
| 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 | 2 | 9 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 5 | 2 |
| 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 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 OCTUBRE DE 2025

JOHN F. VANEGAS ZAMBRANO

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.216.963.241**

VANEGAS ZAMBRANO

APELLIDOS

JOHN F.

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-AGO-1993**

EL BANCO
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.84

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

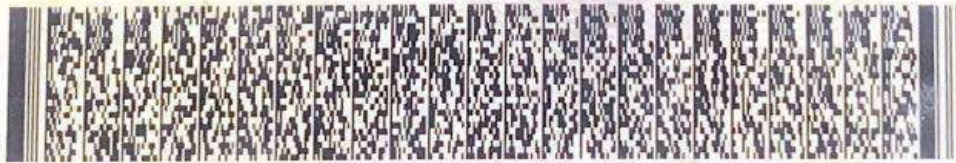
SEXO

23-AGO-2011 EL BANCO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2102500-00338608-M-1216963241-20111001

0028198800A 1

36966182

REGISTRARIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
TARJETA MILITAR DE SEGUNDA CLASE
RESERVA DE SEGUNDA CLASE



NO M B
APELLIDO: VEGAS ZAMBRANO

Bachiller



ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 1861 DE 2017

PERTENECE A LA RESERVA DE:

| FECHA DE 1ª LÍNEA | FECHA DE 2ª LÍNEA | FECHA DE 3ª LÍNEA |
|-------------------|-------------------|-------------------|
| 2023 | 2033 | 2043 |

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/03/2023

DISTRITO MILITAR: 005

P383700



Alexandra
ALEXANDRA

DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO



2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14892065073



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 26. Número de identificación: 1216963241 27. Fecha expedición: 20110823

Lugar de expedición: COLOMBIA 29. País: COLOMBIA 29. Departamento: Magdalena 30. Ciudad/Municipio: El Banco

31. Primer apellido: VANEGAS 32. Segundo apellido: ZAMBRANO 33. Primer nombre: JOHN 34. Otros nombres: F

35. Razón social

36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 39. Departamento: Magdalena 40. Ciudad/Municipio: El Banco

41. Dirección principal: CR 8 3 67

42. Correo electrónico: johnvanegasabogado@gmail.com

43. Código postal: 473040 44. Teléfono 1: 3004977785 45. Teléfono 2: 3124791718

CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | | | | |
|---------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------|---|-----------|------------|-----------------------------|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | | |
| 48. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 6910 | 20201013 | | | | | | | |

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTO

Obligados aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 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 60. No. de Folios: 61. Fecha:

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:

984. Nombre: VANEGAS ZAMBRANO JOHN F
985. Cargo: CONTRIBUYENTE



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, JOHN F. VANEGAS ZAMBRANO

IDENTIFICADO C.C. X C.E. T.I. N° 1.216.963.241 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
CON:

País COLOMBIA Departamento MAGDALENA Municipio EL BANCO

Dirección CARRERA 8 #3-67 Teléfonos 3004977785

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---------------------------------|------------------------|------------|
| LUIS GUILLERMO VANEGAS PALOMINO | CC. 12582982 | PADRE |
| LEDYS ZAMBRANO SAUCEDO | CC. 39012091 | MADRE |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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 POSERIÓN TOMAR 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 | 3.000.000 |
| CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS | |
| GASTOS DE REPRESENTACIÓN | - |
| ARRIENDOS | - |
| HONORARIOS | 1.000.000 |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | - |
| TOTAL | \$ 4.000.000 |

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 |
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| BANCOLOMBIA | AHORROS | 74800002820 | MOMPOX | \$ 250.000 |
| | | | | |
| | | | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN | VALOR |
|--------------|--|---------------|
| MUEBLE | AUTOMOVIL PLACA DXS406, MARCA VOLKSWAGEN MODELO 2013 | \$ 33.000.000 |
| | | |
| | | |

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 |
|-------------------|--------------------|---------------|
| BANCO DE BOGOTA | CREDITO VEHICULAR | \$ 22.000.000 |
| BANCO DE BOGOTA | TC MASTERCARD | \$ 6.000.000 |
| NU | TARJETA DE CREDITO | \$ 1.000.000 |
| | | |
| | | |

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 X** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:


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

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACIÓN |
|----------------------------|-----------------------------|
| ABOGADO LITIGANTE | REPRESENTACIONES JUDICIALES |
| | |
| | |
| | |
| | |

3. FIRMA

| | |
|---|--|
|  _____ FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA | Soledad, 22 de septiembre de 2025 _____ CIUDAD Y FECHA |
|---|--|

DAFP-OAP



Consejo Superior
de la Judicatura

REPUBLICA DE COLOMBIA RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



NOMBRES:
JOHN F.

APELLIDOS:
VANEGAS ZAMBRANO

PRESIDENTE CONSEJO
SUPERIOR DE LA JUDICATURA

DIANA ALEXANDRA REMOLINA BOTÍA

UNIVERSIDAD
CORP. U. DEL META

FECHA DE GRADO
24/07/2020

CONSEJO SECCIONAL
META

CEDULA
1216963241

FECHA DE EXPEDICIÓN
17/09/2020

TARJETA N°
349336

**ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.**

**SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO
NACIONAL DE ABOGADOS.**

CERTIFICADO N.º: 1239580

**EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y
AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA**

CERTIFICA

Que de conformidad con las normas vigentes, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional de Abogado, duplicados y cambios, previa verificación del cumplimiento de requisitos. Además, le corresponde anotar las sanciones disciplinarias impuestas en el ejercicio de la profesión de abogado, así como de las penas accesorias y demás novedades.

Una vez revisados los registros que contienen la base de datos de esta Unidad, se constató que el(la) señor(a) **JOHN F. VANEGAS ZAMBRANO**, quien se identifica con **CÉDULA DE CIUDADANÍA N.º 1216963241**, registra la siguiente información:

| VIGENCIA RNA | | |
|------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| CALIDAD | FECHA DE INSCRIPCIÓN RNA ¹ | ESTADO DE INSCRIPCIÓN RNA |
| ABOGADO(A) INSCRITO(A) | 17/09/2020 | VIGENTE |
| OBSERVACIONES | | |
| NO REGISTRA | | |

| VIGENCIA TPA | | | |
|--------------------|----------------------------|---------------------|---------------------|
| CALIDAD | N.º DE TARJETA PROFESIONAL | FECHA DE EXPEDICIÓN | ESTADO ² |
| ABOGADO(A) CON TPA | 349336 | 17/09/2020 | VIGENTE |
| OBSERVACIONES | | | |
| NO REGISTRA | | | |

La presente certificación se expide a los 18 días del mes de septiembre de 2025.

¹ RNA: Registro Nacional de Abogados.

² Conforme las normas vigentes, para ejercer la representación de terceros es necesario contar con Tarjeta Profesional de Abogado vigente, para los demás escenarios de ejercicio de la abogacía únicamente se requiere estar inscrito en Registro Nacional de Abogados.

Firmado Por:

Andrés Conrado Parra Ríos

Director Unidad

Unidad Del Registro Nacional De Abogados Y Auxiliares De La Justicia

Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **7d92fd9971ad2b72998b5fcd6820d8e6afd8b38cc92352a974b185797abc269e**

Documento generado en 18/09/2025 03:27:45 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:

<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>



CERTIFICADO DE SANCIONES VIGENTES PARA ABOGADOS

EL SUSCRITO SECRETARIO JUDICIAL DE
LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

CERTIFICA

Que revisados los archivos de antecedentes de esta corporación, el(la) doctor(a) **JOHN F. VANEGAS ZAMBRANO**, identificado(a) con número de documento **1216963241** y tarjeta profesional No. **349336**, **NO** registra sanciones vigentes.

Este certificado no acredita la calidad de abogado

ADVERTENCIA: Esta certificación se expide de conformidad con lo dispuesto en el inciso tercero del artículo 238 de la Ley 1952 del año 2019, que cita «La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes».

De conformidad con el inciso cuarto ibidem, 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.

Por lo que, para esos efectos, se hace necesario informar que los certificados de sanciones vigentes y el de antecedentes disciplinarios en donde se registran aquellas sanciones que el abogado haya presentando durante el ejercicio profesional, se encuentra regulado por medio del Acuerdo PCSJA25-12286 del 13 de marzo de 2025, proferido por el Consejo Superior de la Judicatura, “Por medio del cual se reglamenta la expedición de los certificados de sanciones vigentes y de antecedentes disciplinarios de abogados reportados por la Comisión Nacional de Disciplina Judicial”.

NOTA: Si el número de cédula, el de la tarjeta profesional o los nombres y/ o apellidos, presentan errores, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados (URNA).

DADO EN BOGOTÁ D.C., EL DÍA JUEVES 18 DE SEPTIEMBRE DE 2025.

Firmado Por:

William Moreno Moreno

Secretario

Comisión Nacional

De Disciplina Judicial

Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

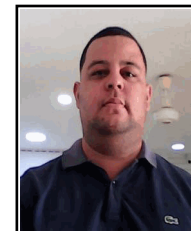
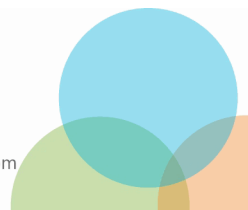
Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **3baa3dd4eb52b4f3ac733d25224b97185abcb7e9dbc0f4262c1f02c749dcfe7**

Documento generado en 18/09/2025 03:29:46 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:

<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.103

| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN | | | | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL | | | | | |
|--|-----------|-------------|-----------------------------------|--|-----------------|-------------------------------------|-----|-----------------------------|--|
| 19 DÍA | 09 MES | 2025 AÑO | EL BANCO (MAGDALENA, COLOMBIA) | EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO | | | | | |
| | | | Ciudad | | | | | | |
| DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE | | | | | | | | | |
| PARTICULARES CONTADO | | | | PARTICULARES | | | | | |
| Nombre de la empresa | | | | Empresa en misión | | | | | |
| DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte) | | | | | | | | | |
| VANEGAS ZAMBRANO JOHN F | | | | Genero | | Edad | | Documento de Identificación | |
| | | | | MASCULINO | | 32 AÑOS 1 MESES 12 DÍAS | | CC | |
| Apellidos y Nombres | | | | | | Tipo | | Número | |
| Cargo ASESOR JURÍDICO | | | | | | | | | |
| CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL APTO CON PATOLOGÍAS (QUE NO LIMITAN SU CAPACIDAD LABORAL) | | | | | | | | | |
| Observaciones: <i>NO APLICA</i> | | | | | | | | | |
| NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) | | | | | | | N/A | | |
| RESTRICCIONES LABORALES | | | TIPO | | RECOMENDACIONES | | | | |
| SIN RESTRICCIONES LABORALES | | | NO APLICA | | NO APLICA | | | | |
| El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados: | | | | | | | | | |
| EXAMEN MEDICO LABORAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR | | | | VISIOMETRIA | | | | | |
| RECOMENDACIONES MÉDICAS | | | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | | | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES | | | |
| VALORACIÓN POR EPS : CONSULTA EXTERNA PARA CONTROL DE PESO | | | PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL | | | HABITOS SALUDABLES | | | |
| | | | | | | CONTROL DE PESO | | | |
| | | | | | | ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA | | | |
| | | | | | | HACER DEPORTE | | | |
| | | | | | | DIETA BALANCEADA | | | |
| OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES | | | | | | | | | |
| PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES FISICA Y MENTAL APTO PARA EL CARGO LABORAL CON PATOLOGIA DE OBESIDAD GRADO III POR LO TANTO SE REMITE EPS POR MANEJO MEDICO POR CONSULTA EXTERNA NO ALTERACIONES MUSCULOESQUELETICAS, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, SE INDICAN ESTILO DE VIDA SALUDABLE, SE INDICA REALIZAR PAUSAS ACTIVA | | | | | | | | | |
| EXAMEN VISUAL: EMETROPE VISION 20/20 POR VISIOMETRIA. SIN PATOLOGIA REFRACTIVA | | | | | | | | | |
| Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento. | | | | | | | | | |
| Médico | | | | Aspirante o Trabajador | | | | | |

Rosa María Pedrozo
Especialista S. Ocupacional
Lic. 000436

Firma: _____

Nombre: CC: 51903217 - ROSA MARIA PEDROZO

R. M.: 34176/20 L.S.O.: 000436

John F. Vanegas Zambrano

Firma: _____

Nombre: VANEGAS ZAMBRANO JOHN F

CC: 1216963241



Certificación Bancaria

Martes, 16 de septiembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JOHNF VANEGAS ZAMBRANO identificado(a) con CC 1216963241, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros / A la mano | 74800002820 | 2022-07-19 | ACTIVO | ***** |

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



**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 1216963241 **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 18/09/2025 10:20 PM



Código Verificación: **FV18WP5T2Y**

Válida hasta: **18/12/2025**

Dirección de Gobierno Digital

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