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 |
|---|---|---|
| Vanegas | Huertas | Edgar |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1110450179 | F ○ M ⊗ NB ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA DIA 26 MES 06 AÑO 1986

PAÍS COLOMBIA

DEPTO TOLIMA

MUNICIPIO IBAGUÉ

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

CALLE 156 21 20 SUR ARBOLEDA DEL CAMPESTRE

PAÍS COLOMBIA DEPTO TOLIMA

MUNICIPIO IBAGUÉ

TELÉFONO 3127736459 EMAIL edgarjunior26@hotmail.com

## 2 FORMACION 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° X | 10° | 11° | MES | 11 | AÑO | 2000 |

***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 VIGENTE | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ADACITOL | | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>TOLIMA | *MUNICIPIO*<br>IBAGUÉ | | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3163146524 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* | 2023 | | *Día* | | *Mes* | | *Año* |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ANFITRION DE ARTISTAS | *DEPENDENCIA*<br>AGRUPACION MUSICAL | | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 67 26C 9 Barrio Los Mandarinos | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SAYCO - SOCIEDAD DE AUTORES Y COMPOSITORES DE COLOMBIA | | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO*<br>BOGOTÁ. D.C. | | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6015140044 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | |
| | *Día* | 21 | *Mes* | 05 | *Año* | 2011 | | *Día* | | *Mes* | | *Año* |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>EMPLEADO ADMINISTRATIVO | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRATIVA | | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 95 NORTE 11 31 Bogotá | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS | | | | | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día: | | Mes: | | Año: | Día: | | Mes: | | Año: | |
| AREA DE CONOCIMIENTO | NIVEL EDUCATIVO | | | | | DIRECCIÓN | | | | | |

## 7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 0 | 0 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 15 | 4 |
| 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*

Adgar Vanegas Huertas 01-10-2026

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

*Ciudad y fecha*

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

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015*
*otorga*
*Certificado de Competencia Laboral a*

## EDGAR VANEGAS HUERTAS

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1110450179

Quien demostró su Competencia Laboral en la
*Norma*

**Interpretar instrumentos de cuerda pulsada de acuerdo con técnicas y géneros musicales - NIVEL AVANZADO**

*Código: 250101068 - Versión: 1*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en BOGOTA D.C.. A los dieciocho (18) días del mes de Septiembre de dos mil veintiseis (2026)*

Firmado Digitalmente por



2899867 - 18/09/2026
No Y FECHA REGISTRO

RUBEN DARIO MONTOYA ZAPATA
Subdirector (E) CENTRO DE FORMACION EN ACTIVIDAD FISICA Y CULTURA
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 950800250101068261CC1110450179C.

# LA RECTORA

**No. 356-2026**

**H A C E  C O N S T A R:**

Por medio de la presente se hace constar que ***Edgar Vanegas Huertas***, identificado con Tarjeta de Identidad No. ***86062665060***, inició sus estudios en el año 1997 y cursó sus estudios hasta Grado Noveno (9.º), finalizando dicho grado en el año 2000.

Se expide en Ibagué, a solicitud del(a) interesado(a) el día 3 de marzo de 2026.

**Esp. OFELIA HERNANDEZ ROJAS**
C.C. No. 38.262.427 de Ibagué
Rectora

Elaboró: H.Valencia

# ADACITOL

Asociación de Autores, Compositores e Intérpretes del Tolima
NIT. 901269166 - 8

**CERTIFICA:**

Que el Artista **EDGAR VANEGAS HUERTAS**, Identificado con **Cc: 1110450179** de Ibagué, se encuentra afiliado a la Asociación de Autores, Compositores e Intérpretes del Tolima **ADACITOL,** desde el 01 de febrero del 2023, hasta la fecha.

Participando de los diferentes Festivales Culturales como Artista **JUNIOR DE LA SIERRA y Los del Rancho,** cumpliendo profesionalmente sus obligaciones.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los 28 días del mes de septiembre de 2026, expedida a solicitud del interesado.

Cordialmente;

**EDGAR VANEGAS**
Presidente
**ADACITOL**

asociacionadacitol@gmail.com
316 314 6524
Ibagué - Tolima

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.110.450.179

VANEGAS HUERTAS
APELLIDOS

EDGAR
NOMBRES

Edgar Vanegas Huertor
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1986
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.70 | O+ | M |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

08-SEP-2004 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2900100-63133021-M-1110450179-20041224 0642904359A 02 175388673

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141244205321

(415)7707212489984(8020) 000014124420532 1

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1110450179 | |

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VANEGAS | HUERTAS | EDGAR | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| GRABACIONES AUDIO MASTER | |

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CONJ IGUA BL 8 AP 201 BRR ARBOLEDA DEL CAMPESTRE

42. Correo electrónico edgarjunior26@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 2 7 7 3 6 4 5 9 | 6 0 8 0 0 0 0 0 0 0 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 5 9 2 0 | 2 0 0 9 0 7 2 8 | 9 0 0 7 | 2 0 0 9 1 0 0 5 | 4 7 9 9 | 8 2 9 9 | 7 5 2 3 | 1 |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

54. Código

### Exportadores

| 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 2026-04-06 / 01:01:55PM

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 VANEGAS HUERTAS EDGAR

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141244205321

(415)7707212489984(8020) 000014124420532 1

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

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 9 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 9 0 7 2 8 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 2 0 1 0 7 7 | |
| 78. Departamento | 7 3 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 1 6 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | | |
| 81. Hasta | | |

## Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Ítem | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141244205321

(415)7707212489984(8020) 000014124420532 1

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

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Actividades de grabación de sonido y edición de música 5 9 2 0 | |

162. Nombre del establecimiento: GRABACIONES AUDIO MASTER

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Tolima 7 3 | Ibagué 0 0 1 | |

165. Dirección: CL 64 A 24 49 BRR AMBALA

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 2 0 1 0 7 8 | 2 0 0 9 0 7 2 8 | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| 3 1 2 7 7 3 6 4 5 9 | | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Función Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

### 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, EDGAR VANEGAS HUERTAS

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1,110,450,179 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

| País | COLOMBIA | Departamento | TOLIMA | Municipio | IBAGUE |
|---|---|---|---|---|---|
| Dirección | CALLE 156 No 21-20 ARBOLEDA CAMPESTRE | | | Teléfonos | 3127736459 |

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| Ana Isabel Huertas | 65,736,766 | MADRE |
| Edgar Vanegas | 14,223,164 | PADRE |
| Matías Vanegas Rubio | 1,201,464,811 | HIJO |
| Mateo Vanegas Rubio | 1,201,474,385 | HIJO |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN X** **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 | 100,000,000 |
| CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS | - |
| GASTOS DE REPRESENTACIÓN | - |
| ARRIENDOS | - |
| HONORARIOS | - |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | 38,922,000 |
| **TOTAL** | $ 138,922,000 |

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 | 6800013163 | IBAGUE | $ 8,942,445 |
| DAVIVIENDA | AHORROS | 166370059650 | IBAGUE | $ 8,729 |
| | | | | |
| | | | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|
| INMUEBLE | | $ 93,500,000 |
| INMUEBLE | | $ 12,161,000 |
| INMUEBLE | | $ 12,000,000 |
| | | |

**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 |
|---|---|---|
| ASOCIACION COLOMBIANA DE INTERPRETES Y PRODUCTORES FONOGRAFICOS | | $ 2,629,052 |
| BANCO DAVIBANK S.A | | $ 2,180,184 |
| BANCO DAVIIENDA | | $ 33,453,744 |
| | | |
| | | |

## 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 |
|---|---|
| ASOCIACION COLOMBIANA DE INTERPRETES Y PRODUCTORES FONOGRAFICOS | |
| | |
| | |
| | |

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

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | N° |
|---|---|---|
| SAMANTHA YUSSET RUBIO SILVA | C.C. C.E. T.I. | 1,110,507,426 |

## 2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACIÓN |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

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

**CERTIFICA**

Que Edgar Vanegas Huertas, identificado(a) con CC número 1110450179, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1110450179 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Edgar Vanegas Huertas |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| PARENTESCO | Titular |
| FECHA DE NACIMIENTO | 26/06/1986 |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN | 10 - Cobertura Integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | 01/01/2022 |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| RÉGIMEN | Contributivo |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN | 01/01/2022 |
| NIVEL SISBEN | No aplica |
| EMPLEADOR(ES)* | |

CEDULA DE CIUDADANIA 1110450179 EDGAR VANEGAS HUERTAS Desde 01/08/2023 - Vigente

Generado por interfaces

01/10/2026

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

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **EDGAR VANEGAS HUERTAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1110450179,** se encuentra afiliado/a desde **21/02/2023** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 01 de octubre de 2026.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL"

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 12:12:48 PM horas del 28/09/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1110450179**
Apellidos y Nombres: **VANEGAS HUERTAS EDGAR**

**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.

Volver al Inicio

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, 02/10/2026 11:28:51 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1110450179** y Nombre: **EDGAR VANEGAS HUERTAS.**

## 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. **148856214** . 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

**Policía Nacional de Colombia**
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

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 1110450179 **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 01/10/2026 03:00 PM

Código Verificación: **ZBLSWKPR6H**

Válida hasta: **01/01/2027**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 28 de septiembre de 2026, a las 12:17:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1110450179 |
| Código de Verificación | 111045017926092812174 7 |

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. 303835073

PIB
12:20:48


Bogotá DC, 28 de septiembre 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) EDGAR VANEGAS HUERTAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1110450179:

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.**

Centro Médico Ocupacional S.A.S
NIT: 900761915-3

# Certificado de aptitud laboral
## Ingreso



**Fecha:** 01/Oct/2026, **Hora:** 07:36:54 a.m. **HC:** # 2037 **Edad:** 40 años
**Apellido:** Vanegas huertas **Nombre:** Edgar
**Tipo Doc:** CC **Nro Identidad:** 1110450179 **Sexo:** Masculino ♂ **Rh:** O+
**Direccion:** Calle 156 n 21 sur 20 conj iwak t 8 201 **Nacim:** 26/Jun/1986
**Telefono:** 3127736459 **Celular:** 3127736459 **Correo:** Edgarjunior26@hotmail.com
**Estado Civil:** Casado **EPS:** Sanitas **ARL:** Sin definir **AFP:** Colpensiones
**Estatura:** 169 Cm **Peso:** 65.9 Kg **IMC:** 23.0
**Cargo:** Prestacion de servicios **Ciudad:** 01 tolima - ibagué

**Empresa:** Particular
**CC:** **Direccion:**
**Telefono:** **Celular:** **Email:** Sistema@ipsintegral.com
**IPS que Atendio: , Ciudad de Atención:**

### Examenes Realizados

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☑ Coprologico | ☑ Frotis de uñas | ☑ Examen medico ocupacional ingreso | ☑ Enfasis osteomuscular | ☑ Garganta frotis microscopico | ☑ Manipulacion alimentos |

### Recomendaciones Especificas

**S.V.E.**

* Osteomuscular

**Estilo de Vida Saludable**

* Pausas activas
* Hábitos posturales

**Medicas**

* Ninguna

**Laborales**

* Uso de epp
* Ergonomía laboral

### Concepto

Apto con recomendaciones
Apto para manipulación de alimentos

### Restricciones Personalizadas

No se identifican restricciones para el desempeño de las funciones inherentes al cargo

### Recomendaciones Personalizadas

Especificas: mejorar hábitos de higiene postural.

preventivas: realizar pausas activas, alternar posturas, usar elementos de protección personal, hábitos y estilos de vida saludable. inducción al cargo.

### Observaciones

Se Realiza Examen Médico Ocupacional De Ingreso Con énfasis Osteomuscular Y Manipulacion De Alimentos
Paraclinicos: Coprologico, Frotis De Uñas, Garganta Frotis Microscopico

### Consentimiento Informado

SEÑOR EMPLEADOR NO ACEPTE COPIAS DEL PRESENTE CERTIFICADO: Descárguelo directamente a través del enlace autorizado con su usuario y clave asignados por nuestra área encargada para evitar fraude.
CONSIDERACIONES GENERALES: El trabajador recibió orientación médica sobre las recomendaciones necesarias para prevenir efectos en la salud asociados a los riesgos ocupacionales propios de su cargo.
DECLARACIÓN DEL TRABAJADOR: Manifiesto que la información suministrada durante la evaluación es veridica y completa y que no omití datos relevantes que puedan influir en la valoración de mi estado de salud. Autorizo la realización de la evaluación médica ocupacional y exámenes complementarios, así como el tratamiento de mis datos personales conforme a la normatividad vigente en seguridad y salud en el trabajo y protección de datos personales, incluyendo la Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009, Resolución 1843 de 2025, la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. Igualmente autorizo la entrega de la información requerida a la empresa para fines del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, garantizando la confidencialidad y reserva de la historia clínica ocupacional. El certificado se encuentra disponible para consulta por parte del empleador a través de los canales digitales autorizados por la institución.

Centro Médico Ocupacional S.A.S
NIT: 9(




**Maryluz porras alvarez**
CC 45517831
Medico sst
**Lic. de S.O #:** 2436 De 04/09/2017
**Registro #:** 2436 De 04/09/2017

Edgar vanegas huertas
CC 1110450179

Huel
Digit

www.laboratorionaizir.com
Líneas de atención al usuario 3164601904 - 3202227043
Correo: naizirlaboratorio@gmail.com

VIGILADO Supersalud

# LABORATORIO CLINICO NAIZIR LTDA

**NIT: 900103964-2**
Calle 33 No.4A-44 Cádiz Tel. 3164601904 - 3202227043 Ibagué - Tolima

**Admisión: 456634 Fecha: 2026-10-01**

Guía: 2d62ddfea1edf7ada308925a8d37f630

Entidad: CENTRO MEDICO OCUPACIONAL CMO SAS (PARTICULAR) Ciudad: IBAGUE
Paciente: CC 1110450179 Nombre: EDGAR VANEGAS HUERTAS Sexo: Masculino Edad: 40 A
Solicita: CMO
Respons. Muestra: CMO

| Nombre | Resultado | Inferior | Superior |
|---|---|---|---|
| **COPROLOGICOS** | | | |
| **COPROLOGICO** | 2026-10-01 | | |
| **EXAMEN FISICO** | | | |
| Color | **CAFE** | | |
| Consistencia | **BLANDA** | | |
| **EXAMEN MICROSCOPICO** | | | |
| Almidones | **ESCASO** | | |
| Fibras Vegetales | **MODERADA** | | |
| Moco | **No se observa en la muestra examinada** | | |
| Leucocitos | **No se observan en la muestra examinada** | | |
| Hematies | **No se observan en la muestra examinada** | | |
| Levaduras | **No se observan en la muestra examinada** | | |
| Micelios de Hongos | **No se observan en la muestra examinada** | | |
| **EXAMEN PARASITOLOGICO** | | | |
| Helmintos | **No se observan en la muestra examinada** | | |
| Protozoos | **No se observan en la muestra examinada** | | |

Fecha de Validación: 2026-10-01 11:38:56
Valida: MARIA MARCELA FORERO FORERO Reg: 000499
Bacteriologo
Fecha de Liberado: 2026-10-01 11:39:39
Libera: MARIA MARCELA FORERO FORERO Reg: 000499
Bacteriologo

## BACTERIOLOGIA

**EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)** 2026-10-01

KOH DE UÑAS : NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS MICOTICAS EN LA MUESTRA EXAMINADA

Fecha de Validación: 2026-10-01 11:39:19
Valida: MARIA MARCELA FORERO FORERO Reg: 000499
Bacteriologo
Fecha de Liberado: 2026-10-01 11:39:39
Libera: MARIA MARCELA FORERO FORERO Reg: 000499
Bacteriologo

Fecha de Validación: 2026-10-01 11:39:19
Valida: MARIA MARCELA FORERO FORERO Reg: 000499
Bacteriologo
Fecha de Liberado: 2026-10-01 11:39:39
Libera: MARIA MARCELA FORERO FORERO Reg: 000499
Bacteriologo

Advertencias: El Laboratorio no se hace responsable de cualquier alteración o enmendadura realizada a este reporte.
La fase preanalítica de muestras remitidas es responsabilidad de la entidad remitente.
La interpretación del resultado corresponde exclusivamente al médico. Los resultados por sí solos no deben definir una conducta pues deben ser analizados en combinación con manifestaciones clínicas y otros parámetros de diagnóstico.

# LABORATORIO CLINICO NAIZIR LTDA

**NIT: 900103964-2**
Calle 33 No.4A-44 Cádiz Tel. 3164601904 - 3202227043 Ibagué - Tolima

**Admisión: 456634 Fecha: 2026-10-01**

Guía: 2d62ddfea1edf7ada308925a8d37f630

Entidad: CENTRO MEDICO OCUPACIONAL CMO SAS (PARTICULAR) Ciudad: IBAGUE
Paciente: CC 1110450179 Nombre: EDGAR VANEGAS HUERTAS Sexo: Masculino Edad: 40 A
Solicita: CMO
Respons. Muestra: CMO

| Nombre | Resultado | Inferior | Superior |
|---|---|---|---|
| **FROTIS DE GARGANTA** | 2026-10-01 | | |

AL EXAMEN MICROSCOPICO DIRECTO COLOREADO CON GRAM SE OBSERVAN:

PRESENCIA DE POLIMORFONUCLEARES: NULA
NO SE OBSERVAN BACILOS FUSIFORMES NI ESPIROQUETAS QUE ORIENTEN AL DIAGNOSTICO DE ANGINA DE VINCENT.
NO SE OBSERVAN LEVADURAS NI PSEUDOHIFAS EN LA MUESTRA EXAMINADA.
FLORA BACTERIANA MIXTA CORRESPONDIENTE A LA FLORA NORMAL O TRANSITORIA DE OROFARINGE.

Fecha de Validación: 2026-10-01 11:53:48
Valida: MARIA MARCELA FORERO FORERO Reg: 000499
Bacteriologo
Fecha de Liberado: 2026-10-01 11:54:39
Libera: MARIA MARCELA FORERO FORERO Reg: 000499
Bacteriologo

---------- HASTA AQUI EL REPORTE ----------

Por su seguridad y comodidad evite traslados hasta nuestro laboratorio solicitando el servicio de toma de muestras a domicilio. Agende su cita un día antes al teléfono 3152363807. Recuerde solicitar el envio de resultados a su correo electrónico en las próximas atenciones.

El (los) resultado(s) de este informe corresponden a las muestras recibidas y analizadas cuya identificación de origen es responsabilidad de la toma de muestras correspondiente

Advertencias: El Laboratorio no se hace responsable de cualquier alteración o enmendadura realizada a este reporte.
La fase preanalitica de muestras remitidas es responsabilidad de la entidad remitente.
La interpretación del resultado corresponde exclusivamente al médico. Los resultados por si solos no deben definir una conducta pues deben ser analizados en combinación con manifestaciones clinicas y otros parámetros de diagnóstico.



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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN CONTRATISTAS** | | | |
| VERSIÓN: 00 | RESPONSABLE: SECRETARIO GENERAL | FECHA DE INICIO/ACTUALIZACIÓN: 02/05/2025 | PÁGINA 1 DE 1 | CODIGO: GJ-FOR-05 |

Yo: Edgar Vanegas Huertas, de nacionalidad Colombiano identificado(a) con CC No. _____ expedida en la ciudad de _____, suscribo el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN,** en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a mi disposición por la Fábrica de Licores del Tolima, manteniendo su confidencialidad, disponibilidad e integridad.

Como consecuencia a lo anterior, manifiesto que me comprometo a:

1. Dar aplicación a la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, así como de la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad de la Información de la entidad, políticas que se encuentran publicadas en la página web www.fabricadelicoresdeltolima.com
2. No usar la información suministrada para fines distintos al cumplimiento del contrato suscrito con la Fábrica de Licores del Tolima, así como no utilizarla de forma alguna que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de la información.
3. No revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar, o replicar la información dada a conocer por la Fábrica de Licores del Tolima, aún después de finalizado el contrato.
4. No publicar ni disponer de la información puesta en conocimiento en sitios de Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo las políticas establecidas por la Fábrica de Licores del Tolima y las condiciones de seguridad necesarias, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.
5. Utilizar la información únicamente en los términos autorizados y devolver toda información de inmediato a la persona designada por la Fábrica de Licores del Tolima una vez haya suspensión o terminación de contrato o cambio en las obligaciones; absteniéndome de mantener copia parcial o total de la información obtenida o generada con ocasión del desarrollo del objeto contractual.
6. Propender por la seguridad de la información que se pone en mi conocimiento, ejerciendo sobre ella diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de cuidado que ponga a disposición el Instituto, todo ello de acuerdo a lo dispuesto en la Política de Seguridad de la Información de la Fábrica de Licores del Tolima.

Firma Edgar Vanegas Huertas
Nombre Edgar Vanegas Huertas
Cédula 1116450179

| CONTROL DE CAMBIOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Versión** | **Fecha** | **Elaboró** | **Reviso/Aprobó** | **Comentarios** |
| 00 | 02/05/2025 | Secretario General/Contratista Calidad | Comité de gestión y desempeño | Creación del documento |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES** | | | |
| VERSIÓN: 00 | RESPONSABLE: SECRETARIO GENERAL | FECHA DE INICIO/ACTUALIZACIÓN: 02/05/2025 | PÁGINA 1 DE 1 | CODIGO: GJ-FOR-04 |

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fábrica de Licores del Tolima, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la gestión del talento humano de la entidad.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.fabricadelicoresdeltolima.com, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.

Manifiesto que, como titular de la información, fui informado de los derechos con que cuento como titular de la información, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico: secretaria@fabricadelicoresdeltolima.com, línea institucional 3186951163 en el horario establecido por la entidad.

Firma Edgar Vanegas Huertas

Nombre Edgar Vanegas Huertas

Cédula 1110.450.179

| CONTROL DE CAMBIOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Versión** | **Fecha** | **Elaboró** | **Reviso/Aprobó** | **Comentarios** |
| 00 | 02/05/2025 | Secretario General/Contratista Calidad | Comité de gestión y desempeño | Creación del documento |

# Certificación
## Bancaria

Martes, 01 de septiembre de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que EDGAR VANEGAS HUERTAS identificado(a) con CC 1110450179, 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 de ahorros | 06800013163 | 2025-04-30 | 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 correosospechoso@bancolombia.com.co

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 | 2026-10-05 08:20 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| EDGAR | | VANEGAS | HUERTAS |

| Documento de identificación | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1110450179 |

| Lugar de nacimiento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | TOLIMA | Municipio | IBAGUÉ |

| Lugar de domicilio | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | TOLIMA | Municipio | IBAGUÉ |

| | |
|---|---|
| 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 | FABRICA DE LICORES DEL TOLIMA |

| Lugar de sede | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | TOLIMA | Municipio | IBAGUÉ |

| | |
|---|---|
| Dirección | ["Carrera 2 sur Calle 24 Barrio El Arado"] |
| 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 | $100.000.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | |
| Otros ingresos y rentas | $38.922.000,00 |
| TOTAL | $138.922.000,00 |

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

| Tipo de cuenta | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA | $8.942.445,00 |
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA | $8.729,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| INMUEBLE | COLOMBIA | TOLIMA | IBAGUÉ | $93.500.000,00 |
| MUEBLE | COLOMBIA | TOLIMA | IBAGUÉ | $12.161.000,00 |
| MUEBLE | COLOMBIA | TOLIMA | IBAGUÉ | $12.000.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| ASOCIACION COLOMBIANA DE INTERPRETES Y PRODUCTORES FONOGRAFICOS | $2.629.062,00 |
| BANCO DAVIBANK SA | $2.180.184,00 |
| BANCO DAVIVIENDA | $33.453.744,00 |

## 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 [X] No [ ]

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

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|---|---|---|---|
| ASOCIACION COLOMBIANA DE INTERPRETES Y PRODUCTORES FONOGRAFICOS | SOCIEDAD | CAPITALISTA | COLOMBIA |

### 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 [X] No [ ]

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

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| SAMANTHA | YUSSET | RUBIO | SILVA |

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA  Número: 1110507426

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 [X] No [ ]

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

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

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

## 2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [X] No [ ]

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

| Entidad u organización | Cargo o calidad de miembro | Descripción del potencial conflicto de interés |
|---|---|---|
| ASOCIACION COLOMBIANA DE INTERPRETES Y PRODUCTORES FONOGRAFICOS | ASOCIADO | NINGUNO |

## 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:

| |
|---|
| |