

Santiago de Cali, 16 Julio de 2025

Doctor
GUILLERMO LONDOÑO RICAURTE
Secretario de Convivencia y Seguridad Ciudadana

Cordial Saludo,

Me permito presentar a su consideración mi Hoja de Vida con sus respectivos soportes con el fin de prestar mis servicios a la Secretaria de Convivencia y Seguridad Ciudadana a través de la suscripción de un contrato de prestación de servicios como: Apoyo a la gestión.

Por lo tanto, desde ahora manifiesto que cumpliré con el objeto contractual pertinente, así como con todas y cada una de las actividades y obligaciones que se deriven del mismo.

Para tal efecto mi Hoja de Vida se encuentra soportada con los documentos de identificación y constancias que acreditan mi idoneidad y experiencia, con el propósito de ejecutar las actividades a contratar de acuerdo a mi perfil.

Las actividades que se establezcan en el posible contrato, conforme a mi perfil Profesional y experiencia, las cuales puedo cumplir a partir del momento que se me solicite.

Igualmente, manifiesto no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidades e incompatibilidades y conflicto de interés para contratar con el Estado.

Lo anterior para su consideración y aprobación.

Atentamente,



Giovanny Capote Ortiz

C.C. N° 94072880

Dirección: Av 4ª oeste 25ª66

Teléfono: 3146599429

Ciudad: Cali

Correo electrónico: capotegiovanny5@gmail.com

San Francisco de Quito, 15 de Julio de 1892

Señor
GARCIA LÓPEZ LONDOÑO Y CA
Calle 10 de Agosto y Correo de la ciudad

Querido Señor,

En primer lugar me permito saludar a usted y a su familia con los mejores deseos. En segundo lugar, me permito decirle que he recibido su carta del día 10 de Julio, en la que me habla de la suscripción que se está haciendo en la ciudad para la construcción de un templo para el culto a la Virgen de Luján.

Yo he leído con mucho interés su carta y he visto con gusto que usted se interesa en esta obra. Yo también me interesa mucho en ella, porque sé que es una obra muy buena y muy necesaria para la ciudad.

Yo he pensado mucho en esta obra y he visto que es una obra muy buena y muy necesaria para la ciudad. Yo también me interesa mucho en ella, porque sé que es una obra muy buena y muy necesaria para la ciudad.

Yo he pensado mucho en esta obra y he visto que es una obra muy buena y muy necesaria para la ciudad. Yo también me interesa mucho en ella, porque sé que es una obra muy buena y muy necesaria para la ciudad.

Yo he pensado mucho en esta obra y he visto que es una obra muy buena y muy necesaria para la ciudad. Yo también me interesa mucho en ella, porque sé que es una obra muy buena y muy necesaria para la ciudad.

Yo he pensado mucho en esta obra y he visto que es una obra muy buena y muy necesaria para la ciudad. Yo también me interesa mucho en ella, porque sé que es una obra muy buena y muy necesaria para la ciudad.

Atte. suyo,

García López

Nº 10 de Agosto

San Francisco de Quito, 15 de Julio de 1892

Señor García López

Querido Señor,

Yo he leído con mucho interés su carta y he visto con gusto que usted se interesa en esta obra. Yo también me interesa mucho en ella, porque sé que es una obra muy buena y muy necesaria para la ciudad.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94072880**

CAPOTE ORTIZ
APELLIDOS

GIOVANNI
NOMBRES

[Handwritten signature]

FIRMA



100-100-100

100-100-100

100-100-100

100-100-100

100-100-100

100-100-100

100-100-100



FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
TARJETA MILITAR DE SERVIDOR CLASE
RESERVA DE SERVIDOR CLASE



NOME: GIOVANNI
APELLIDO: CAPOTE

Regular

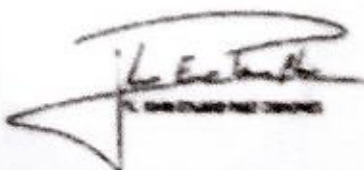
**ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PUBLICOS Y PRIVADOS
DETERMINADOS POR LA LEY 1861 DE 2017**

PERTENECE A LA RESERVA DE:

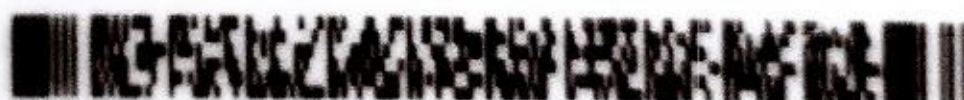
FECHA DE 1ª LÍNEA	FECHA DE 2ª LÍNEA	FECHA DE 3ª LÍNEA
2013	2023	2033

FECHA DE EXPEDICIÓN: 25/10/2022

DISTRITO MILITAR: 016


A. GARCÍA MATEO

DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO



P401262

1. The first part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the Board of Directors of the Corporation. The names are listed in alphabetical order, and each name is followed by the office to which he or she has been appointed.

2. The second part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the Board of Directors of the Corporation. The names are listed in alphabetical order, and each name is followed by the office to which he or she has been appointed.

3. The third part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the Board of Directors of the Corporation. The names are listed in alphabetical order, and each name is followed by the office to which he or she has been appointed.



La República de Colombia
y en su nombre

El Instituto Alférez Real

Autorizado por Ministerio de Educación Nacional según,
Resolución No. 13976 del 22 de agosto de 1985

Confiere a:

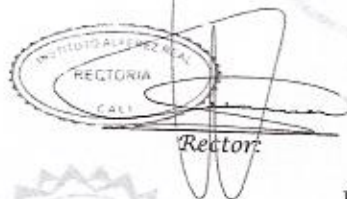
Giovanni Capote Ortiz

C.C. No. 94.072.880 de Cali

el Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de
Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes



Rector:

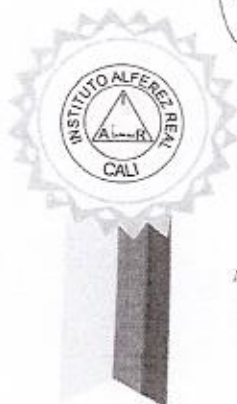
Firma del Secretario



Secretario:

Dado en Santiago de Cali a 14 de 10/10 de 2005

Anotado al folio 159-1 del libro de Región Número 002



No requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decretos 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de diciembre de 1995 Presidencia de la República.

No. 209.988

100

100

100

100

100

100

100

100

100



INSTITUTO ALFEREZ REAL

Aprobado en sus niveles de PREESCOLAR, BÁSICA PRIMARIA,
BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA
por resolución No. 13976 del 22 de Agosto de 1985
emanada por la Secretaría de Educación Departamental
Registro Educativo No. 376001-02703

LOS SUSCRITOS RECTOR Y SECRETARIA DEL INSTITUTO ALFEREZ REAL

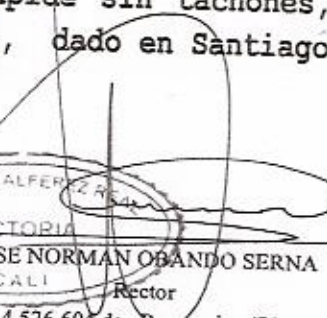
C E R T I F I C A N :

Que el alumno(a) **GIOVANNI CAPOTE ORTIZ**, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **94.072.880** de Cali, cursó y aprobó en esta Institución el grado **UNDÉCIMO**, modalidad **ACADEMICA**, Sección **Nocturna**, semestre **01-2005** con las notas e intensidad horaria que se relacionan a continuación:

SEMESTRE 01 - ENERO - JUNIO 2005

AREAS	I.H.S.	DEFINITIVA	
		VALORACION	
Matemáticas	5	S	SOBRESALIENTE
Química	4	B	BUENO
Física	3	E	EXCELENTE
Español y Literatura	4	E	EXCELENTE
Idioma Extranjero Inglés	3	S	SOBRESALIENTE
Dibujo	4	B	BUENO
Tecnología e Informática	2	S	SOBRESALIENTE
Análisis y comportamiento		S	SOBRESALIENTE
TOTAL HORAS	25		

La Secretaria General firma después de revisado por el (a) Rector(a).
Se expide sin tachones, borrones, ni enmendaduras. No es válido sin las
firmas, dado en Santiago de Cali, a los 15 días del mes de Julio de 2005.


INSTITUTO ALFEREZ REAL
RECTORIA
JOSE NORMAN OBANDO SERNA
CALI
Rector
C.C. 4.526.604 de Puerto rico (R)


INSTITUTO ALFEREZ REAL
SECRETARIA
RUTH MARY CIFUENTES DE LEÓN
Secretario
C.C. 29.737.822 de Restrepo (V)
CALI

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
DIVISION OF THE PHYSICAL SCIENCES
DEPARTMENT OF CHEMISTRY

RECEIVED
JAN 10 1964

1964

TO THE DIRECTOR, UNIVERSITY OF CHICAGO
FROM THE DEPARTMENT OF CHEMISTRY
RE: [illegible]

TABLE 1

Run	Time	Temp	Pressure	Flow	Yield
1	10	100	1.0	1.0	1.0
2	20	100	1.0	1.0	1.0
3	30	100	1.0	1.0	1.0
4	40	100	1.0	1.0	1.0
5	50	100	1.0	1.0	1.0
6	60	100	1.0	1.0	1.0
7	70	100	1.0	1.0	1.0
8	80	100	1.0	1.0	1.0
9	90	100	1.0	1.0	1.0
10	100	100	1.0	1.0	1.0

These results show that the reaction is first order in the reactant and zero order in the catalyst. The rate of reaction increases with increasing temperature and decreasing pressure.

CHICAGO, ILL.
JAN 10 1964

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO



INSTITUTO ALFEREZ REAL
CRA. 8 No. 7-54
SANTIAGO DE CALI

Inscripción Dane 376001-02703

En la Ciudad de Santiago de Cali a los quince (15) días del mes de Julio de 2005 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de ultimo grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del INSTITUTO ALFEREZ REAL, Institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educacion Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educacion Nacional, para otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO NOCTURNO, según Resolución No 13976 del 22 de agosto de 1.985.

Comprobada la situación legal y Académico de cada uno de los alumnos cursados y aprobaron los estudios correspondiente al nivel de Educación Media Vocacional se procedió a otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO NOCTURNO al graduado cuyos nombre, apellidos y números del documento de identidad se relacionan a continuación:

Giovanni Capote Ortiz
C.C. No. 94.072.880 de Cali

Es fiel copia toma del Acta Original General No. 047 del 15 de Julio de 2005 que consta de 65 alumnos; que comienza con el nombre de CARLOS ARENAS BERNAL Y se cierra con el nombre de MARIA EUGENIA ZAPATA SATIZABAL. Firma y sellado por Jose Norman Obando Serna (Rector) y Ruth Mary Cifuentes de Leon (Secretario).

Dado en Santiago de Cali a los quince (15) días del mes de Julio de 2005.


INSTITUTO ALFEREZ REAL
RECTORIA
JOSE NORMAN OBANDO SERNA
Rector
C.C. 4.526.604 de Puerto Rico (R)

Firmado y Sellado


INSTITUTO ALFEREZ REAL
SECRETARIA
RUTH MARY CIFUENTES DE LEON
Secretario
C.C.29.737.822 de Restrepo - V

No. 209.988



Nit: 830.070.339-1

Hace constar que

Capate Ortiz Giovanni Con C.C. 94.072.880

FUNDAMENTACION ESCOLTA

Programas aprobados y colocados a consideración según decreto Ley 356
Y resolución 20184440106417 S.V.S.P
Con intensidad de 100 horas

21 DE ABRIL DE 2023

Certificado No. ECSP1162-K95091



DIRECCIÓN GENERAL



DIRECCIÓN ACADÉMICA



Qualidade Standard for the Security Sector



ESQR Quality Standard for the Security Sector



Modelo de Gestión de Calidad Total

Para verificar y activar la autenticidad de este documento ingrese a www.cognoseguridad.com/certificados y consulte el NRO

Sede Principal Bogotá Calle 75 A #24-70 | PBX: 7454299 | Celular: 3105610135 | cognoseguridad@cognoseguridad.com



1. **Project Name:** [Blank]
 2. **Project Number:** [Blank]
 3. **Project Manager:** [Blank]
 4. **Project Sponsor:** [Blank]

5. **Project Start Date:** [Blank]
 6. **Project End Date:** [Blank]
 7. **Project Status:** [Blank]

8. **Project Budget:** [Blank]
 9. **Project Risk Level:** [Blank]
 10. **Project Complexity:** [Blank]

11. **Project Location:** [Blank]
 12. **Project Team:** [Blank]
 13. **Project Stakeholders:** [Blank]

14. **Project Objectives:** [Blank]
 15. **Project Deliverables:** [Blank]
 16. **Project Milestones:** [Blank]

17. **Project Risks:** [Blank]
 18. **Project Opportunities:** [Blank]
 19. **Project Challenges:** [Blank]

20. **Project Success Factors:** [Blank]
 21. **Project Lessons Learned:** [Blank]
 22. **Project Next Steps:** [Blank]

23. **Project Approval:** [Blank]
 24. **Project Sign-off:** [Blank]
 25. **Project Date:** [Blank]

26. **Project Summary:** [Blank]
 27. **Project Details:** [Blank]
 28. **Project Notes:** [Blank]

29. **Project History:** [Blank]
 30. **Project Future:** [Blank]
 31. **Project Conclusion:** [Blank]

32. **Project Appendix:** [Blank]
 33. **Project References:** [Blank]
 34. **Project Bibliography:** [Blank]

35. **Project Glossary:** [Blank]
 36. **Project Acronyms:** [Blank]
 37. **Project Abbreviations:** [Blank]

38. **Project Index:** [Blank]
 39. **Project Table of Contents:** [Blank]
 40. **Project Table of Figures:** [Blank]

41. **Project Table of Tables:** [Blank]
 42. **Project Table of Figures:** [Blank]
 43. **Project Table of Tables:** [Blank]

44. **Project Table of Figures:** [Blank]
 45. **Project Table of Tables:** [Blank]
 46. **Project Table of Figures:** [Blank]

47. **Project Table of Tables:** [Blank]
 48. **Project Table of Figures:** [Blank]
 49. **Project Table of Tables:** [Blank]

50. **Project Table of Figures:** [Blank]
 51. **Project Table of Tables:** [Blank]
 52. **Project Table of Figures:** [Blank]

53. **Project Table of Tables:** [Blank]
 54. **Project Table of Figures:** [Blank]
 55. **Project Table of Tables:** [Blank]

56. **Project Table of Figures:** [Blank]
 57. **Project Table of Tables:** [Blank]
 58. **Project Table of Figures:** [Blank]

59. **Project Table of Tables:** [Blank]
 60. **Project Table of Figures:** [Blank]
 61. **Project Table of Tables:** [Blank]

62. **Project Table of Figures:** [Blank]
 63. **Project Table of Tables:** [Blank]
 64. **Project Table of Figures:** [Blank]

65. **Project Table of Tables:** [Blank]
 66. **Project Table of Figures:** [Blank]
 67. **Project Table of Tables:** [Blank]

68. **Project Table of Figures:** [Blank]
 69. **Project Table of Tables:** [Blank]
 70. **Project Table of Figures:** [Blank]

71. **Project Table of Tables:** [Blank]
 72. **Project Table of Figures:** [Blank]
 73. **Project Table of Tables:** [Blank]



FES 4.0

Conasegur®

Corporación Nacional de Empresas de Seguridad Privada

Hace constar que

Capote Ortiz Giovanni

Con Documento de Identidad N° 94.072.880

Asistió al plan de estudios reglamentarios para obtener el reconocimiento académico del seminario

ATENCION Y SERVICIO AL CLIENTE EN SERVICIOS DE V.S.P

Con intensidad académica (8) horas.

27 de Abril de 2023

Certificado registro No. FESC-A27519



Dirección General

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante lectura del código QR y/o en el registro electrónico que se encuentra en el sitio web conasegur.org/consulta-diplomas/ o en los canales de atención correo proyectoseducativos@conasegur.com.co y líneas (1) 696 85 42 Cel. 314 442 25 77



Ministry of Health and Family Welfare
Government of India

Sanctioning Officer

Sanctioning Officer

Sanctioning Officer

Sanctioning Officer

Sanctioning Officer

Sanctioning Officer

Sanctioning Officer

Sanctioning Officer

Sanctioning Officer

Sanctioning Officer

Sanctioning Officer

Sanctioning Officer

Sanctioning Officer

CERTIFICA QUE:

EL SEÑOR(A) **CAPOTE ORTIZ GIOVANNI** IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 94.072.880 EXPEDIDA EN CALI (VALLE), REALIZO Y APROBO LA PRACTICA DE TIRO PARA EL CURSO.

CURSO:	FUNDAMENTACION
CICLO:	ESCOLTA
NRO	ECPSP1162-K95091
PUNTAJE GENERAL:	100%
REGISTRO INTERNO:	95091
FECHA DE LA PRACTICA:	18-04-2023

ESTE CERTIFICADO NO ES VALIDO PARA LA COMPRA DE ARMA, MUNICIONES, EXPLOSIVOS O CUALQUIER OTRO TRAMITE ANTE EL D.C.C.A

LA ANTERIOR SE FIRMA Y SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO, EL DIA 27 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2023.



DIRECCION DE PROYECTO



INSTRUCTOR

COGNOSEGURIDAD LTDA. Calle 13 No. 3410 B.B.C. (F) 310 901012 E-mail: info@bahhugaseguridad.com	COGNOSEGURIDAD LTDA. Calle 13 No. 3410 B.B.C. (F) 310 901012 E-mail: info@bahhugaseguridad.com	COGNOSEGURIDAD LTDA. Calle 13 No. 3410 B.B.C. (F) 310 901012 E-mail: info@bahhugaseguridad.com	COGNOSEGURIDAD LTDA. Calle 13 No. 3410 B.B.C. (F) 310 901012 E-mail: info@bahhugaseguridad.com	COGNOSEGURIDAD LTDA. Calle 13 No. 3410 B.B.C. (F) 310 901012 E-mail: info@bahhugaseguridad.com
COGNOSEGURIDAD LTDA. Calle 13 No. 3410 B.B.C. (F) 310 901012 E-mail: info@bahhugaseguridad.com	COGNOSEGURIDAD LTDA. Calle 13 No. 3410 B.B.C. (F) 310 901012 E-mail: info@bahhugaseguridad.com	COGNOSEGURIDAD LTDA. Calle 13 No. 3410 B.B.C. (F) 310 901012 E-mail: info@bahhugaseguridad.com	COGNOSEGURIDAD LTDA. Calle 13 No. 3410 B.B.C. (F) 310 901012 E-mail: info@bahhugaseguridad.com	COGNOSEGURIDAD LTDA. Calle 13 No. 3410 B.B.C. (F) 310 901012 E-mail: info@bahhugaseguridad.com

www.bahhugaseguridad.com



ESG's Quality Award 2013

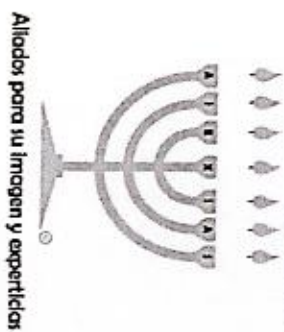


Modelo de Gestión de Calidad Total



ESG's Quality Performance Award 2013

Servicios Integrales



CERTIFICA QUE:

Cynara Ortiz Giovanni

Con documento No. 94.072.880

Cursó y aprobó el plan de estudios reglamentario del seminario:

PRIMEROS AUXILIOS

Con intensidad académica de (8) horas.

27 de Abril de 2023

Certificado No. SST7790-A08490



Dirección de Proyectos Educativos

Dirección General



Verifique la autenticidad de este documento mediante la lectura del código QR y/o en el registro electrónico que se encuentra en el sitio web www.alex.co/consulta-lus-certificados/ Tel. (1) 926 0973 Cel. 316 529 4689



1251



National Library of Medicine

CONTRACT

1251

1251

1251

1251

1251

1251



1251

1251

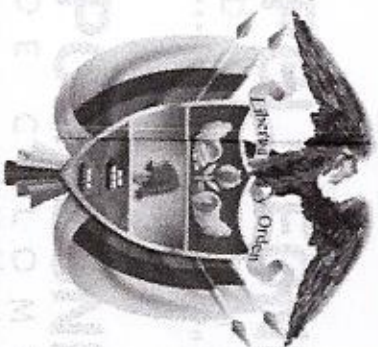
1251

1251

1251

1251

1251



REPÚBLICA DE COLOMBIA



Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°09734 de 2013 de la Secretaría de Educación de Medellín, Reg. Mercantil 53494202, NT: 900547030-4

HACE CONSTAR QUE:
GIOVANNY CAPOTE ORTIZ

Con Documento de Identidad No 94072880

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN PEDAGOGÍA PARA PROFESIONALES NO LICENCIADOS

MEDELLÍN - 22 DE FEBRERO DE 2025 AL 28 DE MARZO DE 2025

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas No 0020250328



www.politecnicodecolombia.edu.co



FTMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 250328A-514558

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante la solicitud al correo asistentevirtual@politecnicodecolombia.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo

Este documento es una copia digital de un documento original. No es válido para fines legales. Para más información, consulte el sitio web de la Universidad de la Salle.



Reconocido en el marco de la Ley 1712 de 2014 por el Ministerio de Educación Nacional.



BOGOTÁ, 25 DE FEBRERO DE 2025. VÍ. 25 DE MARZO DE 2025.

DIPLOMADO EN PEDAGOGÍA PARA PROFESIONALES NO LICENCIADOS

EDICIÓN 2025

CON CERTIFICADO DE CALIDAD DEL SISTEMA DE EDUCACIÓN

GIOVANNY CAHOUE ORTIZ

BOGOTÁ, 25 DE FEBRERO DE 2025



REPÚBLICA DE COLOMBIA



<p>Departamento del Valle del Cauca</p>  <p>Gobernación NIT. 890399029-5</p>	<p>CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA</p>	<p>Código: FO-M9-P2-26</p> <p>Versión: 02</p> <p>Fecha de aprobación: 16/01/2023</p> <p>Página 1 de 2</p>
---	--	---

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE DESPACHO
DE LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO
DEL VALLE DEL CAUCA**

CERTIFICA:

Que el señor **GIOVANNY CAPOTE ORTIZ**, identificado con la cédula de ciudadanía N° 94.072.880 expedida en la ciudad de Cali (V), celebró y ejecutó a cabalidad los siguientes contratos con el DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA – SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA:

Contrato número: 1.410-12.14-0102 del 19 de febrero de 2023, Otrosí No. 0102-1 del 06 de julio de 2023.

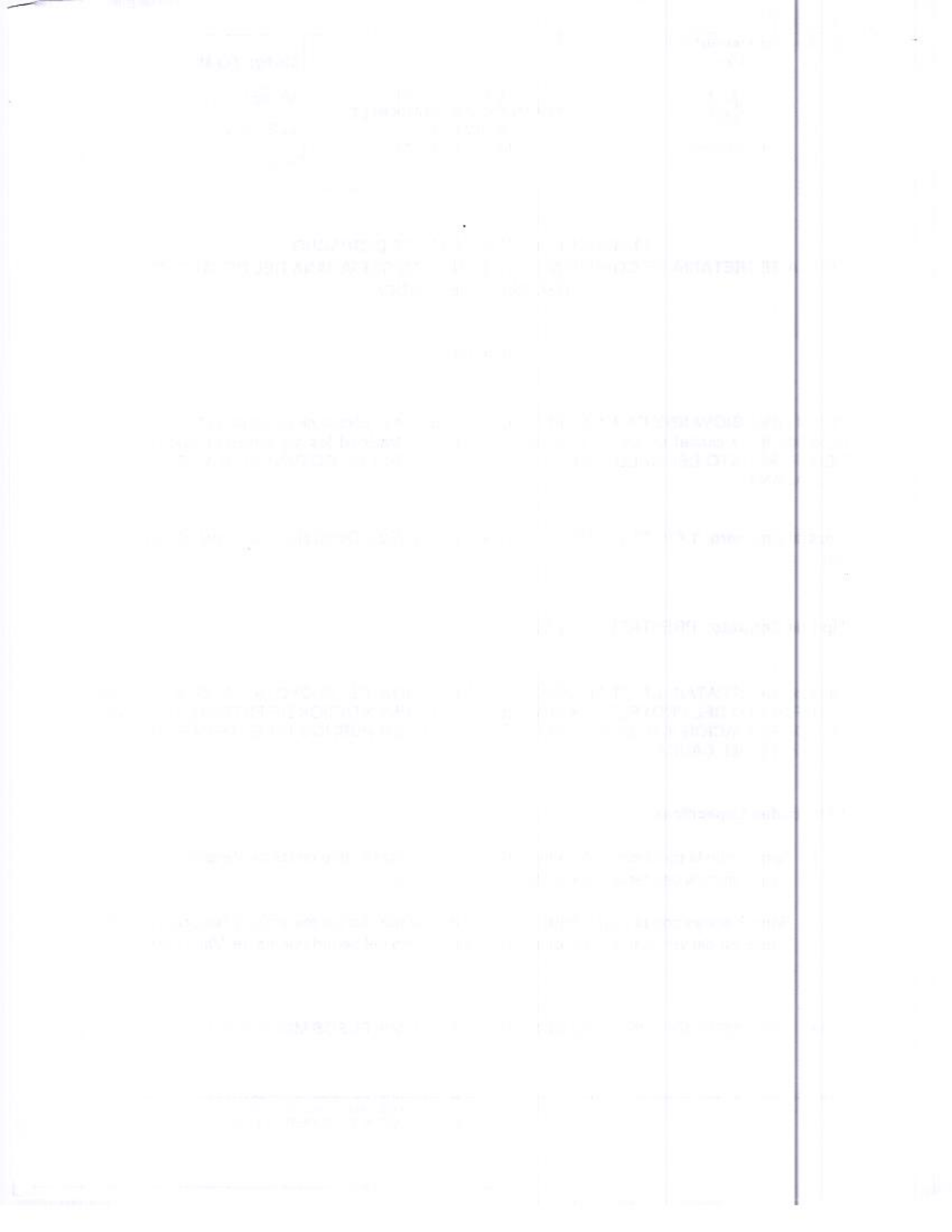
Tipo de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

Objeto: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSION: "IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA CONSERVACIÓN Y RESTABLECIMIENTO DEL ORDEN PÚBLICO EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA".

Actividades Específicas:

1. Apoyar con la conducción de vehiculos para el desplazamiento de las asistencias técnicas en los municipios del departamento del Valle del Cauca.
2. Brindar apoyo con el seguimiento e informe del estado técnico mecánico y la documentación requerida del vehiculo para el desplazamiento dentro del departamento del Valle del Cauca.

Valor: DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE (\$17.820.000)



<p>Departamento del Valle del Cauca</p>  <p>Gobernación NIT. 890399029-5</p>	<p align="center">CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA</p>	<p>Código: FO-M9-P2-26</p> <p>Versión: 02</p> <p>Fecha de aprobación: 16/01/2023</p> <p>Página 2 de 2</p>
---	--	---

CDP: 5500004451 del 03 de febrero de 2023.
5500004786 del 27 de junio de 2023.

RPC: 5600049060 del 19 de febrero de 2023.
5600053126 del 06 de julio de 2023.

Fecha de Acta de Inicio: 19 de febrero de 2023.

• Fecha de terminación del contrato: 31 de octubre de 2023.

Se expide para efectos de uso del interesado.

Dada en Cali, a los un (01) días del mes de noviembre de 2023.



WALTER CAMILO MURCIA LOZANO.
Secretario de Despacho.

La presente certificación no es válida sin estampillas.



1. The first part of the document is a letter from the President of the United States to the Congress, dated September 17, 1787.

2. The second part is a report from the President to the Congress, dated September 17, 1787.

3. The third part is a report from the President to the Congress, dated September 17, 1787.

4. The fourth part is a report from the President to the Congress, dated September 17, 1787.

5. The fifth part is a report from the President to the Congress, dated September 17, 1787.

6. The sixth part is a report from the President to the Congress, dated September 17, 1787.

7. The seventh part is a report from the President to the Congress, dated September 17, 1787.

8. The eighth part is a report from the President to the Congress, dated September 17, 1787.


9. The ninth part is a report from the President to the Congress, dated September 17, 1787.

10. The tenth part is a report from the President to the Congress, dated September 17, 1787.

11. The eleventh part is a report from the President to the Congress, dated September 17, 1787.

12. The twelfth part is a report from the President to the Congress, dated September 17, 1787.

13. The thirteenth part is a report from the President to the Congress, dated September 17, 1787.

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación NIT. 890399029-5	CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA	Código: FO-M9-P2-26
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 15/08/2018
		Página 1 de 2

**LA SUSCRITA SUBDIRECTORA TECNICA DE APOYO A LA GESTION
DE LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA**

CERTIFICA:

Que el señor, **GIOVANNY COPETE ORTIZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.072.880 expedida en Santiago de Cali (V), suscribió y ejecutó a cabalidad el siguiente contrato con el **DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA: Secretaría de Convivencia y Seguridad Ciudadana:**

Contrato número: 1.410-12.14- 0277 del 13 de Noviembre de 2022

Tipo de Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS

Fecha de Acta de Inicio: 13 de Noviembre de 2022

Objeto:

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSION: "IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA CONSERVACION Y RESTABLECIMIENTO DEL ORDEN PUBLICO EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA".

Actividades Específicas:

1. Permanecer dispuesto a conducir, según requerimiento del funcionario al cual se le ha asignado el uso del vehículo, como implementación de estrategias para la conservación y restablecimiento del orden publico en el Departamento del Valle del Cauca.
2. Desarrollar su actividad contractual, de acuerdo a las necesidades del servicio en la ciudad de Santiago de Cali u otro Municipio del Departamento, con enfoque al proyecto de inversión.

Plazo: 30 de Diciembre de 2022

CDP: 5500004028del 27 de Octubre de 2022

RPC: 5600043605 del 13 de Noviembre de 2022

VALOR: TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$3.600.000)

Este documento es propiedad de la Administración Central del Departamento del Valle del Cauca. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización de la señora Gobernadora.

Página 1 de 2



LA CAUDA DE LA CAUDA
LA CAUDA DE LA CAUDA
LA CAUDA DE LA CAUDA

LA CAUDA DE LA CAUDA
LA CAUDA DE LA CAUDA
LA CAUDA DE LA CAUDA

LA CAUDA DE LA CAUDA
LA CAUDA DE LA CAUDA
LA CAUDA DE LA CAUDA

LA CAUDA DE LA CAUDA
LA CAUDA DE LA CAUDA
LA CAUDA DE LA CAUDA

LA CAUDA DE LA CAUDA
LA CAUDA DE LA CAUDA
LA CAUDA DE LA CAUDA

LA CAUDA DE LA CAUDA
LA CAUDA DE LA CAUDA
LA CAUDA DE LA CAUDA

LA CAUDA DE LA CAUDA
LA CAUDA DE LA CAUDA
LA CAUDA DE LA CAUDA

LA CAUDA DE LA CAUDA
LA CAUDA DE LA CAUDA
LA CAUDA DE LA CAUDA

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación NIT 890399029-5	CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA	Código: FO-M9-P2-26 Versión: 01 Fecha de aprobación: 15/08/2018 Página 2 de 2
---	--	--

Se expide para efectos de uso del interesado.

Para constancia se firma en la Secretaria de Convivencia y Seguridad Ciudadana, a los treinta (30) días del mes de Diciembre de 2022.



LIBIA GALEANO ROCHE

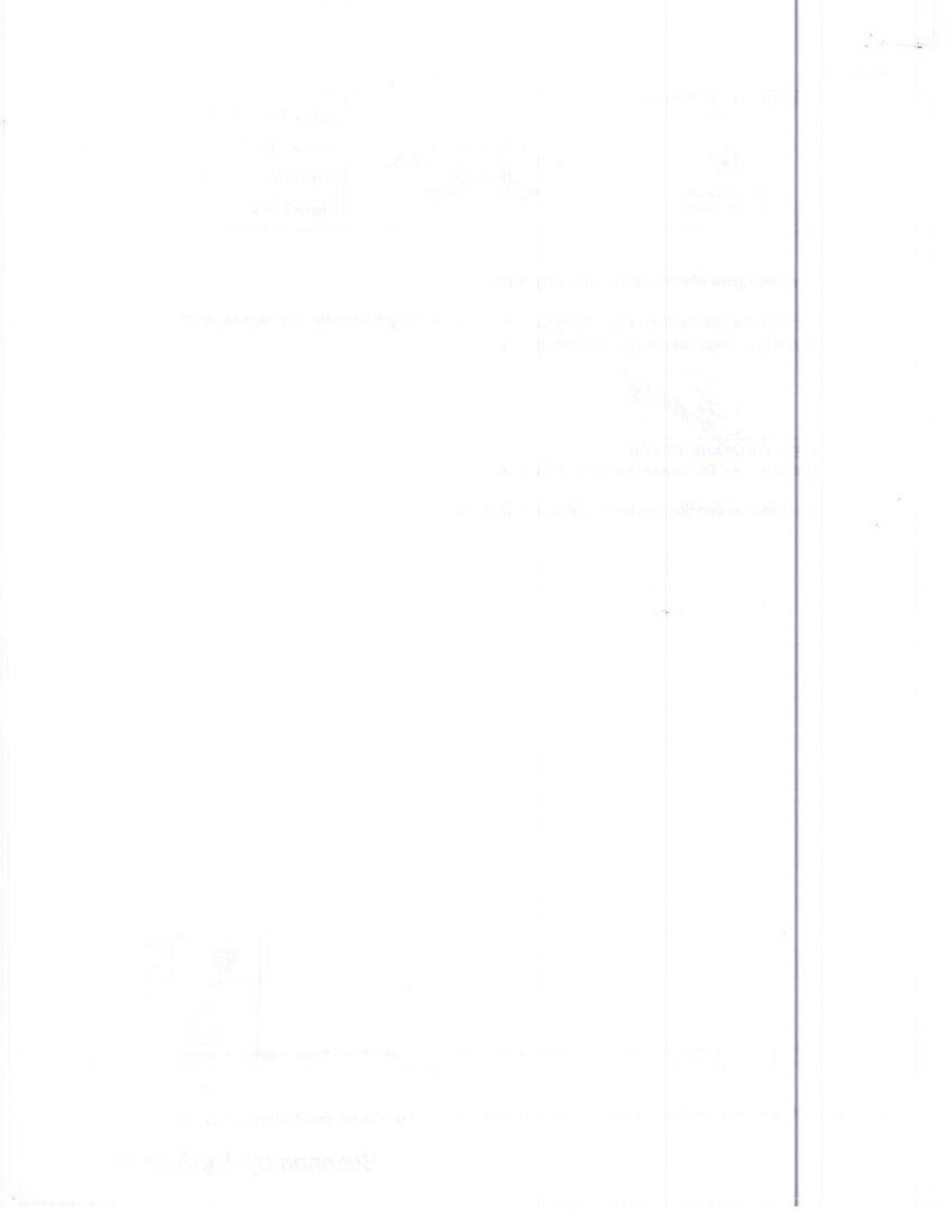
Subdirectora Técnica de apoyo a la Gestión.

La presente certificación no es válida sin estampillas.



Este documento es propiedad de la Administración Central del Departamento del Valle del Cauca. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización de la señora Gobernadora.

Página 2 de 2



Departamento del Valle del Cauca  Gobernación NIT.-890399029-5	CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA	Código: FO-M9-P2-26
		Versión: 02
		Fecha de aprobación: 16/01/2023
		Página 1 de 2

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE DESPACHO
DE LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO
DEL VALLE DEL CAUCA**

CERTIFICA:

Que el señor **GIOVANNY CAPOTE ORTIZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No 94.072.880 expedida en Cali (V), celebró y ejecutó a cabalidad el siguiente contrato con el DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA – SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA:

Contrato número: 1.410-17.13-11510 del 12 de octubre de 2024.

Tipo de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, EN LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN DENOMINADO "IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA PREVENCIÓN SITUACIONAL DEL DELITO EN EL VALLE DEL CAUCA".

Actividades Específicas:

1. Apoyar con la conducción de vehículos para el desplazamiento de las asistencias técnicas en los municipios del departamento del Valle del Cauca.
2. Brindar apoyo con el seguimiento e informe del estado técnico mecánico y la documentación requerida del vehículo para el desplazamiento dentro del departamento del Valle del Cauca.
3. Realizar el cargue mensual de la información de las cuotas de pago resultante de sus obligaciones del presente contrato a la plataforma SECOP II, informes que deben contar con las firmas que correspondan.

Valor: SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 7.500.000).

THE SECRETARY OF THE
TREASURY
WASHINGTON, D. C.
JAN 10 1900
TO THE SECRETARY OF THE
NAVY
DEPT. OF THE NAVY
WASHINGTON, D. C.

RECEIVED
JAN 10 1900
DEPT. OF THE NAVY
WASHINGTON, D. C.

THE SECRETARY OF THE
NAVY
WASHINGTON, D. C.

RECEIVED
JAN 10 1900
DEPT. OF THE NAVY
WASHINGTON, D. C.

THE SECRETARY OF THE
NAVY
WASHINGTON, D. C.

...the ...
...the ...
...the ...
...the ...
...the ...

...the ...
...the ...
...the ...
...the ...
...the ...

...the ...
...the ...
...the ...
...the ...
...the ...

...the ...
...the ...
...the ...
...the ...
...the ...

...the ...
...the ...
...the ...
...the ...
...the ...

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141044987067



(415)7707212489984(8020) 0000141044987067

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 4 0 7 2 8 8 0

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1

3

26. Número de identificación

9 4 0 7 2 8 8 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1

6

9

29. Departamento

Valle del Cauca

7

6

30. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

31. Primer apellido

CAPOTE

32. Segundo apellido

ORTIZ

33. Primer nombre

GIOVANNI

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

6

9

39. Departamento

Valle del Cauca

7

6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

AV 4 OESTE 25 A 66

42. Correo electrónico

capotegiovanny5@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 4 6 5 9 9 4 2 9

45. Teléfono 2

3 1 1 3 6 4 5 1 1 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

4 9 2 3

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 8 1 1 1 9

Actividad secundaria

48. Código

8 2 9 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 0 2 0 9

Otras actividades

50. Código

1

2

4 9 2 1

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

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

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 CAPOTE ORTIZ GIOVANNI

985. Cargo CONTRIBUYENTE

1940

[illegible]

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered. This involves understanding the context and the specific requirements of the task.

2. The second step is to gather relevant information and data. This may involve research, consultation with experts, or collection of samples.

3. The third step is to analyze the information and data. This involves identifying patterns, trends, and relationships that can help to answer the question.

4. The fourth step is to develop a hypothesis or a proposed solution. This is based on the analysis of the information and data.

5. The fifth step is to test the hypothesis or solution. This involves conducting experiments or simulations to see if the proposed solution works.

6. The sixth step is to evaluate the results of the test. This involves comparing the results with the expected outcomes and determining if the hypothesis is supported.

7. The seventh step is to draw conclusions and make recommendations. This involves summarizing the findings and providing advice on how to proceed.

8. The eighth step is to communicate the results. This involves writing a report or presentation that clearly and concisely communicates the findings and recommendations.

9. The ninth step is to review and revise the work. This involves checking for errors, omissions, and areas for improvement.

10. The tenth step is to implement the recommendations. This involves putting the proposed solution into practice and monitoring its effectiveness.

	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538
--	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

100



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:13:07 PM horas del 16/07/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 94072880

Apellidos y Nombres: **CAPOTE ORTIZ GIOVANNI**

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.



THE UNIVERSITY OF

THE UNIVERSITY OF THE SOUTH PACIFIC
SCHOOL OF DISTANCE EDUCATION

DEPARTMENT OF EDUCATION
PO BOX 11111
SUVA, FIJI

1999

IN THE MATTER OF THE
UNIVERSITY OF THE SOUTH PACIFIC
AND IN THE MATTER OF THE
SCHOOL OF DISTANCE EDUCATION

THE UNIVERSITY OF THE SOUTH PACIFIC
SCHOOL OF DISTANCE EDUCATION

THE UNIVERSITY OF THE SOUTH PACIFIC
SCHOOL OF DISTANCE EDUCATION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 276370395



PIB

15:45:14

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 17 de julio del 2025

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) GIOVANNI CAPOTE ORTIZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 94072880;

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>

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co

1000
1000
1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 17 de julio de 2025, a las 00:01:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	94072880
Código de Verificación	94072880250717000103

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



INTELLIGENCE DATA ANALYSIS REPORT

EXECUTIVE SUMMARY

This report provides a comprehensive analysis of intelligence data collected from various sources. The data was analyzed using advanced techniques to identify patterns and trends. The findings are summarized in the following sections.

Category	Value
Overall Score	85.5
Sub-category A	78.2
Sub-category B	92.1

The analysis reveals several key findings. First, there is a significant increase in activity in the region of interest. Second, the data suggests a potential link between the observed activities and the ongoing conflict. Finally, the report highlights the need for continued monitoring and analysis to ensure accurate intelligence gathering.

Prepared by: [Name]
Date: [Date]
Version: [Version]



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, 17/07/2025 08:55:13 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **94072880** y Nombre: **GIOVANNI CAPOTE ORTIZ**.

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. **119853027**. 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 Búsqueda](#)[Imprimir](#)**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Comandante General - Cda: 1994-26 - 31
Fuerza Administrativa Nacional C-99, Bogotá D.C.
Línea de servicio: 018000 910412

**COLOMBIA
POLICIA DE LA
VIDA**[GOV.CO](#)

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

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 23:35:40 horas del 16/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **94072880**, Apellidos y Nombres **CAPOTE ORTIZ GIOVANNI**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Fundacion educativa arcoiris**, con NIT **090178563-6** 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>

1. **செயல்பாட்டு நேரம்:** 08:00 - 09:00
பகுதி: 1

2. **பகுதி:** 2
செயல்பாட்டு நேரம்: 09:00 - 10:00
பகுதி: 3
செயல்பாட்டு நேரம்: 10:00 - 11:00
பகுதி: 4
செயல்பாட்டு நேரம்: 11:00 - 12:00

3. **பகுதி:** 5
செயல்பாட்டு நேரம்: 12:00 - 13:00
பகுதி: 6
செயல்பாட்டு நேரம்: 13:00 - 14:00
பகுதி: 7
செயல்பாட்டு நேரம்: 14:00 - 15:00
பகுதி: 8
செயல்பாட்டு நேரம்: 15:00 - 16:00
பகுதி: 9
செயல்பாட்டு நேரம்: 16:00 - 17:00
பகுதி: 10
செயல்பாட்டு நேரம்: 17:00 - 18:00

4. **பகுதி:** 11
செயல்பாட்டு நேரம்: 18:00 - 19:00
பகுதி: 12
செயல்பாட்டு நேரம்: 19:00 - 20:00

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 Giovanni Capote Ortiz, identificado(a) con CC número 94072880, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 94072880
NOMBRES Y APELLIDOS	Giovanni Capote Ortiz
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	30/07/1983
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/04/2021
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	01/04/2021
NIVEL SISBEN	2
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 94072880 GIOVANNI CAPOTE ORTIZ
Desde 01/11/2022 - Vigente

CERTIFICA QUE:

El (la) Señor(a) GIOVANNI CAPOTE ORTIZ identificado(a) con C.C No. 94.072.880, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 16 de Julio del 2025.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888 , Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.



Carolina Galvis Castellanos
Gerente de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías

TERMINAL

1. The Board of Directors of the Company has approved the following resolution:

2. The Board of Directors has approved the following resolution:

3. The Board of Directors has approved the following resolution:

4. The Board of Directors has approved the following resolution:

[Signature]

Secretary of the Board

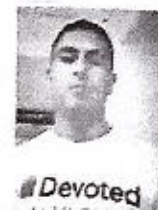
**CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL**

Fecha: 2022-10-24

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usaria:	PARTICULAR	Actividad económica:	Servicios
Nombre:	GIOVANNI CAPOTE ORTIZ	Documento:	CC 94072880
Fecha de nacimiento:	1983-07-30	Lugar de nacimiento:	DAGUA (Valle del Cauca)
Edad:	39 años	Género:	Masculino
Estado civil:	Union libre	No. hijos vivos:	2
Dirección actual:	AVEN 4 OESTE # 25A-66	Municipio:	CALI
Teléfono:		Escolaridad:	Secundaria_incompleta
Ocupación:	TRANSPORTE PERSONAL	EPS:	Sanitas
Responsable**:	LILIANA CHILITO (ESPOSA)	Teléfono:	3113645111
Acompañante:	El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.		

** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.

**INMUNIZACIONES** Relación de biológicos aplicados:

1. Vacuna: Covid-19 - SINOVAC Dosis 1 - Ultima dosis: 2021/07/28
2. Vacuna: Covid-19 - SINOVAC Dosis 2 - Ultima dosis: 2021/09/24

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometria: NO REALIZADA.
Audiometria: NO REALIZADA.
Espirometria computarizada: NO REALIZADA.

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a GIOVANNI CAPOTE ORTIZ con documento de identificación No. 94072880 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de TRANSPORTE PERSONAL del sector económico Servicios

CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

No se generan recomendaciones médicas para el trabajo

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

OBSERVACIONES FINALES

CONSIDERACIONES SOBRE LA CAPACIDAD VISUAL EVALUADA POR EL MEDICO: Dentro del examen Médico Ocupacional realizado se incluyó una valoración de la capacidad visual, en la que no se encontraron alteraciones que puedan afectar el desempeño de la ocupación.

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

CONSIDERACIONES ESPECIALES DE HISTORIA OCUPACIONAL EN PANDEMIA POR CORONAVIRUS: La presente evaluación médica ocupacional que se realiza durante la pandemia por COVID 19, Se lleva a cabo de forma integral, teniendo en cuenta una encuesta de síntomas, presencia de signos y síntomas respiratorios agudos, verificación de antecedentes de patologías o condiciones que lo enmarquen en una población de manejo especial o de mayor riesgo de complicación en caso de sufrir la infección y verificación de estado de la vacunación contra COVID 19. Cualquier hallazgo significativo encontrado se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado e

THE EFFECT OF TEMPERATURE ON THE RATE OF REACTION

Temperature (°C)	Rate of Reaction (mol/l.s)
10	0.001
20	0.002
30	0.004
40	0.008
50	0.016
60	0.032
70	0.064
80	0.128
90	0.256
100	0.512

The rate of reaction increases with temperature. The data shows a clear exponential relationship between temperature and the rate of reaction.

At 10°C, the rate is 0.001 mol/l.s. At 20°C, it is 0.002 mol/l.s. At 30°C, it is 0.004 mol/l.s. At 40°C, it is 0.008 mol/l.s. At 50°C, it is 0.016 mol/l.s. At 60°C, it is 0.032 mol/l.s. At 70°C, it is 0.064 mol/l.s. At 80°C, it is 0.128 mol/l.s. At 90°C, it is 0.256 mol/l.s. At 100°C, it is 0.512 mol/l.s.

The rate of reaction doubles for every 10°C increase in temperature. This is a characteristic of an exponential relationship.

The data shows that the rate of reaction is directly proportional to the temperature. This is a characteristic of a linear relationship.

The data shows that the rate of reaction is inversely proportional to the temperature. This is a characteristic of a hyperbolic relationship.

The data shows that the rate of reaction is proportional to the square of the temperature. This is a characteristic of a quadratic relationship.

The data shows that the rate of reaction is proportional to the cube of the temperature. This is a characteristic of a cubic relationship.

The data shows that the rate of reaction is proportional to the fourth power of the temperature. This is a characteristic of a quartic relationship.

The data shows that the rate of reaction is proportional to the fifth power of the temperature. This is a characteristic of a quintic relationship.

The data shows that the rate of reaction is proportional to the sixth power of the temperature. This is a characteristic of a sextic relationship.

The data shows that the rate of reaction is proportional to the seventh power of the temperature. This is a characteristic of a septic relationship.

The data shows that the rate of reaction is proportional to the eighth power of the temperature. This is a characteristic of an octic relationship.

The data shows that the rate of reaction is proportional to the ninth power of the temperature. This is a characteristic of a nonic relationship.

The data shows that the rate of reaction is proportional to the tenth power of the temperature. This is a characteristic of a decic relationship.

The data shows that the rate of reaction is proportional to the eleventh power of the temperature. This is a characteristic of an undecic relationship.

The data shows that the rate of reaction is proportional to the twelfth power of the temperature. This is a characteristic of a duodecic relationship.

The data shows that the rate of reaction is proportional to the thirteenth power of the temperature. This is a characteristic of a tredecic relationship.

The data shows that the rate of reaction is proportional to the fourteenth power of the temperature. This is a characteristic of a quattuordecic relationship.

The data shows that the rate of reaction is proportional to the fifteenth power of the temperature. This is a characteristic of a quindecic relationship.

The data shows that the rate of reaction is proportional to the sixteenth power of the temperature. This is a characteristic of a sexdecic relationship.

The data shows that the rate of reaction is proportional to the seventeenth power of the temperature. This is a characteristic of a septendecic relationship.

The data shows that the rate of reaction is proportional to the eighteenth power of the temperature. This is a characteristic of an octodecic relationship.

implicaciones ocupacionales. Esta evaluación no garantiza que a futuro el trabajador no padezca la enfermedad. En caso de presentar algún síntoma al respecto, será pertinente que se le haga una nueva valoración médica en su Entidad de Salud. Por todo lo anterior se recomienda implementar las medidas generales y específicas según proceso productivo y sector económico, en el marco del Programa de Bioseguridad de cada empresa y en atención a los lineamientos de autoridades competentes como Ministerios de Trabajo, Salud y Seguridad Social.

Es de vital importancia para PROTEGERNOS DEL CORONAVIRUS:

- Lavar nuestras manos regularmente con abundante agua y jabón.
- Usar tapabocas convencionales todo el tiempo en espacios donde sea imposible mantener distancias mayores a 1 metro, como: transporte público, taxis, supermercados, bancos, entre otros.
- Si se usa transporte masivo usar siempre tapabocas y lavarse las manos después de usarlo.
- Evitar tocarse la cara, especialmente después de tener contacto con superficies contaminadas o personas enfermas.
- Limpiar constantemente con desinfectante las superficies con las que tenemos contacto.
- Mantener una distancia no inferior a un metro con otras personas: No saludar de beso ni de mano y evite el contacto físico.
- Descargue el aplicativo Coronapp-Colombia para recibir información personalizada e Infórmese a través de fuentes confiables.
- SI TIENE LOS SIGUIENTES SINTOMAS: Fiebre, Tos, Dificultad para respirar, dolor para tragar, notifíquelo a su empleador y su EPS, No vaya a lugares públicos, es ideal que se aisle preventivamente.

Dr. Hernan Enrique Villero Ochoa
Medico Esp. Salud Ocupacional
TP. 19301-2004

Lic. Salud Ocupacional 22068-2150 30/10/2018
S.D.S. del Valle del Cauca

GIOVANNI CAPOTE ORTIZ
Documento: 94072880



Índice der



Escanee el código si
desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

Calle 20N # 5N-07 - Cali - Valle del Cauca **PBX: 6676225-6677708-4899941**
www.procaresalud.com info@procaresalud.com

Impreso por: aura.galindo
Fecha: 2022-10-24 Hora: 11:52

24/10/2022 11:53 a

1. The first section discusses the importance of maintaining accurate records for all transactions. It emphasizes the need for transparency and accountability in financial reporting.

2. The second section outlines the various methods used to collect and analyze data. It includes a detailed description of the survey process and the statistical techniques employed to interpret the results.

3. The third section provides a comprehensive overview of the findings from the study. It highlights the key trends and patterns observed in the data, as well as the implications for future research and policy-making.

4. The final section concludes the report by summarizing the main points and offering recommendations for further action. It stresses the importance of ongoing monitoring and evaluation to ensure the effectiveness of the implemented measures.



Handwritten signature or initials.

Printed text block, likely a title or header, located in the bottom right area of the page.

5. The fifth section discusses the challenges faced during the data collection process. It mentions issues such as incomplete responses and data entry errors, and describes the steps taken to address these problems.

6. The sixth section provides a detailed analysis of the results, comparing the findings with previous studies and theoretical expectations. It discusses the strengths and limitations of the study and offers suggestions for future research.

7. The seventh section concludes the report by summarizing the main points and offering recommendations for further action. It stresses the importance of ongoing monitoring and evaluation to ensure the effectiveness of the implemented measures.

Page 1 of 1

Document ID: 123456789

Treatment	Number of subjects with a significant increase during the
Control	10
Low-dose	10
High-dose	10



**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 94072880 **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 17/07/2025 12:18 AM

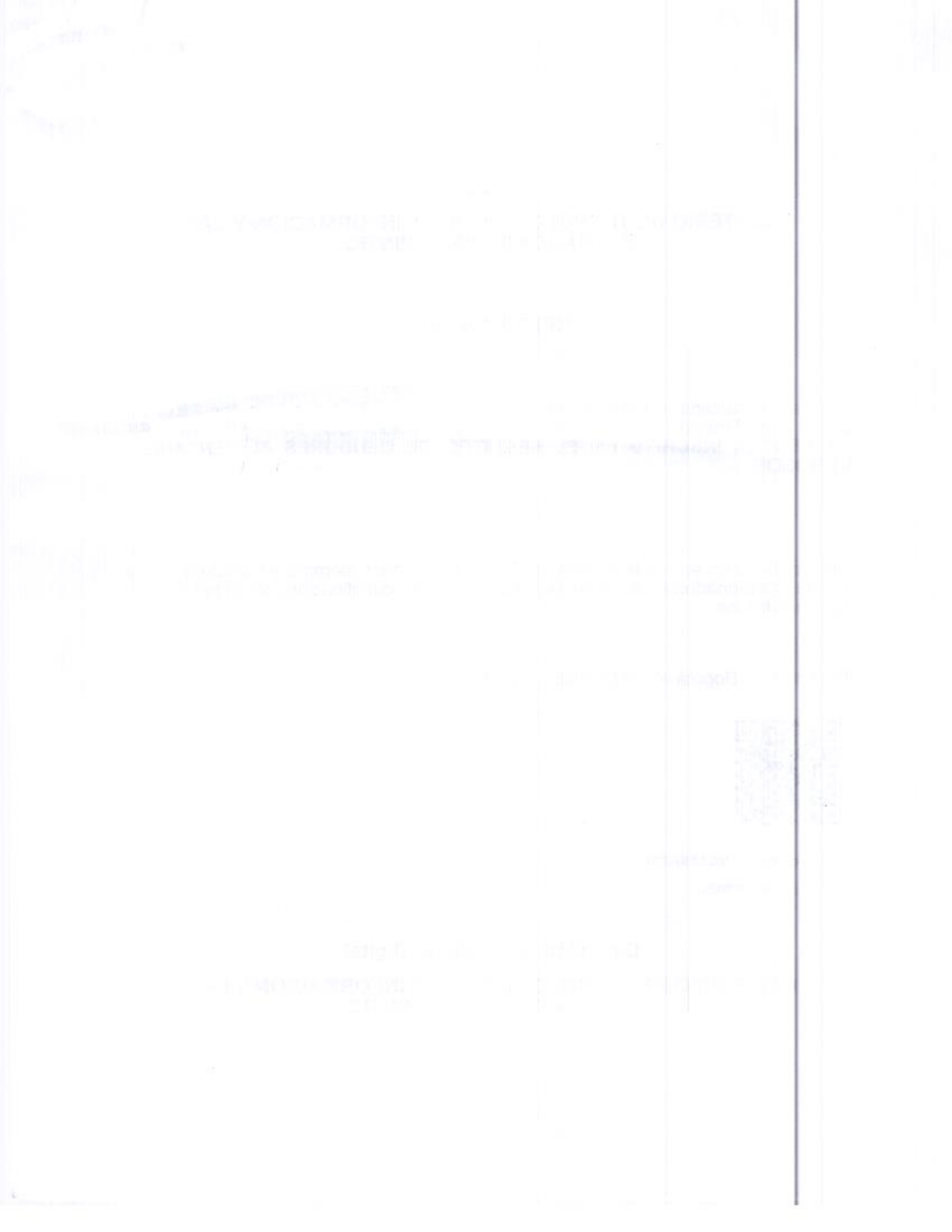


Código Verificación: **VBAN5HZ26Y**

Válida hasta: 15/10/2025

Dirección de Gobierno Digital

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



Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
GIOVANNY		CAPOTE	ORTIZ

Documento de identificación

Tipo Número

Lugar de nacimiento

País Departamento Municipio

Lugar de domicilio

País Departamento Municipio

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

GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA

Lugar de sede

País Departamento Municipio

Dirección

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 2024 fueron:



Comisión Nacional del Padrón Electoral

INstituto Registral y Catastral
Cadastral and Registry Institute
Cadastral and Registry Institute
Cadastral and Registry Institute

Cadastral and Registry Institute		Cadastral and Registry Institute	
Cadastral and Registry Institute		Cadastral and Registry Institute	
Cadastral and Registry Institute		Cadastral and Registry Institute	
Cadastral and Registry Institute		Cadastral and Registry Institute	

Cadastral and Registry Institute		Cadastral and Registry Institute	
Cadastral and Registry Institute		Cadastral and Registry Institute	

Cadastral and Registry Institute		Cadastral and Registry Institute	
Cadastral and Registry Institute		Cadastral and Registry Institute	

Cadastral and Registry Institute		Cadastral and Registry Institute	
Cadastral and Registry Institute		Cadastral and Registry Institute	

Cadastral and Registry Institute		Cadastral and Registry Institute	
Cadastral and Registry Institute		Cadastral and Registry Institute	

Cadastral and Registry Institute		Cadastral and Registry Institute	
Cadastral and Registry Institute		Cadastral and Registry Institute	

Cadastral and Registry Institute		Cadastral and Registry Institute	
Cadastral and Registry Institute		Cadastral and Registry Institute	

INstituto Registral y Catastral
Cadastral and Registry Institute
Cadastral and Registry Institute
Cadastral and Registry Institute

INstituto Registral y Catastral
Cadastral and Registry Institute
Cadastral and Registry Institute
Cadastral and Registry Institute

INstituto Registral y Catastral
Cadastral and Registry Institute
Cadastral and Registry Institute
Cadastral and Registry Institute

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

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☐

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
LEIDY	LILIANA	CHILITO	ALVAREZ

Tipo documento CEDULA DE CIUDADANIA Número 1130591115

Item	Quantity	Unit Price	Total Price

☐ Yes ☐ No ☐ Other
 I am not a member of the organization and do not wish to become one.

Item	Quantity	Unit Price	Total Price

☐ Yes ☐ No ☐ Other
 I am not a member of the organization and do not wish to become one.

Item	Quantity	Unit Price	Total Price

☐ Yes ☐ No ☐ Other
 I am not a member of the organization and do not wish to become one.

☐ Yes ☐ No ☐ Other
 I am not a member of the organization and do not wish to become one.

Item	Quantity	Unit Price	Total Price

☐ Yes ☐ No ☐ Other
 I am not a member of the organization and do not wish to become one.

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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

DECLARACIÓN DE DATOS PERSONALES

Yo, el/la abajo firmante, declaro que soy el/la candidato/a a la presidencia de la república y que soy el/la titular de la información personal que se declara en esta declaración.

A fin de facilitar la información de los datos personales de los candidatos a la presidencia de la república, se declara la siguiente información:

La información de los datos personales de los candidatos a la presidencia de la república se declara en esta declaración y se declara la siguiente información:

Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento	Estado civil	Profesión

Yo, el/la abajo firmante, declaro que soy el/la candidato/a a la presidencia de la república y que soy el/la titular de la información personal que se declara en esta declaración.

La información de los datos personales de los candidatos a la presidencia de la república se declara en esta declaración y se declara la siguiente información:

Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento	Estado civil	Profesión

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

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 ☒

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 ☒

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:

Declaraciones de bienes y rentas y conflictos de intereses (Ley 2013 de 2019)

Fecha del reporte de Declaraciones de Ley 2013 de 2019: 2025-07-17 13:38

SECCIÓN	CAMPO	DESCRIPCIÓN Y OPCIONES
	TIPO_DOCUMENTO	<p>Tipo de documento de identidad del sujeto obligado.</p> <p>Es seleccionado por el usuario a partir de estas opciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cédula de ciudadanía - Cédula de extranjería - Libreta militar - Pasaporte - Registro civil - Tarjeta de identidad - Tarjeta de extranjería <p>Número del documento de identidad del sujeto obligado indicado en el campo TIPO_DOCUMENTO.</p>
	NUMERO_DOCUMENTO	<p>Ingresado por el usuario.</p> <p>Primer nombre del sujeto obligado.</p>
	PRIMER_NOMBRE_DECLARANTE_PN	<p>Ingresado por el usuario.</p> <p>Segundo nombre (si lo tiene) del sujeto obligado.</p>
	SEGUNDO_NOMBRE_DECLARANTE_PN	<p>Ingresado por el usuario.</p> <p>Primer apellido del sujeto obligado.</p>
	PRIMER_APELLIDO_DECLARANTE_PN	<p>Ingresado por el usuario.</p> <p>Segundo apellido (si lo tiene) del sujeto obligado.</p>
	SEGUNDO_APELLIDO_DECLARANTE_PN	<p>Ingresado por el usuario.</p> <p>País de nacimiento del sujeto obligado.</p>
	PAIS_NACIM_DECLARANTE_PN	<p>Seleccionado por el usuario.</p> <ul style="list-style-type: none"> - El aplicativo presenta el listado de todos los países. <p>Departamento de nacimiento del sujeto obligado.</p>
	DEPTO_NACIM_DECLARANTE_PN	<p>Seleccionado por el usuario.</p> <ul style="list-style-type: none"> - El aplicativo presenta el listado de todos los departamentos de Colombia. <p>Municipio de nacimiento del sujeto obligado.</p>
	MUNIC_NACIM_DECLARANTE_PN	<p>Seleccionado por el usuario.</p> <ul style="list-style-type: none"> - El aplicativo presenta el listado de los municipios correspondientes al departamento seleccionado. <p>País de domicilio del sujeto obligado.</p>
	PAIS_DOMIC_DECLARANTE_PN	<p>Seleccionado por el usuario.</p> <ul style="list-style-type: none"> - El aplicativo presenta el listado de todos los países. <p>Departamento de domicilio del sujeto obligado.</p>
	DEPTO_DOMIC_DECLARANTE_PN	<p>Seleccionado por el usuario.</p> <ul style="list-style-type: none"> - El aplicativo presenta el listado de todos los departamentos de Colombia. <p>Municipio de domicilio del sujeto obligado.</p>
	MUNIC_DOMIC_DECLARANTE_PN	<p>Seleccionado por el usuario.</p> <ul style="list-style-type: none"> - El aplicativo presenta el listado de los municipios correspondientes al departamento seleccionado.
	NUMERO_FORMULARIO	<p>Número que ayuda con la traza de una declaración y subsecuentes declaraciones de modificación.</p>
	FECHA_PUBLICAC_DECLARAC	<p>Asignada automáticamente por el sistema.</p> <p>Fecha en la que se publicó la declaración de Ley 2013 de 2019.</p>
	ESTADO_DECLARACION	<p>Asignada automáticamente por el sistema.</p> <p>Estado asignado a cada declaración según el sujeto obligado haya seleccionado o diligenciado la información correspondiente a Entidad y Cargo.</p> <p>Asignado automáticamente por el sistema.</p> <p>Los posibles estados son:</p> <ul style="list-style-type: none"> - FINALIZADO: Indica que el sujeto obligado seleccionó una Entidad y un Cargo de las listas disponibles en el sistema. - EN REVISIÓN: Indica que la Entidad o el Cargo fueron diligenciados por el sujeto obligado y el Departamento Administrativo de la Función Pública verificará la información consignada para precisar validez legal antes de marcar el registro en estado Finalizado. <p>Tipo de declaración que hace el sujeto obligado según las disposiciones de la Ley 2013 de 2019.</p>
	TIPO_DECLARACION	<p>Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - INGRESO: Si se vincula por primera vez a esta entidad. - PERIODICO: Si va a hacer la actualización anual de información de Ley 2013 de 2019. - RETIRO: Si se va a desvincular de la entidad. - OTRO: Si requiere actualizar la información, según indica la Ley 2013 de 2019.
	NOMBRE_ENTIDAD	<p>Nombre de la entidad a la cual está vinculado el sujeto obligado y sobre la cual declarará sus potenciales conflictos de interés. Es seleccionada a partir de las opciones dadas en el aplicativo.</p> <p>Seleccionado por el usuario.</p> <p>El aplicativo presenta un listado de entidades del Estado correspondiente a las 5 ramas del poder público.</p> <p>Indica si el sujeto obligado encontró su Entidad dentro de las opciones dadas en el aplicativo. Cuando la persona selecciona NO, el aplicativo asignará a la declaración el estado EN REVISIÓN en el campo ESTADO_DECLARACION.</p>
	ENCUENTRO_ENTIDAD	<p>Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - SI - NO

INFORMACIÓN GENERAL

ENTIDAD_NO_ENCONTR_NOMBRE	<p>Esta información corresponde a las declaraciones con estado EN REVISIÓN.</p> <p>Nombre de la Entidad a la cual está vinculado el sujeto obligado y sobre la cual declarará sus potenciales conflictos de interés. Se diligencia solo si seleccionó NO en el campo ENCONTR_ENTIDAD.</p> <p>Ingresado por el usuario.</p> <p>Esta información corresponde a las declaraciones con estado EN REVISIÓN.</p>
ENTIDAD_NO_ENCONTR_NIT	<p>NIT de la Entidad a la cual está vinculado el sujeto obligado y sobre la cual declarará sus potenciales conflictos de interés. Se diligencia solo si seleccionó NO en el campo ENCONTR_ENTIDAD.</p> <p>Ingresado por el usuario (No es obligatorio).</p> <p>Esta información corresponde a las declaraciones con estado EN REVISIÓN.</p>
ENTIDAD_NO_ENCONTR_ORDEN	<p>Orden al cual corresponde la Entidad a la cual está vinculado el sujeto obligado y sobre la cual declarará sus potenciales conflictos de interés. Se diligencia solo si seleccionó NO en el campo ENCONTR_ENTIDAD.</p> <p>Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - NACIONAL - TERRITORIAL <p>Esta información corresponde a las declaraciones con estado EN REVISIÓN.</p>
ENTIDAD_NO_ENCONTR_DEPTO	<p>Departamento al cual corresponde la Entidad a la cual está vinculado el sujeto obligado y sobre la cual declarará sus potenciales conflictos de interés. Se diligencia solo si seleccionó TERRITORIAL en el campo ENTIDAD_NO_ENCONTR_ORDEN.</p> <p>Seleccionado por el usuario:</p> <ul style="list-style-type: none"> - El aplicativo presenta el listado de todos los departamentos del país. <p>Esta información corresponde a las declaraciones con estado EN REVISIÓN.</p>
ENTIDAD_NO_ENCONTR_MUNIC	<p>Municipio al cual corresponde la Entidad a la cual está vinculado el sujeto obligado y sobre la cual declarará sus potenciales conflictos de interés. Se diligencia solo si seleccionó TERRITORIAL en el campo ENTIDAD_NO_ENCONTR_ORDEN.</p> <p>Seleccionado por el usuario:</p> <ul style="list-style-type: none"> - El aplicativo presenta el listado de los municipios correspondientes al departamento seleccionado. <p>Indica si el vínculo que tiene el sujeto obligado con la entidad sobre la cual hace su declaración es como Contratista.</p>
DECLARANTE_ES_CONTRATISTA	<p>Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - SI - NO <p>Nombre del cargo que ocupa en la entidad a la cual está vinculado el sujeto obligado, seleccionado a partir de las opciones dadas en el aplicativo.</p>
CARGO_DECLARANTE	<p>Seleccionado por el usuario.</p> <p>El aplicativo presenta el listado de cargos asociados a la entidad seleccionada en el campo NOMBRE_ENTIDAD.</p> <p>Indica si el sujeto obligado encontró su Cargo dentro de las opciones dadas en el aplicativo. Cuando la persona selecciona NO, se asignará el estado EN REVISIÓN en el campo ESTADO_DECLARACION.</p>
ENCONTR_CARGO	<p>Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - SI - NO <p>Nombre del cargo que ocupa en la entidad a la cual está vinculado el sujeto obligado. Es seleccionado a partir de unas opciones estándar dadas en el aplicativo, que no están directamente asociadas a la planta de personal oficial de la entidad seleccionada. Se diligencia solo si seleccionó NO en el campo ENCONTR_CARGO.</p>
CARGO_NO_ENCONTRADO_DENOMINACION	<p>Seleccionado por el usuario.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Opciones estándar de cargos, establecidas a partir de las denominaciones más recurrentes en las instituciones del Estado. <p>Nombre del cargo que ocupa en la entidad a la cual está vinculado el sujeto obligado, que diligencia cuando selecciona OTRO en el campo CARGO_NO_ENCONTRADO_DENOMINACION. Se diligencia solo si seleccionó NO en el campo ENCONTR_CARGO.</p>
CARGO_NO_ENCONTRADO_DENOMINACION_OTRO	<p>Ingresado por el usuario.</p> <p>Este campo está diligenciado solo en los casos en los que el usuario seleccionó la opción OTRO en el campo CARGO_NO_ENCONTRADO_DENOMINACION.</p>
DECLARA_RENTA_DIAN	<p>Indica si el sujeto obligado declara renta ante la DIAN.</p> <p>Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - SI - NO
FECHA_CARGA_DECLARA_RENTA_DIAN	<p>Indica la fecha en la que el sujeto obligado realizó la carga del archivo de la declaración de renta ante la DIAN.</p> <p>Para las declaraciones presentadas antes del 28 de diciembre de 2020, presenta la dirección electrónica (URL) del archivo en PDF de la Declaración del Impuesto sobre la Renta y complementarios ante la DIAN del año inmediatamente anterior cargada por el usuario.</p>
DECLARACION_RENTA_DIAN	<p>Cargado por el usuario en el sistema.</p> <p>Solo aparece para las declaraciones presentadas antes del 28 de diciembre de 2020, ya que en las declaraciones posteriores el documento está incluido en el archivo comprimido de ARCHIVOS_DECLARACION_LEY_2013.</p>
APORTO_INFORME_INGRESOS_GASTOS_CAMPANA	<p>Indica si el sujeto obligado que desempeña un cargo de elección popular cargó el archivo correspondiente al formato SB «Informe Individual de Ingresos y Gastos de la Campaña» determinado por el Consejo Nacional Electoral (CNE).</p> <p>Asignado automáticamente por el sistema:</p> <ul style="list-style-type: none"> - SI - NO

CERTIFICADO_APORTES_A_CAMPANA		Para las declaraciones presentadas antes del 28 de diciembre de 2020, presenta la dirección electrónica (URL) del archivo en PDF cargado por el usuario y correspondiente al formato 58 «Informe Individual de Ingresos y Gastos de la Campaña», determinado por el Consejo Nacional Electoral (CNE) para relacionar las cantidades y origen de los dineros que entran y salen de las determinadas campañas.
ARCHIVOS_DECLARACION_LEY_2013		Cargado por el usuario en el sistema. Solo aparece para las declaraciones presentadas antes del 28 de diciembre de 2020, ya que en las declaraciones posteriores el documento está incluido en el archivo comprimido de ARCHIVOS_DECLARACION_LEY_2013. Dirección electrónica (URL) del archivo comprimido (.zip) de la Declaración de Ley 2013 de 2019 en PDF y en Excel, y los archivos Certificado de aportes a campaña (PDF) y Declaración del Impuesto sobre la renta y complementarios ante la DIAN, en los casos que corresponda. Asignado automáticamente por el sistema.
AÑO_GRAVABLE_DECLARAC_YR		Año sobre el cual el sujeto obligado hace su declaración de ingresos y rentas. Seleccionado por el usuario a partir de las opciones de año presentadas por el aplicativo: - 2019 - 2020 - 2021 - [siguientes, según corresponda]
SALARIOS_INGRESOS_LABORALES		Valor de los salarios y demás ingresos laborales obtenidos por el sujeto obligado en el año gravable indicado en el campo AÑO_GRAVABLE_DECLARAC_YR. Ingresado por el usuario. Cifra en pesos colombianos. Valor por concepto de ganancias e intereses de cesantías obtenidos por el sujeto obligado en el año gravable indicado en el campo AÑO_GRAVABLE_DECLARAC_YR.
CESANTIAS_F_INTERESES		Ingresado por el usuario. Cifra en pesos colombianos. Valor por concepto de gastos de representación obtenidos por el sujeto obligado en el año gravable indicado en el campo AÑO_GRAVABLE_DECLARAC_YR.
INGRESOS Y RENTAS	GASTOS_REPRESENTACION	Ingresado por el usuario. Cifra en pesos colombianos. Valor por concepto de arrendos obtenidos por el sujeto obligado en el año gravable indicado en el campo AÑO_GRAVABLE_DECLARAC_YR.
	ARRENDOS	Ingresado por el usuario. Cifra en pesos colombianos. Valor por concepto de honorarios obtenidos por el sujeto obligado en el año gravable indicado en el campo AÑO_GRAVABLE_DECLARAC_YR.
	HONORARIOS	Ingresado por el usuario. Cifra en pesos colombianos. Valor por concepto de otros ingresos y rentas obtenidos por el sujeto obligado en el año gravable indicado en el campo AÑO_GRAVABLE_DECLARAC_YR.
	OTROS_INGRESOS_RENTAS	Ingresado por el usuario. Cifra en pesos colombianos. Suma total de cada uno de los valores anteriores.
TOTAL_INGRESOS_PERS_NATURAL		Asignado automáticamente por el sistema. - Valor en pesos colombianos correspondiente a la suma de los valores ingresados en los campos anteriores.
CUENTAS BANCARIAS	CTAS_BANCARIAS_PN	Contiene información sobre: - Tipo de cuenta bancaria de la cual es titular el sujeto obligado. - País sede de la cuenta bancaria anterior. - Saldo total registrado al 31 de diciembre del año inmediatamente anterior en la cuenta bancaria referenciada previamente. Estos datos están separados por el signo coma [,]. Cuando un sujeto obligado tiene varias cuentas, la información de cada una de ellas se separa mediante el signo tubo o pipe[]. La información sobre cada tipo de cuenta es seleccionada por el usuario a partir de estas opciones: - CORRIENTE - AHORROS El país sede de cada cuenta es seleccionado por el usuario. - El aplicativo presenta el listado de todos los países. El saldo total registrado el 31 de diciembre del año inmediatamente anterior en cada cuenta es ingresado por el usuario. - Cifra en pesos colombianos
	BIENES_PATRIMONIALES_PN	Contiene información sobre: - Tipo de bien sobre el cual el sujeto obligado posee un título de propiedad en el que conste su dueño o se haya reconocido un derecho. - País de ubicación del bien descrito en el campo TIPO_BIEN. - Departamento de ubicación del bien descrito en el campo TIPO_BIEN. - Municipio de ubicación del bien descrito en el campo TIPO_BIEN. - Valor del bien descrito en el campo TIPO_BIEN. Estos datos están separados por el signo coma [,]. Cuando un sujeto obligado tiene varios bienes, la información de cada uno de ellos se separa mediante el signo tubo o pipe[]. El tipo de bien es ingresado por el usuario. - El aplicativo sugiere los valores: MUEBLE e INMUEBLE. El país, departamento y municipio de ubicación de cada bien es seleccionado por el usuario. - El aplicativo presenta el listado de todos los países. El valor de cada bien registrado es ingresado por el usuario. - Cifra en pesos colombianos

ACRENCIAS, DEUDAS Y OBLIGACIONES ACRENCIAS_OBLIGACIONES_PN

Contiene información sobre:

- Concepto de la obligación, acreencia o deuda de la cual es titular el sujeto obligado que hace su declaración.
- Saldo total de la acreencia u obligación anterior.
- Estos datos están separados por el signo coma [,]. Cuando un sujeto obligado tiene varias acreencias, deudas u obligaciones, la información de cada una de ellas se separa mediante el signo tubo o pipe [|].

El concepto de cada obligación, acreencia o deuda de la cual es titular el sujeto obligado es ingresado por el usuario.

El saldo total de cada acreencia u obligación anterior es ingresado por el usuario.
- Cifra en pesos colombianos
Indica si el sujeto obligado tiene participación en Juntas o Consejos Directivos.

PARTICIP_JUNTAS_CONSEJOS_DIRECT

Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones:

- SI
- NO

Contiene información sobre:

- Nombre de la entidad o institución en la cual el sujeto obligado participa como miembro de su Junta o Consejo Directivo.
- Órgano de la entidad descrita al cual pertenece el sujeto obligado.
- Calidad de miembro que ostenta el sujeto obligado en el órgano de la entidad descrita.
- País de ubicación de la entidad o institución en la cual el sujeto obligado participa como miembro de su Junta o Consejo Directivo.
- Estos datos están separados por el signo coma [,]. Cuando un sujeto obligado tiene participación en diferentes juntas o consejos directivos, la información de cada una de ellas se separa mediante el signo tubo o pipe [|].

El nombre de cada entidad o institución en la cual el sujeto obligado participa como miembro de su Junta o Consejo Directivo es ingresado por el usuario.

El órgano de cada entidad al cual pertenece el sujeto obligado es seleccionado por el usuario a partir de estas opciones:

- CONSEJO DIRECTIVO
- JUNTA DIRECTIVA

La calidad de miembro que ostenta el sujeto obligado en el órgano de cada entidad descrita es ingresado por el usuario.

El país de ubicación de cada entidad o institución en la cual el sujeto obligado participa como miembro de su Junta o Consejo Directivo es seleccionado por el usuario:
- El aplicativo presenta un listado de países.

Indica si el sujeto obligado tiene participación en corporaciones, sociedades o asociaciones.

PARTICIP_CORP_SOCIED_ASOC

Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones:

- SI
- NO

Contiene información sobre:

- Nombre de la corporación, sociedad o asociación de la cual es socio el sujeto obligado.
- Tipo de entidad de la cual es socio el sujeto obligado.
- Calidad de socio que ostenta el sujeto obligado en la corporación, sociedad o asociación descrita.
- País de ubicación de la corporación, sociedad o asociación de la cual es socio el sujeto obligado.

Estos datos están separados por el signo coma [,]. Cuando un sujeto obligado tiene participación en diferentes corporaciones, sociedades y asociaciones, la información de cada una de ellas se separa mediante el signo tubo o pipe [|].

El nombre de cada corporación, sociedad o asociación de la cual es socio el sujeto obligado es ingresado por el usuario.

Su definición es seleccionada por el usuario a partir de estas opciones:

- ASOCIACIÓN
- CORPORACIÓN
- SOCIEDAD

La calidad de socio que ostenta el sujeto obligado en cada corporación, sociedad o asociación descrita es ingresado por el usuario.

El país de ubicación de cada corporación, sociedad o asociación de la cual es socio el sujeto obligado es seleccionado por el usuario.
- El aplicativo presenta un listado de países

Indica si el sujeto obligado tiene actividades económicas privadas.

ACTIV_ECONOM_PRIVADAS

Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones:

- SI
- NO

Contiene información sobre:

- Descripción de las actividades económicas privadas que desarrolla de forma ocasional o permanente el sujeto obligado, y que le permiten obtener recursos adicionales a los devengados con el Estado.
- Forma de participación del sujeto obligado en las actividades económicas privadas descritas.

Estos datos están separados por el signo coma [,]. Cuando un sujeto obligado tiene varias actividades económicas privadas, la información de cada una de ellas se separa mediante el signo tubo o pipe [|].

La descripción de las actividades económicas privadas que desarrolla de forma ocasional o permanente el sujeto obligado y que le permiten obtener recursos adicionales a los devengados con el Estado es ingresada por el usuario.

La forma de participación del sujeto obligado en las actividades económicas privadas descritas es ingresada por el usuario.

Indica si el sujeto obligado tiene o no cónyuge o compañero/a permanente.

TIENE_CONYUGO_COMPANERO_PERMANENTE

Seleccionado por el usuario:

- SI
- NO

PARTICIPACIÓN EN JUNTAS O CONSEJOS DIRECTIVOS

PARTICIP_JUNTAS_CONSEJOS_DIRECT_INFO

PARTICIPACIÓN EN CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

PARTICIP_CORP_SOCIED_ASOC_INFO

ACTIVIDADES ECONÓMICAS PRIVADAS

ACTIV_ECONOM_PRIVADAS_INFO

POTENCIALES CONFLICTO DE INTERÉS POR INTERESES PERSONALES DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE	CONYUGE_COMPAÑERO_PERMANENTE_PODRIA_GENERAR_CONFLICTO_INTERES	Indica si el cónyuge o compañero/a permanente tiene intereses personales susceptibles de generarle al sujeto obligado una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña. Seleccionado por el usuario, solo si respondió sí en el campo TIENE_CONYUGE_COMPAÑERO_PERMANENTE: - SI - NO
	CONYUGE_COMPAÑERO_PERMANENTE_PNOMBRE	Primer nombre del cónyuge o compañero/a permanente del sujeto obligado. Ingresado por el usuario, solo si respondió sí en el campo SUSCEPTIBLE_CI.
	CONYUGE_COMPAÑERO_PERMANENTE_SNOMBRE	Segundo nombre (si lo tiene) del cónyuge o compañero/a permanente del sujeto obligado. Ingresado por el usuario, solo si respondió sí en el campo SUSCEPTIBLE_CI.
	CONYUGE_COMPAÑERO_PERMANENTE_PAPellido	Primer apellido del cónyuge o compañero/a permanente del sujeto obligado. Ingresado por el usuario, solo si respondió sí en el campo SUSCEPTIBLE_CI.
	CONYUGE_COMPAÑERO_PERMANENTE_SAPellido	Segundo apellido (si lo tiene) del cónyuge o compañero/a permanente del sujeto obligado. Ingresado por el usuario, solo si respondió sí en el campo SUSCEPTIBLE_CI.
	CONYUGE_COMPAÑERO_PERMANENTE_TIPO_DOC	Tipo de documento de identidad del cónyuge o compañero/a permanente del sujeto obligado. Seleccionado por el usuario, solo si respondió sí en el campo SUSCEPTIBLE_CI: - Cédula de ciudadanía - Cédula de extranjería - Libreta militar - Número de identificación Tributaria - NIT - Pasaporte - Registro civil - Tarjeta de identidad - Tarjeta de extranjería
POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS POR PARENTESCO	CONYUGE_COMPAÑERO_PERMANENTE_NUM_DOC	Número del documento de identidad indicado en el campo CONYUGE_COMPAÑERO_PERMANENTE_TIPO_DOC, correspondiente al cónyuge o compañero/a permanente del sujeto obligado.
	CONYUGE_COMPAÑERO_PERMANENTE_DESCRIPC_CONFIL_INTERES	Descripción del potencial conflicto de interés indicado en el campo SUSCEPTIBLE_CI. Ingresado por el usuario solo si respondió sí en el campo SUSCEPTIBLE_CI. Indica si el sujeto obligado tiene parientes susceptibles de generar un potencial conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña. Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones: - SI - NO Cuando no se selecciona ninguna opción: - Parentesco de la persona que el sujeto obligado considera que podría generarle un conflicto de interés frente a la labor o actividad que este desempeña. - Nombre de la persona descrita. - Tipo de documento de la persona descrita. - Número de documento de la persona descrita. - Descripción del potencial conflicto de interés generado por la persona descrita. Estos datos están separados por el signo coma [,]. Cuando un sujeto obligado tiene varios parientes que le generan potenciales conflictos de interés, la información de cada uno de ellos se separa mediante el signo tubo o pipe [].
	PARENTES_CONFLICTOS_INTERES	El parentesco de la persona que el sujeto obligado considera que podría generarle un conflicto de interés frente a la labor o actividad que este desempeña es seleccionado por el usuario a partir de los grados descritos por la Ley 2013 de 2019 y 2003 de 2019. El nombre de la persona descrita es ingresado por el usuario. El tipo de documento de la persona descrita es seleccionado por el usuario a partir de estas opciones: - Cédula de ciudadanía - Cédula de extranjería - Libreta militar - Número de identificación Tributaria - NIT - Pasaporte - Registro civil - Tarjeta de identidad
POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS POR INTERESES DIRECTOS O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR	INTERESES_DIRECTOS_ACTUACIONES_CI	Indica si el sujeto obligado tuvo intereses directos o actuó 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 sus decisiones y acciones en el desempeño de su cargo actual. Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones: - SI - NO
	INTERESES_DIRECTOS_ACTUACIONES_CI_INFO	Contiene los siguientes datos: - Entidad u organización sobre la cual el sujeto obligado tuvo intereses directos o actuó como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio. - Cargo o calidad de miembro del sujeto obligado en dicha entidad. - Descripción del potencial conflicto de interés. Estos datos están separados por el signo coma [,]. Cuando un sujeto obligado tiene varios intereses directos o actuaciones que le generan potenciales conflictos de interés, la información de cada uno de ellos se separa mediante el signo tubo o pipe []. La entidad u organización sobre la cual el sujeto obligado tuvo intereses directos o actuó como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio es ingresado por el usuario. El cargo o calidad de miembro del sujeto obligado en dicha entidad es ingresado por el usuario. La descripción del potencial conflicto de interés es ingresado por el usuario.

