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. Nº 94072880
Dirección: Av 4ª oeste 25ª66
Teléfono: 3146599429
Ciudad: Cali
Correo electrónico: capotegiovanny5@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94072880**

**CAPOTE ORTIZ**
APELLIDOS

**GIOVANNI**
NOMBRES

FIRMA


Scanned by TapScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
TARJETA MILITAR DE SOLDADO CLASE
RESERVISTA DE SEGUNDA CLASE

Libertad y Orden

NOMBRE: GIOVANNI

APELLIDO: CAPOTE PEREZ

Regular

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

PERTENECE A LA RESERVA DE:

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

FECHA DE EXPEDICIÓN: 25/10/2022

DISTRITO MILITAR: 016

P401262

DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

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. 94.072.880de Cali

el Titulo de:

## Bachiller Académico

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

INSTITUTO ALFEREZ REAL RECTORIA CALI

Rector:

INSTITUTO ALFEREZ REAL SECRETARIA CALI

Secretario:

Dado en Santiago de Cali a 14 de 10/10 de 2007

Anotado al folio 199-1 del libro de Región Número 002

INSTITUTO ALFEREZ REAL CALI

No requiere registro de la Secretaria de Educción, según Decretos 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de diciembre de 1995 Presidencia de la Republica.

No. 209.988

# 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 ALFÉREZ REAL

## C E R T I F I C A N :

Que el alumno(a) **GIOVANNI CAPOTE ORTIZ**, identificado(a) con cedula de ciudadania 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 CALI

JOSE NORMAN OBANDO SERNA
Rector
C.C. 4.526.604 de Puerto rico (R)

RUTH MARY CIFUENTES DE LEON
Secretario
C.C.29.737.822 de Restrepo (V)

INSTITUTO ALFEREZ REAL SECRETARIA CALI

# 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 titulo 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.

Firmado y Sellado

INSTITUTO ALFEREZ REAL RECTORIA

JOSE NORMAN OBANDO SERNA
Rector
C.C. 4.526.604 de Puerto Rico (R)

INSTITUTO ALFEREZ REAL SECRETARIA CALI

RUTH MARY CIFUENTES DE LEON
Secretario
C.C.29.737.822 de Restrepo - V

No. 209.988

Vigilado supervigilancia: Resolución Nº 20184440106417 de 12 de Diciembre de 2018

Academia de Seguridad y Vigilancia

COGNO SEGURIDAD Ltda

Nit: 830.070.339-1

# Hace constar que

*Capote 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

Diploma certificado por COGNO SEGURIDAD

DIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN ACADEMICA

Conasegur
Corporación Nacional de Empresas de Seguridad Privada
Afiliado

ESQR 5 Quality Performance Model Principles

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

FES 4.0

Conasegur®

Corporación Nacional de Empresas de Seguridad Privadad

*Hace constar que*

## *Capote Ortíz 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 www.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

Academia de Seguridad y Vigilancia

COGNO SEGURIDAD Ltda

SuperVigilancia

**La Academia de Seguridad y Vigilancia COGNOSEGURIDAD LTDA.**
*Res. 20184440106417 S.V.S.P*

# 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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Salud
Res. 7790 del 05/07/2014
Sec. Salud Bta

Conasegur
Afiliado

**Servicios Integrales**

Aliados para su imagen y experticias

CERTIFICA QUE:

*Cayote 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 General

Dirección de Proyectos Educativos

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.aiex.co/consulta-tus-certificados/ Tel. (1) 926 0973 Cel. 316 529 4689

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO DE COLOMBIA
educación sin límites

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

**MEDELLIN - 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**

POLITÉCNICO DE COLOMBIA
educación sin límites

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 250328A-514558

**www.politecnicodecolombia.edu.co**

**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**

**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 Especificas:**

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)

**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.

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 ETRATEGIAS 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)

| Departamento del Valle del Cauca<br>Gobernación<br>NIT 890399029-5 | CERTIFICACIÓN<br>CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA | Código: FO-M9-P2-26<br>Versión: 01<br>Fecha de aprobación: 15/08/2018<br>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) dias del mes de Diciembre de 2022.

**LIBIA GALEANO ROCHE**
Subdirectora Técnica de apoyo a la Gestión.

La presente certificación no es válida sin estampillas.

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA
SECRETARÍA GENERAL
CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARI

**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).

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

**CDP:** 5500005695 del 11 de septiembre de 2024

**RPC:** 5600072437 del 12 de octubre de 2024.

**Fecha de Acta de Inicio:** 12 de octubre de 2024.

**Fecha de terminación del contrato:** 30 de diciembre de 2024.

Se expide para efectos de uso del interesado.

Dada en Cali, a los doce (12) días del mes marzo de 2025.

**CESAR AUGUSTO MARIN RANGEL.**
Secretario de Despacho.

La presente certificación no es válida sin estampillas.

Elaboró y proyectó: Natalia Ramírez Zapata – Técnico operativo (E)
Revisó: Alexandra Galeano Vélez – Profesional - Contratista
Aprobó: Lina Marcela Escobar Ramírez – Subdirectora Técnica de Apoyo a la Gestión

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141044987067

(415)7707212489984(8020) 000014104498706 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 4 0 7 2 8 8 0 | 5 | Impuestos de Cali 5 | |

**IDENTIFICACIÓN**

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 9 4 0 7 2 8 8 0 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Cali 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CAPOTE | ORTIZ | GIOVANNI | |

35. Razón social

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

**UBICACIÓN**

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | 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 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 4 6 5 9 9 4 2 9 | 3 1 1 3 6 4 5 1 1 1 |

**CLASIFICACIÓN**

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

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

**Usuarios aduaneros**

54. Código

**Exportadores**

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 | 2 | 3

57. Modo

58. CPC

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

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



Fecha generación documento PDF: 16-07-2025 10:58:55PM

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS

**Consulta en linea 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 Nº **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.

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 276370395

PIB
15:45:14


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 Relacionamiento con el Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy 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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/07/2025 08:55:13 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **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 Busqueda | Imprimir

# 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

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

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

**CERTIFICA**

Que 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**

Generado por interfaces

17/07/2025

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

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

Colfondos del grupo HABITAT

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**

Procare

# CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2022-10-24

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | 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

| | |
|---|---|
| Visiometría: | NO REALIZADA. |
| Audiometría: | NO REALIZADA. |
| Espirometría 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

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 publico, 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 salude 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 aísle 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

Indice der

Escanee el codigo 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 Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun 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.



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

# Certificación
Bancaria

Miércoles, 16 de julio de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que GIOVANNI CAPOTE ORTIZ identificado(a) con CC 94072880, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta Ahorros / A la mano | 81000003168 | 2022-10-31 | ACTIVO | ***** |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos:(1) 1 866 370 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

TIC

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

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 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**

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de declaración | PERIÓDICO | Fecha de publicación | 2025-07-17 11:38 |

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| GIOVANNY | | CAPOTE | ORTIZ |

Documento de identificación

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 94072880 |

Lugar de nacimiento

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | VALLE DEL CAUCA | Municipio | CALI |

Lugar de domicilio

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | VALLE DEL CAUCA | Municipio | CALI |

| | |
|---|---|
| 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 | COLOMBIA | Departamento | VALLE DEL CAUCA | Municipio | CALI |

| | |
|---|---|
| Dirección | ["CARRERA 6 CALLE 9 Y 10 PALACIO SAN FRANCISCO"] |
| Cargo o función que cumple | CONTRATISTA |

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

### 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

| 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 [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

| Nombre entidad o institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

| Detalle de las actividades | Forma participación |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

## 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [X] No [ ]

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

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| LEIDY | LILIANA | CHILITO | ALVAREZ |

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA  Número: 1130591115

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

| |
|---|
| |

## 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

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

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

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

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

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí [ ] No [X]

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

## 2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

| Tipo de inversión | Valor | País |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

| Nombre entidad | Valor |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

| |
|---|
| |

Función Pública

Aplicativo por la Integridad pública — Declara Publica Controla

# 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 11:38**

| SECCION | CAMPO | DESCRIPCIÓN Y OPCIONES |
|---|---|---|
| | TIPO_DOCUMENTO | Tipo de documento de identidad del sujeto obligado.<br><br>Es seleccionado por el usuario a partir de estas opciones:<br>- Cédula de ciudadanía<br>- Cédula de extranjería<br>- Libreta militar<br>- Pasaporte<br>- Registro civil<br>- Tarjeta de identidad<br>- Tarjeta de extranjería |
| | NUMERO_DOCUMENTO | Número del documento de identidad del sujeto obligado indicado en el campo TIPO_DOCUMENTO.<br><br>Ingresado por el usuario. |
| | PRIMER_NOMBRE_DECLARANTE_PN | Primer nombre del sujeto obligado.<br><br>Ingresado por el usuario. |
| | SEGUNDO_NOMBRE_DECLARANTE_PN | Segundo nombre (si lo tiene) del sujeto obligado.<br><br>Ingresado por el usuario. |
| | PRIMER_APELLIDO_DECLARANTE_PN | Primer apellido del sujeto obligado.<br><br>Ingresado por el usuario. |
| | SEGUNDO_APELLIDO_DECLARANTE_PN | Segundo apellido (si lo tiene) del sujeto obligado.<br><br>Ingresado por el usuario. |
| | PAIS_NACIM_DECLARANTE_PN | País de nacimiento del sujeto obligado.<br><br>Seleccionado por el usuario.<br>- El aplicativo presenta el listado de todos los países. |
| | DEPTO_NACIM_DECLARANTE_PN | Departamento de nacimiento del sujeto obligado.<br><br>Seleccionado por el usuario:<br>- El aplicativo presenta el listado de todos los departamentos de Colombia. |
| | MUNIC_NACIM_DECLARANTE_PN | Municipio de nacimiento del sujeto obligado.<br><br>Seleccionado por el usuario:<br>- El aplicativo presenta el listado de los municipios correspondientes al departamento seleccionado. |
| | PAIS_DOMIC_DECLARANTE_PN | País de domicilio del sujeto obligado.<br><br>Seleccionado por el usuario.<br>- El aplicativo presenta el listado de todos los países. |
| | DEPTO_DOMIC_DECLARANTE_PN | Departamento de domicilio del sujeto obligado.<br><br>Seleccionado por el usuario:<br>- El aplicativo presenta el listado de todos los departamentos de Colombia. |
| | MUNIC_DOMIC_DECLARANTE_PN | Municipio de domicilio del sujeto obligado.<br><br>Seleccionado por el usuario:<br>- El aplicativo presenta el listado de los municipios correspondientes al departamento seleccionado. |
| | NUMERO_FORMULARIO | Número que ayuda con la traza de una declaración y subsecuentes declaraciones de modificación.<br><br>Asignada automáticamente por el sistema. |
| | FECHA_PUBLICAC_DECLARAC | Fecha en la que se publicó la declaración de Ley 2013 de 2019.<br><br>Asignada automáticamente por el sistema. |
| | ESTADO_DECLARACION | Estado asignado a cada declaración según el sujeto obligado haya seleccionado o diligenciado la información correspondiente a Entidad y Cargo.<br><br>Asignado automáticamente por el sistema.<br>Los posibles estados son:<br>- FINALIZADO: Indica que el sujeto obligado seleccionó una Entidad y un Cargo de las listas disponibles en el sistema.<br>- 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. |
| | TIPO_DECLARACION | Tipo de declaración que hace el sujeto obligado según las disposiciones de la Ley 2013 de 2019.<br><br>Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones:<br>- INGRESO: Si se vincula por primera vez a esta entidad.<br>- PERIÓDICO: Si va a hacer la actualización anual de información de Ley 2013 de 2019.<br>- RETIRO: Si se va a desvincular de la entidad.<br>- OTRO: Si requiere actualizar la información, según indica la Ley 2013 de 2019. |
| | NOMBRE_ENTIDAD | Nombre de la entidad a la cual está vinculado el sujeto obligado y sobre la cual declarará sus potenciales conflictos de interés. Es seleccionado a partir de las opciones dadas en el aplicativo.<br><br>Seleccionado por el usuario.<br>El aplicativo presenta un listado de entidades del Estado correspondiente a las 5 ramas del poder público. |
| | ENCONTRO_ENTIDAD | 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.<br><br>Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones:<br>- SI<br>- NO |

| | | |
|---|---|---|
| INFORMACIÓN GENERAL | ENTIDAD_NO_ENCONTR_NOMBRE | Esta información corresponde a las declaraciones con estado EN REVISIÓN.<br><br>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 ENCONTRO_ENTIDAD.<br><br>Ingresado por el usuario. |
| | ENTIDAD_NO_ENCONTR_NIT | Esta información corresponde a las declaraciones con estado EN REVISIÓN.<br><br>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 ENCONTRO_ENTIDAD.<br><br>Ingresado por el usuario (No es obligatorio). |
| | ENTIDAD_NO_ENCONTR_ORDEN | Esta información corresponde a las declaraciones con estado EN REVISIÓN.<br><br>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 ENCONTRO_ENTIDAD.<br><br>Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones:<br>- NACIONAL<br>- TERRITORIAL |
| | ENTIDAD_NO_ENCONTR_DEPTO | Esta información corresponde a las declaraciones con estado EN REVISIÓN.<br><br>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.<br><br>Seleccionado por el usuario:<br>- El aplicativo presenta el listado de todos los departamentos del país. |
| | ENTIDAD_NO_ENCONTR_MUNIC | Esta información corresponde a las declaraciones con estado EN REVISIÓN.<br><br>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.<br><br>Seleccionado por el usuario:<br>- El aplicativo presenta el listado de los municipios correspondientes al departamento seleccionado. |
| | DECLARANTE_ES_CONTRATISTA | Indica si el vínculo que tiene el sujeto obligado con la entidad sobre la cual hace su declaración es como Contratista.<br><br>Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones:<br>- SÍ<br>- NO |
| | CARGO_DECLARANTE | 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.<br><br>Seleccionado por el usuario.<br>El aplicativo presenta el listado de cargos asociados a la entidad seleccionada en el campo NOMBRE_ENTIDAD. |
| | ENCONTRO_CARGO | 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.<br><br>Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones:<br>- SÍ<br>- NO |
| | CARGO_NO_ENCONTRADO_DENOMINACION | 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.<br>Se diligencia solo si seleccionó NO en el campo ENCONTRO_CARGO.<br><br>Seleccionado por el usuario.<br>- Opciones estándar de cargos, establecidas a partir de las denominaciones más recurrentes en las Instituciones del Estado. |
| | CARGO_NO_ENCONTRADO_DENOMINACION_OTRO | 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.<br>Se diligencia solo si seleccionó NO en el campo ENCONTRO_CARGO.<br><br>Ingresado por el usuario.<br><br>Este campo está diligenciado solo en los casos en los que el usuario seleccionó la opción OTRO en el campo CARGO_NO_ENCONTRADO_DENOMINACION. |
| | DECLARA_RENTA_DIAN | Indica si el sujeto obligado declara renta ante la DIAN.<br><br>Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones:<br>- SÍ<br>- NO |
| | FECHA_CARGA_DECLARA_RENTA_DIAN | Indica la fecha en la que el sujeto obligado realizo la carga del archivo de la declaración de renta ante la DIAN. |
| | DECLARACION_RENTA_DIAN | 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.<br><br>Cargada por el usuario en el sistema.<br>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. |
| | APORTO_INFORME_INGRESOS_GASTOS_CAMPANA | Indica si el sujeto obligado que desempeña un cargo de elección popular cargó el archivo correspondiente al formato 58 «Informe Individual de Ingresos y Gastos de la Campaña» determinado por el Consejo Nacional Electoral (CNE).<br><br>Asignado automáticamente por el sistema:<br>- SÍ<br>- 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.<br><br>Cargada por el usuario en el sistema.<br>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. |
| | 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.<br><br>Asignado automáticamente por el sistema. |
| | AND_GRAVABLE_DECLARAC_IYR | Año sobre el cual el sujeto obligado hace su declaración de ingresos y rentas.<br><br>Seleccionado por el usuario a partir de las opciones de año presentadas por el aplicativo:<br>- 2019<br>- 2020<br>- 2021<br>- [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 AND_GRAVABLE_DECLARAC_IYR.<br><br>Ingresado por el usuario:<br>Cifra en pesos colombianos |
| | CESANTIAS_E_INTERESES | Valor por concepto de cesantías e intereses de cesantías obtenidas por el sujeto obligado en el año gravable indicado en el campo AND_GRAVABLE_DECLARAC_IYR.<br><br>Ingresado por el usuario:<br>Cifra en pesos colombianos |
| INGRESOS Y RENTAS | GASTOS_REPRESENTACION | Valor por concepto de gastos de representación obtenidos por el sujeto obligado en el año gravable indicado en el campo AND_GRAVABLE_DECLARAC_IYR.<br><br>Ingresado por el usuario:<br>Cifra en pesos colombianos |
| | ARRIENDOS | Valor por concepto de arriendos obtenidos por el sujeto obligado en el año gravable indicado en el campo AND_GRAVABLE_DECLARAC_IYR.<br><br>Ingresado por el usuario:<br>Cifra en pesos colombianos |
| | HONORARIOS | Valor por concepto de honorarios obtenidos por el sujeto obligado en el año gravable indicado en el campo AND_GRAVABLE_DECLARAC_IYR.<br><br>Ingresado por el usuario:<br>Cifra en pesos colombianos |
| | OTROS_INGRESOS_RENTAS | Valor por concepto de otros ingresos y rentas obtenidos por el sujeto obligado en el año gravable indicado en el campo AND_GRAVABLE_DECLARAC_IYR.<br><br>Ingresado por el usuario:<br>Cifra en pesos colombianos |
| | TOTAL_INGRESOS_PERS_NATURAL | Suma total de cada uno de los valores anteriores.<br><br>Asignado automáticamente por el sistema.<br>- Valor en pesos colombianos correspondiente a la suma de los valores ingresados en los campos anteriores. |
| CUENTAS BANCARIAS | CTAS_BANCARIAS_PN | Contiene información sobre:<br>- Tipo de cuenta bancaria de la cual es titular el sujeto obligado.<br>- País sede de la cuenta bancaria anterior.<br>- Saldo total registrado al 31 de diciembre del año inmediatamente anterior en la cuenta bancaria referenciada previamente.<br>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[ \| ].<br><br>La información sobre cada tipo de cuenta es seleccionada por el usuario a partir de estas opciones:<br>- CORRIENTE<br>- AHORROS<br><br>El país sede de cada cuenta es seleccionado por el usuario:<br>- El aplicativo presenta el listado de todos los países.<br><br>El saldo total registrado el 31 de diciembre del año inmediatamente anterior en cada cuenta es ingresado por el usuario.<br>- Cifra en pesos colombianos |
| BIENES PATRIMONIALES | BIENES_PATRIMONIALES_PN | Contiene información sobre:<br>- 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.<br>- País de ubicación del bien descrito en el campo TIPO_BIEN.<br>- Departamento de ubicación del bien descrito en el campo TIPO_BIEN.<br>- Municipio de ubicación del bien descrito en el campo TIPO_BIEN.<br>- Valor del bien descrito en el campo TIPO_BIEN.<br>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[ \| ].<br><br>El tipo de bien es ingresado por el usuario.<br>- El aplicativo sugiere los valores: MUEBLE e INMUEBLE.<br><br>El país, departamento y municipio de ubicación de cada bien es seleccionado por el usuario:<br>- El aplicativo presenta el listado de todos los países.<br><br>El valor de cada bien registrado es ingresado por el usuario.<br>- Cifra en pesos colombianos |

| | | |
|---|---|---|
| ACREENCIAS, DEUDAS Y OBLIGACIONES | ACREENCIAS_OBLIGACIONES_PN | Contiene información sobre:<br>- Concepto de la obligación, acreencia o deuda de la cual es titular el sujeto obligado que hace su declaración.<br>- Saldo total de la acreencia u obligación anterior.<br>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[ \| ].<br><br>El concepto de cada obligación, acreencia o deuda de la cual es titular el sujeto obligado es ingresado por el usuario.<br><br>El saldo total de cada acreencia u obligación anterior es ingresado por el usuario:<br>- Cifra en pesos colombianos |
| | PARTICIP_JUNTAS_CONSEJOS_DIRECT | **Indica si el sujeto obligado tiene participación en Juntas o Consejos Directivos.**<br><br>**Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones:**<br>- SÍ<br>- NO |
| PARTICIPACIÓN EN JUNTAS O CONSEJOS DIRECTIVOS | PARTICIP_JUNTAS_CONSEJOS_DIRECT_INFO | Contiene información sobre:<br>- Nombre de la entidad o institución en la cual el sujeto obligado participa como miembro de su Junta o Consejo Directivo.<br>- Órgano de la entidad descrita al cual pertenece el sujeto obligado.<br>- Calidad de miembro que ostenta el sujeto obligado en el órgano de la entidad descrita.<br>- País de ubicación de la entidad o institución en la cual el sujeto obligado participa como miembro de su Junta o Consejo Directivo.<br>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 [ \| ].<br><br>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.<br><br>El órgano de cada entidad al cual pertenece el sujeto obligado es seleccionado por el usuario a partir de estas opciones:<br>- CONSEJO DIRECTIVO<br>- JUNTA DIRECTIVA<br><br>La calidad de miembro que ostenta el sujeto obligado en el órgano de cada entidad descrita es ingresado por el usuario.<br><br>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:<br>- El aplicativo presenta un listado de países. |
| | PARTICIP_CORP_SOCIED_ASOC | **Indica si el sujeto obligado tiene participación en corporaciones, sociedades o asociaciones.**<br><br>**Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones:**<br>- SÍ<br>- NO |
| PARTICIPACIÓN EN CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES | PARTICIP_CORP_SOCIED_ASOC_INFO | Contiene información sobre:<br>- Nombre de la corporación, sociedad o asociación de la cual es socio el sujeto obligado.<br>- Tipo de entidad de la cual es socio el sujeto obligado.<br>- Calidad de socio que ostenta el sujeto obligado en la corporación, sociedad o asociación descrita descrita.<br>- País de ubicación de la corporación, sociedad o asociación de la cual es socio el sujeto obligado.<br><br>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 [ \| ].<br><br>El nombre de cada corporación, sociedad o asociación de la cual es socio el sujeto obligado es ingresado por el usuario.<br><br>Su definición es seleccionada por el usuario a partir de estas opciones:<br>- ASOCIACIÓN<br>- CORPORACIÓN<br>- SOCIEDAD<br><br>La calidad de socio que ostenta el sujeto obligado en cada corporación, sociedad o asociación descrita es ingresado por el usuario.<br><br>El país de ubicación de cada corporación, sociedad o asociación de la cual es socio el sujeto obligado es seleccionado por el usuario.<br>- El aplicativo presenta un listado de países |
| | ACTIV_ECONOM_PRIVADAS | **Indica si el sujeto obligado tiene actividades económicas privadas.**<br><br>**Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones:**<br>- SÍ<br>- NO |
| ACTIVIDADES ECONÓMICAS PRIVADAS | ACTIV_ECONOM_PRIVADAS_INFO | Contiene información sobre:<br>- 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.<br>- Forma de participación del sujeto obligado en las actividades económicas privadas descritas.<br><br>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 [ \| ].<br><br>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.<br><br>La forma de participación del sujeto obligado en las actividades económicas privadas descritas es ingresada por el usuario. |
| | TIENE_CONYUGE_COMPANERO_PERMANENTE | **Indica si el sujeto obligado tiene o no cónyuge o compañero/a permanente.**<br><br>**Seleccionado por el usuario:**<br>- SÍ<br>- NO |

| | | |
|---|---|---|
| POTENCIALES CONFLICTO DE INTERÉS POR INTERESES PERSONALES DEL CÓNYUGE O COMPANERO(A) PERMANENTE | CONYUGE_COMPANERO_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.<br><br>Seleccionado por el usuario, solo si respondió si en el campo TIENE_CONYUGE_CPERMANENTE:<br>- SI<br>- NO |
| | CONYUGE_COMPANERO_PERMANENTE_PNOMBRE | Primer nombre del cónyuge o compañero/a permanente del sujeto obligado.<br><br>Ingresado por el usuario, solo si respondió si en el campo SUSCEPTIBLE_CI. |
| | CONYUGE_COMPANERO_PERMANENTE_SNOMBRE | Segundo nombre (si lo tiene) del cónyuge o compañero/a permanente del sujeto obligado.<br><br>Ingresado por el usuario, solo si respondió si en el campo SUSCEPTIBLE_CI. |
| | CONYUGE_COMPANERO_PERMANENTE_PAPELLIDO | Primer apellido del cónyuge o compañero/a permanente del sujeto obligado.<br><br>Ingresado por el usuario, solo si respondió si en el campo SUSCEPTIBLE_CI. |
| | CONYUGE_COMPANERO_PERMANENTE_SAPELLIDO | Segundo apellido (si lo tiene) del cónyuge o compañero/a permanente del sujeto obligado.<br><br>Ingresado por el usuario, solo si respondió si en el campo SUSCEPTIBLE_CI. |
| | CONYUGE_COMPANERO_PERMANENTE_TIPO_DOC | Tipo de documento de identidad del cónyuge o compañero/a permanente del sujeto obligado.<br><br>Seleccionado por el usuario, solo si respondió si en el campo SUSCEPTIBLE_CI:<br>- Cédula de ciudadanía<br>- Cédula de extranjería<br>- Libreta militar<br>- Número de Identificación Tributaria - NIT<br>- Pasaporte<br>- Registro civil<br>- Tarjeta de identidad<br>- Tarjeta de extranjería |
| | CONYUGE_COMPANERO_PERMANENTE_NUM_DOC | Número del documento de identidad indicado en el campo CONYUGE_COMPANERO_PERMANENTE_TIPO_DOC, correspondiente al cónyuge o compañero/a permanente del sujeto obligado. |
| | CONYUGE_COMPANERO_PERMANENTE_DESCRIPC_CONFL_INTERES | Descripción del potencial conflicto de interés indicado en el campo SUSCEPTIBLE_CI.<br><br>Ingresado por el usuario solo si respondió si en el campo SUSCEPTIBLE_CI. |
| POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS POR PARENTESCO | PARIENTES_CONFLICTOS_INTERES | Indica si el sujeto obligado tiene parientes susceptibles de generar un potencial conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña.<br><br>Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones:<br>- SI<br>- NO |
| | PARIENTES_CONFLICTOS_INTERES_INFO | Contiene los siguientes datos:<br>- 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.<br>- Nombre de la persona descrita.<br>- Tipo de documento de la persona descrita.<br>- Número de documento de la persona descrita.<br>- Descripción del potencial conflicto de interés generado por la persona descrita.<br><br>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 [ \| ].<br><br>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.<br><br>El nombre de la persona descrita es ingresado por el usuario.<br><br>El tipo de documento de la persona descrita es seleccionado por el usuario a partir de estas opciones:<br>- Cédula de ciudadanía<br>- Cédula de extranjería<br>- Libreta militar<br>- Número de Identificación Tributaria - NIT<br>- Pasaporte<br>- Registro civil<br>- 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.<br><br>Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones:<br>- SI<br>- NO |
| | INTERESES_DIRECTOS_ACTUACIONES_CI_INFO | Contiene los siguientes datos:<br>- 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.<br>- Cargo o calidad de miembro del sujeto obligado en dicha entidad.<br>- Descripción del potencial conflicto de interés.<br><br>Estos datos están separados por el signo coma [ , ]. Cuando un sujeto obligado tiene varios intereses directos o actuaciones que le generen potenciales conflictos de interés, la información de cada uno de ellos se separa mediante el signo tubo o pipe [ \| ].<br><br>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.<br><br>El cargo o calidad de miembro del sujeto obligado en dicha entidad es ingresado por el usuario.<br><br>La descripción del potencial conflicto de interés es ingresado por el usuario. |