Villavicencio- Meta, 16 de octubre de 2026

Señores
CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO
Ciudad.

Ref.: PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA

CARLOS ESTEBAN ORTEGA AGUAS, identificado con Cedula de Ciudadanía N° 1.006.857.670 DE VILLAVICENCIO, someto a consideración de CORCUMVI la propuesta para el siguiente objeto:

"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA OPERACIÓN Y SOPORTE AUDIOVISUAL DE LOS EVENTOS Y ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN LA BIBLIOTECA PUBLICA GERMAN ARCINIEGAS Y DEMAS ESCENARIOS INSTITUCIONALES DE CORCUMVI, DE CONFORMIDAD CON LAS NECESIDADES DE LA ENTIDAD".

Para el desarrollo de las siguientes actividades específicas:

1. Brindar apoyo técnico en la operación de equipos audiovisuales y de sonido, instalación, pruebas de sonido previo y durante el desarrollo de los eventos y actividades organizadas por la Corporación Cultural Municipal de Villavicencio – CORCUMVI, en la Biblioteca Pública Germán Arciniegas y en los demás escenarios culturales donde la entidad programe, coordine o participe en actividades institucionales, culturales, artísticas, académicas y comunitarias.

2. Realizar, en articulación con el equipo de eventos y los organizadores, la verificación previa de la disponibilidad de los equipos de sonido, audiovisuales, tecnológicos y demás elementos logísticos requeridos para el desarrollo de los eventos, garantizando su oportuna disponibilidad y el respectivo traslado cuando las actividades así lo requieran.

3. Realizar la entrega y recibo formal de espacios y elementos requeridos por los usuarios para el desarrollo de los eventos programados en la Biblioteca Germán Arciniegas, así como verificar y recibir a satisfacción una vez finalizados los eventos, constatando que sean devueltos en las mismas condiciones en que fueron entregados, e informando oportunamente cualquier novedad que se presente.

4. Apoyar el proceso de verificación, control y actualización del inventario de los equipos y elementos audiovisuales asignados, así como realizar actividades de mantenimiento preventivo, incluyendo la limpieza y demás acciones de conservación que sean necesarias para garantizar su adecuado funcionamiento, protección, cuidado y prolongación de su vida útil, de conformidad con los procedimientos establecidos por la Corporación Cultural Municipal de Villavicencio – CORCUMVI.

5. Apoyar la organización y adecuado almacenamiento de los elementos, equipos, obras y demás bienes ubicados en la Biblioteca Pública Germán Arciniegas, el Auditorio Mauricio Dières Monplaisir, taquilla, cuarto de sonido y los demás espacios administrados por la Corporación Cultural Municipal de Villavicencio – CORCUMVI, garantizando su orden, correcta ubicación, conservación, protección y custodia de los elementos, de conformidad con los lineamientos establecidos por la entidad.

PROPUESTA ECONÓMICA

Ofrezco prestar servicios de apoyo a la gestión para cumplir el objeto contractual a razón de CINCO MILLONES DE PESOS MDA CTE ($5.000.000), por un plazo de DOS (2) MESES, para el pago de mis servicios me obligo a presentar documento equivalente o factura de venta en los casos que la exigen las normas tributarias

vigentes. igualmente, cumpliré las demás obligaciones que hacen exigible el pago de mis servicios y que se convengan en el contrato y que exija la entidad en desarrollo de la dirección del contrato.

Afiliación a la seguridad social: manifiesto que me encuentro inscrito a los sistemas de seguridad social.

Atentamente:

CARLOS ESTEBAN ORTEGA AGUAS
C.C. 1.006.857.670 DE VILLAVICENCIO

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 |
|---|---|---|
| Ortega | Aguas | Carlos Esteban |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1006857670 | F ○ M ⊗ NB ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 1006857670 D.M. 05

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 22 MES 02 AÑO 2001 | CARRERA 49A 49A 5 SUR MANZANA X CASA 4 PINARES DEL ORIENTE | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | META |
| DEPTO | META | MUNICIPIO | VILLAVICENCIO | | |
| MUNICIPIO | VILLAVICENCIO | TELÉFONO | 3107539274 | EMAIL | estebanortega200@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 | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 11 | AÑO | 2017 |

***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

***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 ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CORPORACION CULTURAL LLANERA "CORCULLA" | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>META | *MUNICIPIO*<br>VILLAVICENCIO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | |
| | *Día* | 22 | *Mes* | 03 | *Año* | 2021 | *Día* | 07 | *Mes* | 09 | *Año* | 2026 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>INGENIERO DE SONIDO, PRODUCTOR | *DEPENDENCIA*<br>AREA CORPORATIVA DE EVENTOS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 44A NORTE 56 21 | | | | | |

## 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 | 5 | 5 |
| 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* 16-Oct.

Carlos C. Ortega.

*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*

# CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA

La **CORPORACIÓN CULTURAL LLANERA – CORCULLA**, identificada con **NIT 822.003.231**, por medio de la presente:

**CERTIFICA QUE:**

El señor **CARLOS ESTEBAN ORTEGA AGUAS**, identificado con **cédula de ciudadanía No. 1.006.857.670**, ha prestado sus servicios y desarrollado actividades para nuestra organización durante un período de **cinco (5) años**, demostrando experiencia, responsabilidad y competencia en el área de producción, organización, coordinación técnica, artística y logística de eventos culturales y artísticos.

Durante su vinculación con la **Corporación Cultural Llanera – CORCULLA**, ha desempeñado, entre otras, las siguientes funciones:

- **Organización general de eventos**, realizando la planeación, coordinación y supervisión de las diferentes etapas de los proyectos.
- **Stage Manager**, coordinando el desarrollo operativo y técnico del escenario, manejo de tiempos, llamados, artistas, personal técnico y desarrollo del espectáculo.
- **Ingeniería de sonido**, participando en la planeación, montaje, operación y supervisión de sistemas de audio para eventos y espectáculos.
- **Producción artística**, coordinando artistas, agrupaciones, músicos, bailarines, presentaciones, ensayos y requerimientos técnicos.
- **Producción logística de eventos de mediano y gran formato**, coordinando equipos de trabajo, proveedores, personal técnico, artistas y recursos necesarios para la ejecución de las actividades.
- Coordinación y supervisión de **montajes y desmontajes técnicos y logísticos**.
- Elaboración y seguimiento de **cronogramas de producción, planes operativos y distribución de personal.**
- Articulación de los componentes **artísticos, técnicos, logísticos y operativos** durante el desarrollo de eventos.
- Apoyo en la producción y realización de **espectáculos culturales, festivales, presentaciones artísticas y eventos institucionales.**
-

Durante estos cinco (5) años, el señor **CARLOS ESTEBAN ORTEGA AGUAS** ha demostrado compromiso, responsabilidad, liderazgo, capacidad de organización y manejo de equipos de trabajo, contribuyendo de manera significativa al desarrollo y ejecución de las actividades culturales y artísticas de la Corporación.

Por lo anterior, se certifica que cuenta con **cinco (5) años de experiencia específica** en **organización general de eventos, Stage Management, ingeniería de sonido, producción artística y producción logística de eventos de mediano y gran formato.**

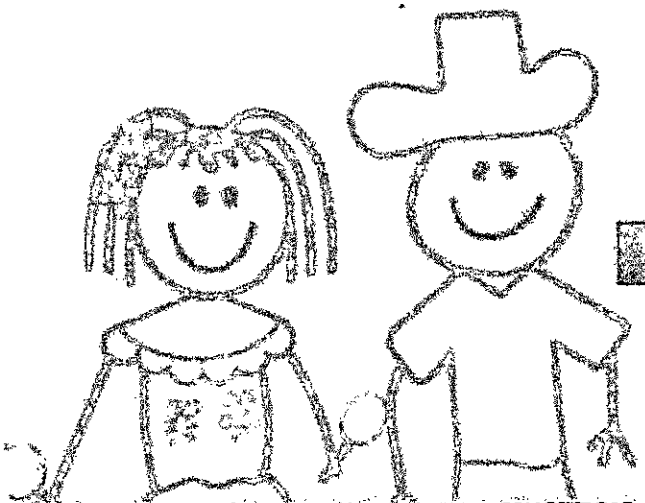
CALLE 44 #56-21 GALAN - VILLAVICENCIO
098-6643000 - 3115521837 - CORCULLA1@GMAIL.COM
E.S.A.L - NIT: 822.003.231-0

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, para los fines que estime convenientes.

**Dada en Villavicencio, Meta, a los 13 días del mes de agosto de 2026.**

Atentamente,

**Jefe directa: Yini Andrea Montenegro**
Teléfono: 3165545163
Correo electrónico: garcesmoe77@gmail.com



CALLE 41 #56-21 CALAN - VILLAVICENCIO
098-6643000 - 3115521837 - CORCULLA1@GMAIL.COM
E.S.A.L - NIT: 822.003.231-0

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

Y en su nombre

# Institución Educativa
# "Nuestra Señora de La Paz"

Villavicencio - Meta

Plantel oficial reconocido mediante la Resolución No 0143 del 13 de Abril de 1999
emanada de la Secretaría de Educación y Cultura del Meta
y ampliación de cobertura del Nivel de Media Académica para los grados 10° y 11°
mediante la Resolución No. 2083 del 31 de Octubre de 2011
emanada por la Secretaría de Educación del Municipio de Villavicencio

NIT. 900255013-02 DANE. 250001000507

Confiere a:

## Ortega Aguas Carlos Esteban

Identificado(a) Con T.I. No. 1006857070 de Villavicencio Meta

El Título de:

# Bachiller Académico

*Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media (Art. 28 Ley 115 de 1994), según los planes y programas vigentes.*

MARIA ADRIANA BELTRAN ACOSTA
C.C. No. 40.430.462 de Acacías Meta
Rectora

OLGA LUCIA BETANCOURT DAZA
C.C. No. 40.391.845 de Villavicencio
Secretaria

Anotado al folio No. 18 del libro de registro No. 1
Acta General de Graduación No. 9

Dado en Villavicencio, a los 07 días del mes de Diciembre de 2017

REGIONAL META
CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

# ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 46[illegible] - 27/02/2019

# EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

## CONSIDERANDO

**Que: CARLOS ESTEBAN ORTEGA AGUAS, Con Tarjeta de Identidad No. 1006857670**

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

# TÉCNICO EN CONSTRUCCIÓN DE EDIFICACIONES

En constancia de lo anterior se firma la presente en Villavicencio, a los veintisiete (27) días del mes de febrero de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
ALVEIRO TAPIAS SANCHEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ALVEIRO TAPIAS SANCHEZ
Subdirector CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
REGIONAL META

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el siguiente vínculo que se encuentra en la página web http://centrodeinformacion.sena.edu.co, bajo el número [illegible]

Libertad y Orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que*

## CARLOS ESTEBAN ORTEGA AGUAS

*Con Tarjeta de Identidad No. 1006857670*

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el*

**Título de**

## TÉCNICO EN

## CONSTRUCCIÓN DE EDIFICACIONES

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Villavicencio, a los veintisiete (27) días del mes de febrero de dos mil diecinueve (2019)*

Firmado Digitalmente por
ALVEIRO TAPIAS SANCHEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ALVEIRO TAPIAS SANCHEZ
Subdirector CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
REGIONAL META

**49711173 - 27/02/2019**
No. y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://teconta.sena.edu.co/ bajo el número 49711173 SECRETARIOGRAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.006.857.670**

**ORTEGA AGUAS**

APELLIDOS

**CARLOS ESTEBAN**

NOMBRES

Carlos G. Ortega.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-FEB-2001**

**VILLAVICENCIO**
**(META)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.80** ESTATURA

**O+** G.S. RH

**M** SEXO

**22-FEB-2019 VILLAVICENCIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-5200100-01072587-M-1006857670-20190410 **0065**28918A 2 6735360887

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141260347351

(415)7707212489984(8020) 000014126034735 1

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

## 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 0 6 8 5 7 6 7 0 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Meta 5 0 | Villavicencio 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ORTEGA | AGUAS | CARLOS | ESTEBAN |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Meta 5 0 | Villavicencio 0 0 1 |

41. Dirección principal: MZ X CA 4 BRR PINARES DE ORIENTE

42. Correo electrónico: coproducciones.eventos@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 3 3 2 8 3 6 2 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 |
| 9 0 0 7 | 2 0 2 5 0 1 0 1 | 7 3 1 0 | 2 0 2 5 0 1 0 1 | 5 6 2 9 | 5 6 2 1 | | |

## 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 |
|---|---|
| 54. Código | 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 | 60. No. de Folios: | 61. Fecha |
|---|---|---|
| SI [ ] NO [X] | 0 | 2026-07-06 / 08:19:13PM |

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: ORTEGA AGUAS CARLOS ESTEBAN

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA**
**EJERCITO NACIONAL**

**DIRECCION DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS**



Republica de Colombia
Ministerio de Defensa
Fuerzas Militares
EJERCITO NACIONAL

**CARLOS ESTEBAN ORTEGA AGUAS**
**CC 1006857670**

Libertad y Orden

Fecha de Exp.
**06/08/2026**
Distrito Militar
**DIM05**
Tarjeta Militar
**2DA CLASE**
Fecha de la constancia
**06/08/2026**
Código de verificación
**8F1BF81703**

Pertenece a la reserva de

Fecha de 1era línea
**2031**

Fecha de 2da línea
**2041**

Fecha de 3ra línea
**2051**

Este documento es obligatorio presentarlo para todos los actospúblicos y privados determinados por la ley 1861/2017 y demás leyesque lo modifiquen o adicionen

**PATRIA, HONOR, LEALTAD**

Comando de Reclutamiento y Control Reservas

Cra. 11 B No. 104a - 64 Bogotá D.C. - Colombia

CallCenter: (601) 426-1420Horario de atención de Lunes a Viernes de 7:00 AM - 5:00 PM

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 304419542

PIB
14:49:46


Bogotá DC, 07 de octubre 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) CARLOS ESTEBAN ORTEGA AGUAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006857670:

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.**

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 miércoles 07 de octubre de 2026, a las 14:51:15, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1006857670 |
| Código de Verificación | 100685767026100714511S |

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 09:09:51 AM horas del 14/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1006857670**

Apellidos y Nombres: **ORTEGA AGUAS CARLOS ESTEBAN**

**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, 07/10/2026 03:01:52 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1006857670** y Nombre: **CARLOS ESTEBAN ORTEGA AGUAS.**

## 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. **149168983** . 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

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 1006857670 **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 07/10/2026 03:04 PM

Código Verificación: **HFZRP32YT5**

Válida hasta: **07/01/2027**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

# 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 09:48:15 horas del 10/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1006857670,** Apellidos y Nombres **ORTEGA AGUAS CARLOS ESTEBAN**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CO PRODUCCIONES**, con NIT **100685767-0** 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

SaludTotal

VILLAVICEN, Octubre 8 de 2026

Señor:

ORTEGA AGUAS CARLOS ESTEBAN

CC. 1006857670MZ X CA 4 BRR PINARES DEL OR - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Abril 27 de 2021. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

| Nombre | Documento | Tipo | Afiliación | Sem_cot | Sem_Ant | Parentesco | Estado_Afiliación | Fecha_de_desafiliación_EPS | Estado_Actual | Discapacidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ORTEGA AGUAS CARLOS ESTEBAN | 1006857670 | C | Abr-27-2021 | 57 | 26 | COTIZANTE | VIGENTE | | | Ninguna |

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

| Razón_social_del_aportante | Usuario_en_contrato | Tipo_de_contrato | Estado_de_contrato |
|---|---|---|---|
| CARLOS ESTEBAN ORTEGA AGUAS | 1006857670 | Independiente con aporte voluntario a salud | CERRADO |
| CARLOS ESTEBAN ORTEGA AGUAS | 1006857670 | Independientes con contrato de prestación de servi | CERRADO |
| CORPORACION CULTURAL LLANERA CORCULLA | 1006857670 | Dependiente | CERRADO |
| CRECIENDO CON EL META SAS | 1006857670 | Dependiente | CERRADO |

**CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO**

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

# Protección

Una empresa sura

**Fondo de Pensiones Obligatorias Protección**

**NIT 800.229.739**

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **ORTEGA AGUAS CARLOS ESTEBAN** identificado(a) con **CC** número **1.006.857.670** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 26 de marzo 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 08 de octubre 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**

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD LABORAL

DR. HERNAN EDUARDO MEDINA// ESPEC. SALUD OCUPACIONAL LICENCIA No 7953/2022 SSM

## 1. INFORMACION DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DE LA EMPRESA: CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO - CORCUMVI | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA: 16/10/2026 | | | CIUDAD: VILLAVICENCIO | | | | DPTO: META | | | | | | |
| TIPO DE EXAMEN: INGRESO | X | EGRESO | | PERIODICO | | POST-INCAPACIDAD | | OTRO: | | | | | |

## 2. INFORMACION DEL TRABAJADOR

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS ESTEBAN ORTEGA AGUAS | | | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.006.857.670 | | | | EDAD:25 AÑOS | | SEXO:F | | M | X | | |
| DIRECCION: MZ X CASA 4 PINARES DEL ORIENTE | | | CIUDAD: VILLAVICENCIO | | | TELEFONO: 3133283621 | | | | | |
| CARGO: CONTRATISTA- INGENIERO DE SONIDO | | | EPS: SALUD TOTAL | | | GRUPO SANGUINEO: O (+) | | | | | |

## 3. EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AUDIOMETRIA | | C. HEMATICO | | TGO | | COPROLOGICO | | P. SICOSENSOMETICA | | | |
| VISIOMETRIA | | PARCIAL DE ORINA | | TGP | | FROTIS FARINGEO | | P. PSICOLOGIA | | | |
| ESPIROMETRIA | | GLICEMIA | | VDRL | | KOH UÑAS | | PERFIL LIPIDICO | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | | COLESTEROL | | GRAVIDEZ | | BACILOSCOPIA | | OTROS: **ENFASIS OSTEOMUCULAR** | | X | |
| RX DE TORAX | | TRIGLICERIDOS | | PSA | | COLINESTERASA | | | | | |
| RX DE COLUMNA | | CREATININA | | ALCOHOLEMIA | | HEMOCLASIFICACION | | | | | |

## 4. CONCEPTO MEDICO LABORAL

| EXAMEN DE INGRESO | | EXAMEN PERIODICO | | EXAMEN DE RETIRO | |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLE CON LOS REQUISITOS NECESARIOS PARA EL PERFIL DEL CARGO | X | SATISFACTORIO | | SATISFACTORIO | |
| PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL | | SIGNOS Y SINTOMAS DE ENFERMEDAD GENERAL QUE DEBEN SER VALORADOS POR LA EPS | | CON PATOLOGIA DE ORIGEN COMUN QUE DEBE SER VALORADA POR LA EPS | |
| APLAZADO POR PRESENTAR PATOLOGIA QUE REQUIERE SE TRATADA PARA SU CORRECCION | | SE DEBEN REASIGNAR FUNCIONES, REUBICAR, ANALIZAR PUESTO DE TRABAJO | | SECUELAS DE ACCIDENTE DE TRABAJO | |
| NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DEL PERFIL DEL CARGO | | SIGNOS DE ENFERMEDAD PROFESIONAL QUE DEBEN SER VALORADOS POR LA EPS/ARL | | SIGNOS DE ENFERMEDAD PROFESIONAL QUE DEBEN SER VALORADOS POR LA ARL | |

## 5. OBSERVACIONES:

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS | SI | NO | NA | APTO PARA CONDUCCCION | SI | NO | NA | APTO PARA MANIPULAR CARGAS | SI | NO | NA | | |
| APTO ESPACIOS CONFINADOS | SI | NO | NA | APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS | SI | NO | NA | REQUIERE SER REUBICADO | SI | NO | NA | | |

## 6. RECOMENDACIONES GENERALES Y LABORALES

| SEGÚN IMC | | MANEJO EPS/ARL | | RECOMENDACIONES | | INCLUIR EN SVE | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIETA | | CONTROL PYP POR EPS | | CONTROL OCUPACIONAL | x | AUDITIVO | |
| EJERCICIO REGULAR | | REMISION A EPS | | HIGIENE POSTURAL | x | VISUAL | |
| VALORACION POR NUTRICION | | REMISION A ARL | | USO DE EPP APROPIADOS | | RESPIRATORIO | |
| DESCARTAR ALTERACION METAB. | | SE PRESCRIBE TRATAMIENTO | | AYUDAS ERGONOMICAS | | ERGONOMICO | |
| | | CONTINUAR MANEJO MEDICO | | EVALUACION PTO TRABAJO | | QUIMICO | |
| | | | | MEDIDAS ANTI VARICES | | CARDIOVASCULAR | |

**RESOLUCION 1843/2025 LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL, LOS DOCUMENTOS, EXAMENES O VALORACIONES PARACLINICAS SON CONFIDENCIALES Y HACEN PARTE DE LA RESERVA PROFESIONAL.**

**CEL: 3204697870-3103245120**

Hernán E. Medina C.
Medico Cirujano General.
Rm. 805/2007
Especialista en Salud Ocupacional
Res. 7953/2022

**FIRMA MEDICO OCUPACIONAL**

Carlos E. Ortega
1.006.857.670

**FIRMA Y CC DEL TRABAJADOR**

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 | 2026-10-14 10:07 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| CARLOS | ESTEBAN | ORTEGA | AGUAS |

Documento de identificación

| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1006857670 |
|---|---|---|---|

Lugar de nacimiento

| País | COLOMBIA | Departamento | META | Municipio | VILLAVICENCIO |
|---|---|---|---|---|---|

Lugar de domicilio

| País | COLOMBIA | Departamento | META | Municipio | VILLAVICENCIO |
|---|---|---|---|---|---|

| Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje | ALCALDIA DE VILLAVICENCIO |
|---|---|

Lugar de sede

| País | COLOMBIA | Departamento | META | Municipio | VILLAVICENCIO |
|---|---|---|---|---|---|

| Dirección | ["Calle 40 No 33-64 Centro"] |
|---|---|
| Cargo o función que cumple | |

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 | $24.000.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | $1.423.500,00 |
| Gastos de representación | $0,00 |
| Arriendos | $0,00 |
| Honorarios | $0,00 |
| Otros ingresos y rentas | $1.000.000,00 |
| TOTAL | $26.423.500,00 |

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 | $9.471.081,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

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

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 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:

| |
|---|
| |

Carlos E. Ortega
1006857626.

Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

**Hace constar que:**

# CARLOS ORTEGA

C.C 1.006.857.670

Participó y completó con el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual

**Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG**

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 14 de octubre 2026

**Luz Daifenis Arango Rivera**
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 7611535713206

**Nota:** la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".