ENTIDAD RECEPTORA

**FORMULARIO UNICO**
**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS**
**Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA**
**PERSONA NATURAL**
**(LEY 190 DE 1995)**

## 1. DECLARACION JURAMENTADA

### 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Kelly Tatiana Salazar Castro

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1001652246 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia | Departamento Antioquia | Municipio Rionegro

Dirección calle 60A#53B-59. | Teléfonos 3197680325

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| Luz Patricia Castro Montes | 39193306 | Mamá |
| Wilson Yovany Salazar Castro | 15386594 | Papá |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS | |
| GASTOS DE REPRESENTACION | - |
| ARRIENDOS | - |
| HONORARIOS | - |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | - |
| **TOTAL** | $ - |

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

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| Bancolombia | Ahorros | 02480109832 | Rionegro Ant | 0.0 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**EMPLEADOR O CONTRATANTE**

## 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

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

## 2. ACTIVIDAD ECONOMICA 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 PARTICIPACION |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 3. FIRMA

Tatiana Salazar
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Rionegro Ant – 16/01/2023
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

# Certificado
# Bancario

Jueves, 12 de enero de 2023

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO identificado(a) con CC 1001652246, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 02430108932 | 2021/12/20 | ACTIVA |

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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 S.A. Establecimiento Bancario

La seguridad es de todos | Mindefensa | COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES | FUERZA AÉREA COLOMBIANA ASI SE VA A LAS ESTRELLAS

**ANEXO 4- Formato Datos Básicos Beneficiario Cuenta.**

CIUDAD: Rionegro FECHA: 12/01/2023

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera - SIIF-Nación.

Apertura [X] Cancelación

**I. DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA (Beneficiario).**

Nombre o Razón Social: Kelly Tatiana Salazar Castro

Tipo Documento de identificación:

| | | |
|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía: | [X] | No. 1001652246 |
| Cédula de Extranjería: | [ ] | No. |
| Nit Persona Jurídica: | [ ] | No. |
| Nit Persona Natural: | [ ] | No. |
| Otro Tipo Documento: | [ ] | No. Cuál: |
| Pasaporte: | [ ] | No. |
| Tarjeta de Identidad: | [ ] | No. |

Dirección: Calle 60A #53B-59 Teléfono: 3197680325

E-mail kelly.tatiana12@outlook.com Fax:

Departamento: Antioquia Ciudad: Rionegro Municipio:

Denominación de la cuenta: corriente: de ahorros: X

**NOTA 1:** Adjuntar fotocopia legible: Cédula de Ciudadanía, RUT o Registro Cámara o documento equivalente.

**II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:**

Entidad Financiera: Bancolombia Código:

Sucursal: Rionegro Ciudad:

Dirección: CC. San Nicolas Teléfono: — Fax:

Número de la cuenta: 024 30108932

**NOTA 2:** Adjuntar original de certificación bancaria, indicando que la cuenta está activa y vigente. Así mismo, se debe verificar que su expedición no sea mayor a 30 días calendario.
El beneficiario, debe solicitar a la entidad financiera la certificación bancaria con el número de identificación que aparece registrado en el RUT.

**NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO** Tatiana Salazar

Solicitud Aprobada: Solicitud rechazada:

**Vo Bo:**
**Nombre y firma func. perfil presupuesto**

**Vo Bo:**
**Nombre y firma func.perfil beneficiario/cta**

**OBSERVACIONES:**

**NOTA 3**: La información aquí consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras.

**NOTA 4: El** incumplimiento de los requisitos antes exigidos será causal de rechazo para la apertura de la cuenta bancaria.

EPS

sura

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

## CERTIFICA

Que **KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1001652246** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1001652246 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO |
| TIPO DE AFILIADO | TITULAR |
| PARENTESCO | TITULAR |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 20/12/2021 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 1039 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 47 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **13/01/2023**

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

ARL | sura

Medellín, 15 enero 2023

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
CERTIFICA:

Que la información detallada a continuación corresponde a lo que se encuentra registrado en los sistemas de ARL SURA S.A. a la fecha 15/01/2023 19:38, con relación a la afiliación y cobertura de KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 1001652246, afiliado en calidad de Trabajador Independiente Voluntario.

Fecha de Inicio de cobertura: 22/12/2021
Fecha de fin de cobertura: 31/08/2022
Estado actual de la cobertura: RETIRADO
Código de ocupación: 5329
Descripción ocupación: Trabajadores de los cuidados personales en servicios de salud, auxiliares del area de la salud
Clase de riesgo: 3
Porcentaje de cotización: 2,436

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10016522462301570690

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Dirección IP:179.12.39.172,

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# Protección

**Fondo de Pensiones Obligatorias Protección**

**NIT 800.229.739**

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **SALAZAR CASTRO KELLY TATIANA** identificado(a) con **CC** número **1.001.652.246** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 04 de febrero de 2021 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 15 de enero de 2023.

Cordialmente,

**Laura Patricia Merchan Metaute**
Equipo Gestión de Operaciones.

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

20230113193531

Base Aérea "Brigadier General Arturo Lema Posada"
Vereda Chachafruto Rionegro Ant.
**Tel. 5352306**

EL SUSCRITO SEÑOR TENIENTE CORONEL JOSÉ LUIS CASTELLANOS BOTERO
SEGUNDO COMANDANTE COMANDO AÉREO (E)
NIT 901.542.789-6

# CERTIFICA:

Que la Contratista KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO Identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1001652246 suscribió con el Comando Aéreo de Combate No. 5 – Establecimiento de Sanidad Militar 3029, el siguiente contrato y de acuerdo con las clasificaciones establecidas en la Resolución de la DIAN No. 000139 del 21 de noviembre de 2012, el objeto contractual corresponde a la siguiente clasificación:

| No. CONTRATO | FECHA | OBJETO | VALOR | CODIGO ACTIVIDAD | EJECUCION |
|---|---|---|---|---|---|
| 001-02-DIGSA-JEFSA-CACOM5-ESM3029-2022 | Fecha inicio: 01-FEB-2022 Fecha final 31-DIC-2022 | Contratar 01 Auxiliar de Enfermería como Prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión para el Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate No.5, según ficha técnica | $16.297.248 | **8699** | **82%** |

Expedido en Rionegro Antioquia, por solicitud de la Contratista KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO, a los diez (10) días del mes de noviembre de dos mil veintidós (2022).

Teniente Coronel JOSÉ LUIS CASTELLANOS BOTERO
Segundo Comandante Comando Aéreo No. 5 (E)

Elaboró: AA11. JIMENEZ /DECON Revisó: ST.AYALA/DECON Revisó: MY. OTALORA/DECON

## CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades Estatales de conformidad con las Leyes: art. 8 numeral 1, literal d) Ley 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en la Ciudad de Rionegro, a los 16 días, del mes ENERO, de 2023

Tatiana Salazar

KELLY TATIANA SALAZAR CASTRO
**Nombre y firma del Representante Legal**