

|                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                          |             |                                                                   |                     |                 |               |               |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------|---------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                              |                   |                          |             |                                                                   | Versión             |                 | 3             |               |  |
| <b>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</b>                                                                                                                                 |                   |                          |             |                                                                   | Fecha de aprobación |                 | 2/15/2018     |               |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                          |             |                                                                   | Código:             |                 | 04-02-FO-0002 |               |                                                                                     |
| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                          |             |                                                                   |                     |                 |               |               |                                                                                     |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                          |             | Fabio Nelson García Cosme                                         |                     |                 |               |               |                                                                                     |
| TIPO DE DOCUMENTO:                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                          |             | C.C                                                               | X                   | C.E             | No.           |               | 80122372                                                                            |
| CORREO ELECTRONICO:                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                          |             | psicologoclinico2016@outlook.com                                  |                     |                 | CELULAR:      |               | 3125543145                                                                          |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:                                                                                                                                                                                                                  |                   |                          |             |                                                                   |                     |                 | SUBRED        |               |                                                                                     |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO:                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                          |             | U C S ATENCION DOMICILIARIA SALUD MENTAL USS OCCIDENTE DE KENNEDY |                     |                 | SEDE:         |               | SUBRED                                                                              |
| CENTRO DE COSTOS:                                                                                                                                                                                                                                            | Centro de costo   | %                        |             |                                                                   |                     |                 |               |               |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | KE10V07-14        | 100                      |             |                                                                   |                     |                 |               |               |                                                                                     |
| ENTIDAD FINANCIERA:                                                                                                                                                                                                                                          |                   | BANCOLOMBIA S.A          |             |                                                                   |                     | TIPO DE CUENTA: |               | AHORRO        |                                                                                     |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                          | 37282671922 |                                                                   |                     |                 |               | PENSIONADO    | NO                                                                                  |
| INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                     |                   |                          |             |                                                                   |                     |                 |               |               |                                                                                     |
| NÚMERO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                           |                   | 8607                     |             |                                                                   |                     | VIGENCIA        |               | 2024          |                                                                                     |
| NÚMERO DE CDP                                                                                                                                                                                                                                                |                   | 1623                     | FECHA       | 2025-08-13 14:45:18.000                                           |                     | NÚMERO DE CRP   |               | 35278         | FECHA 2025-08-15 00:00:00.000                                                       |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                         |                   | PSICOLOGO                |             |                                                                   |                     |                 |               |               |                                                                                     |
| PERIODO CERTIFICADO:                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                          | DESDE       | FECHA INICIAL                                                     |                     | HASTA           | FECHA FINAL   |               |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                          |             | 2025-07-01                                                        |                     |                 | 2025-07-31    |               |                                                                                     |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES:                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                          |             | \$3,310,560                                                       |                     |                 |               |               |                                                                                     |
| TIPO DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                            |                   | Asistencial              |             | RESERVA DE GLOSA 0%                                               |                     |                 | N/A           |               |                                                                                     |
| OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes. |                   |                          |             |                                                                   |                     |                 |               |               |                                                                                     |
| CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                            |                   |                          |             |                                                                   |                     |                 |               |               |                                                                                     |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                          |             |                                                                   |                     |                 | VALORES       |               |                                                                                     |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:                                                                                                                                                                                                                      |                   |                          |             |                                                                   |                     |                 | \$29,960,235  |               |                                                                                     |
| VALOR EJECUTADO                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                          |             |                                                                   |                     |                 | \$28,737,763  |               |                                                                                     |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                          |             |                                                                   |                     |                 | \$3,310,560   |               |                                                                                     |
| VALOR A LIBERAR                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                          |             |                                                                   |                     |                 | \$0           |               |                                                                                     |
| SALDO POR EJECUTAR                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                          |             |                                                                   |                     |                 | \$1,222,472   |               |                                                                                     |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                          |             |                                                                   |                     |                 | 96%           |               |                                                                                     |
| El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:                                                                                                                                                                                                      |                   |                          |             |                                                                   |                     |                 |               |               |                                                                                     |
| Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.                  |                   |                          |             |                                                                   |                     |                 |               |               |                                                                                     |
| Número de Planilla                                                                                                                                                                                                                                           | IBC DE COTIZACION | APORTE A SALUD 12.5% IBC |             | APORTE PENSION 16% IBC                                            |                     | NIVEL ARL       | APORTE ARL    | TOTAL APORTES |                                                                                     |
| 8387455966                                                                                                                                                                                                                                                   | \$1,258,013       | \$157,252                |             | \$201,282                                                         |                     | 3               | \$30,645      | \$389,179     |                                                                                     |
| Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.                                                                                                                                          |                   |                          |             |                                                                   |                     |                 |               |               |                                                                                     |
| Angely Boiles Caballis<br>1045709952<br>Supervisor                                                                                                                                                                                                           |                   |                          |             |                                                                   |                     |                 |               |               |                                                                                     |
| Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.                                                                                                                                         |                   |                          |             |                                                                   |                     |                 |               |               |                                                                                     |
| Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..<br>Copyright © 2021                                                                                                                                         |                   |                          |             |                                                                   |                     |                 |               |               |                                                                                     |

| OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PRODUCTOS                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) Realizar las actividades en conjunto con médico de Valoración diagnóstica y terapéutica, estabilización de pacientes cuando de acuerdo a solicitud por el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE., en caso de requerir apoyo técnico se realizará a través de teleexpertise por psiquiatra de turno dentro del plan integral de cada paciente según su condición clínica y la pertinencia clínica.                                                                                                                                                                                                  | Con un equipo interdisciplinario compuesto por Psicóloga, Médico y Auxiliar de Enfermería se realizó acercamiento a pacientes de acuerdo con requerimiento e instrucciones del CRUE. Se realizaron valoración en salud mental, primeros auxilios psicológicos, contención emocional y se brindaron espacios terapéuticos domiciliarios según la necesidad, el estado y la condición clínica actual del paciente.                                                                  | Se realizó acompañamiento según instrucciones del centro regulador CRUE y se abrieron Historias Clínicas.                                                                                                                                                             |
| 2) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Se Cumplieron con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tienen relación con la ejecución del objeto del presente contrato y se cumplió con lo establecido en la ley 1090 de 2006 que dicta el Código Deontológico y Bioético de la Psicología.                                                                                                                       | Se custodiaron y protegieron las historias clínicas abiertas durante las visitas domiciliarias, manteniendo confidencialidad de la información suministrada por los pacientes, hasta su entrega en el centro de recepción de la SUBRED SUR OCCIDENTE.                 |
| 3) Diligenciamiento oportuno, completo y adecuado de los registros propios del programa de salud mental (Historia Clínica de valoración, formatos, consentimiento y desistimiento de valoración, cadena de custodia, interconsulta, fórmula médica etc.) los registros se deben realizar en el sistema asignado inmediatamente sea valorado el paciente Llevar registro de la atención de las actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación. | Con un equipo interdisciplinario compuesto por Psicóloga, Médico y Auxiliar de Enfermería se realizó acercamiento a pacientes de acuerdo con requerimiento e instrucciones del CRUE. Se realizaron valoración en salud mental, primeros auxilios psicológicos                                                                                                                                                                                                                     | Diligenciamiento de las Historias Clínicas y entrega de la misma en el centro de recepción habilitado por la SUBRED Sur Occidente, en el Hospital de Kennedy.                                                                                                         |
| 4) Participar en la programación de las actividades de la Subred.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | se asistió y aprobó los procesos de actualización presenciales y virtuales, Inducción y/o re-inducción, programados por la SUBRED Sur Occidente y por las entidades autorizadas por ésta, contribuyendo al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales                                                                                                                                                                                                             | se asistió y aprobó los procesos de actualización presenciales y virtuales, Inducción y/o re-inducción, programados por la SUBRED Sur Occidente y por las entidades autorizadas por ésta, contribuyendo al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales |
| 5) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | "Se informó, a los organismos competentes que correspondieron, acerca de la salud mental de los pacientes visitados, al igual que se informó de casos violaciones de los derechos humanos, malos tratos, etc., de los pacientes visitados y de los que tuviere conocimiento en el ejercicio de la profesión, de conformidad con lo establecido en la ley 1090 y se realizaron los reportes y las notificaciones obligatorias establecidas por la SUBRED Sur Occidente y el CRUE." | Se dejó registro de la información en la Historia Clínica del Paciente, al igual que se realizó el reporte al CRUE en el lugar del incidente, de acuerdo a los parámetros establecidos.                                                                               |
| 6) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Con un equipo interdisciplinario compuesto por Psicóloga, Médico y Auxiliar de Enfermería se realizó acercamiento a pacientes de acuerdo con requerimiento e instrucciones del CRUE. Se realizaron valoración en salud mental, primeros auxilios psicológicos                                                                                                                                                                                                                     | Participación en el grupo de WhatsApp generado para tales efectos, en donde se notifican fallas, se participa en los análisis, se dan directrices de implementación de acciones de mejora y se realizan reportes permanentes de las acciones realizadas.              |
| 7) Impartir instrucciones al personal relacionado con el manejo de los pacientes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Se realizó acompañamiento a las instrucciones del médico tripulante de la móvil, al igual que a las instrucciones del médico regulador del CRUE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Las instrucciones impartidas por el médico tripulante y el médico regulador del CRUE quedaron consignadas en la historia clínica del paciente al igual que son gravadas en el monitoreo realizado por radio portátil.                                                 |
| 8) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Se diligenciaron las historias clínicas de atención inicial en Psicología, suministradas por la Subred Sur Occidente, para el programa de Salud Mental, de forma legible, se diligenciaron en el lugar del incidente con la información recabada con la familia, el paciente y con el examen mental realizado por la Psicóloga.                                                                                                                                                   | Se diligenciaron las historias clínicas de Atención inicial en Psicología código 10-01-FO-0037 de la Subred Sur Occidente                                                                                                                                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9) Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.                                                                                                                                                          | Con un equipo interdisciplinario compuesto por Psicóloga, Médico y Auxiliar de Enfermería se realizó acercamiento a pacientes de acuerdo con requerimiento e instrucciones del CRUE. Se realizaron valoración en salud mental, primeros auxilios psicológicos                                                                      | Se proporcionó apoyo Psicológico promoviendo que las personas se sintieran escuchadas. Se facilitó la expresión de sentimientos y la ventilación de emociones negativas. Se actuó en consecuencia para evitar o frenar situaciones violentas como heteroagresiones o autoagresiones. Se brindó orientación sobre que hacer y como buscar el apoyo que la persona requiere. |
| 10) Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.                                                                                                                                                              | Este ítem No Aplica, por tratarse de un programa de Salud Mental Domiciliaria, en donde se tiene contacto con el paciente una única vez con el fin de realizar apoyo psicológico en situaciones de crisis y redireccionar el paciente de acuerdo con su situación y caso específico, de conformidad con las instrucciones del CRUE | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>Angely Boiles Caballis<br/>1045709952<br/>Supervisor</p>                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..<br/>Copyright © 2021</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**  
**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**  
**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**FABIO NELSON GARCIA COSME**  
**CC. 80.122.372**

La suma de \$3.310.560 por concepto de: El desarrollo de las actividades como PSICOLOGO de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo del 1 al 31 de JULIO del 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 8607-2024



**FABIO NELSON GARCIA COSME**

**Nombre de contratista**

**CC. 80.122.372**

**CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA**

**NUMERO 37282671922.**

## FORMULARIO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud  
Sur Occidente E.S.E.

Última Actualización: 12-jul-2025

El futuro  
es de todosGobierno  
de ColombiaDECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y  
RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADAPersona Natural  
(LEY 190 DE 1995)

## 1. DECLARACION JURAMENTADA

## 1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, FABIO NELSON GARCIA COSME

IDENTIFICADO CON C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ No. 80122372 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia

Departamento Bogotá D.C.

Municipio Bogotá D.C.

Dirección CALLE 62 No 7-33 apto 310

Teléfonos 3125543145 6012497852

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS           | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|-------------------------------|------------------------|------------|
| MARIA HERSILIA COSME PAMPLONA | 21660918               | Madre      |

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

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

| CONCEPTO                            | VALOR           |
|-------------------------------------|-----------------|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | \$ 3.310.560,00 |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS  | \$ 0,00         |
| GASTOS DE REPRESENTACION            | \$ 0,00         |
| ARRIENDOS                           | \$ 0,00         |
| HONORARIOS                          | \$ 0,00         |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             | \$ 0,00         |
| TOTAL                               | \$ 3.310.560,00 |

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

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA    | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|-------------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| Bancolombia        | Cuenta de ahorros | 37282671922         | FACATATIVA        | \$ 0,00            |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR             |
|--------------|-------------------------|-------------------|
| Apartamento  | 50s-40776902            | \$ 100.200.000,00 |

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

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR   |
|-------------------|----------|---------|
|                   |          | \$ 0,00 |



El futuro es de todos

Gobierno de Colombia

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.



Última Actualización: 12-jul-2025

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

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

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

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

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

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

| NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DOCUMENTO                                                                   | NÚMERO DOCUMENTO |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|                     | C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/> |                  |

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|----------------------------|------------------------|
|                            |                        |

3. FIRMA

Firma electrónica:  
FABIO NELSON GARCIA COSME 12/07/2025 20:55:55  
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BOGOTÁ D.C. 12-jul-2025  
CIUDAD Y FECHA

## FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

### DATOS PERSONALES

|                    |                                                             |
|--------------------|-------------------------------------------------------------|
| Nombre:            | FABIO NELSON GARCIA COSME                                   |
| Identificación:    | 80122372                                                    |
| Entidad:           | Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. |
| Cargo:             |                                                             |
| Correo:            | nelson.libertad.33@outlook.com                              |
| Tipo declaración:  | Para actualizar durante el ejercicio del cargo              |
| Fecha Declaración: | 12/07/25                                                    |

El/la servidor/a público/a o colaborador/a, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones potenciales o reales que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las tipologías que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés.

Lo anterior, en aras de resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con el interés particular, de acuerdo a lo contemplado en la Leyes: 2016 de 2020 - Código de Integridad del Servicio Público Colombiano, adoptado para el Distrito Capital mediante el Decreto Distrital 118 de 2018; 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021 - Código General Disciplinario; 1437 de 2011 - Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y 190 de 1995 - Estatuto Anticorrupción anterior a la Ley 1474 de 2011.

Para efectos del diligenciamiento: Para actualizar durante el ejercicio del cargo

Para el efecto manifiesto bajo la gravedad del juramento:

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPOLOGIA I.                                    | 1. Interés directo                                                                                                                                                                                                         |
| DESCRIPCIÓN                                     | Que el(la) servidor(a) público(a) o colaborador(a) del Estado, tenga interés particular y directo en la regulación, gestión, control o decisión del asunto                                                                 |
| NORMATIVIDAD                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• C.P.C, art. 126.</li> <li>• Ley 1437 de 2011, art.11.</li> <li>• Ley 1952 de 2019, art. 44, 56 núm. 1 y 2, 71, 104 num.1.</li> <li>• Ley 1564 de 2012, art 141, num.1.</li> </ul> |
| INCURSO EN LA CAUSAL                            | No                                                                                                                                                                                                                         |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A                                                                                                                                                                                                                        |

|                                                 |                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPOLOGIA I.                                    | 2. Conocimiento previo                                                                                                                   |
| DESCRIPCIÓN                                     | Que el(la) servidor(a) público(a) o colaborador(a) del Estado, haya conocido del asunto en oportunidad anterior                          |
| NORMATIVIDAD                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley 1437 de 2011, art. 11, numeral 2.</li> <li>• Ley 1564 de 2012, art. 141, núm. 2.</li> </ul> |
| INCURSO EN LA CAUSAL                            | No                                                                                                                                       |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A                                                                                                                                      |

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPOLOGIA I.                                    | 3. Concepto o consejo fuera de la actuación                                                                                                                                                                                                                                        |
| DESCRIPCIÓN                                     | Que el(la) servidor(a) público(a) o colaborador(a) del Estado, haya dado consejo o concepto por fuera de la actuación administrativa sobre las cuestiones materia de la misma, o haya intervenido en esta como apoderado(a), agente del Ministerio Público, perito(a) o testigo(a) |
| NORMATIVIDAD                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley 1437 de 2011, art.11 núm. 11.</li> <li>• Ley 1952 de 2019, art. 104, núm. 4.</li> <li>• Ley 1564 de 2012, art. 141, núm. 12.</li> </ul>                                                                                               |
| INCURSO EN LA CAUSAL                            | No                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                                 |                                                                                                         |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPOLOGIA I.                                    | 4. Que se haya proferido la decisión sujeta a revisión                                                  |
| DESCRIPCIÓN                                     | Que el servidor(a) público(a) o colaborador(a) haya proferido la decisión que está sujeta a su revisión |
| NORMATIVIDAD                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Ley 1952 de 2019, art. 140, núm. 2.</li> </ul>                   |
| INCURSO EN LA CAUSAL                            | No                                                                                                      |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A                                                                                                     |

|                                                 |                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPOLOGIA II.                                   | 5. Relación con las partes                                                                                                             |
| DESCRIPCIÓN                                     | Que el(la) servidor(a) público(a) o colaborador(a) del Estado, tenga relación con las partes interesadas en el asunto                  |
| NORMATIVIDAD                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley 1952 de 2019, art. 104, núm. 3.</li> <li>• Ley 1564 de 2012, art. 141, núm. 3.</li> </ul> |
| INCURSO EN LA CAUSAL                            | No                                                                                                                                     |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A                                                                                                                                    |

|                                                 |                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPOLOGIA III.                                  | 6. Heredero o legatario                                                                                                                                                        |
| DESCRIPCIÓN                                     | Que él(la) servidor(a) público(a) o colaborador(a) del Estado, sea heredero(a) o legatario(a) de alguna de las personas interesadas en la actuación administrativa             |
| NORMATIVIDAD                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley 1437 de 2011, art. 11, numeral 12.</li> <li>• Ley 1952 de 2019, art. 104, núm. 7.</li> </ul> Ley 1564 de 2012, art. 141, núm. 13. |
| INCURSO EN LA CAUSAL                            | No                                                                                                                                                                             |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A                                                                                                                                                                            |

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPOLOGIA IV.                                   | 7. Amistad o enemistad                                                                                                                                                                                                                                            |
| DESCRIPCIÓN                                     | Que exista enemistad grave por hechos ajenos a la actuación administrativa, o amistad entrañable entre el servidor(a) público(a) o colaborador(a) del Estado y alguna de las personas interesadas en la actuación administrativa, su representante o apoderado(a) |
| NORMATIVIDAD                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley 1437 de 2011, art. 11, núm. 8.</li> <li>• Ley 1952 de 2019, art. 104, núm. 5.</li> <li>• Ley 1564 de 2012, art. 141, numeral 9.</li> </ul>                                                                           |
| INCURSO EN LA CAUSAL                            | No                                                                                                                                                                                                                                                                |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                                 |                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPOLOGIA V.                                    | 8. Curador o tutor del interesado                                                                                                     |
| DESCRIPCIÓN                                     | Que el servidor(a) público(a) o colaborador(a) del Estado, sea curador(a) o tutor(a) de la persona interesada en el asunto            |
| NORMATIVIDAD                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley 1437 de 2011, art. 11, núm. 3.</li> <li>• Ley 1564 de 2012, art. 141, núm. 4.</li> </ul> |
| INCURSO EN LA CAUSAL                            | No                                                                                                                                    |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A                                                                                                                                   |

|                                                 |                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPOLOGIA VI.                                   | 9. Organización, sociedad o asociación a la cual perteneció o continúa siendo miembro                                                                                                                  |
| DESCRIPCIÓN                                     | Que el servidor(a) público(a) o colaborador(a) del Estado, sea socio(a) de alguna de las personas interesadas en la actuación administrativa o su representante o apoderado(a) en sociedad de personas |
| NORMATIVIDAD                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley 1437 de 2011, art. 11, núm. 10.</li> <li>• Ley 1952 de 2019, art. 104, núm. 6.</li> <li>• Ley 1564 de 2012, art. 141, núm. 11.</li> </ul>                 |
| INCURSO EN LA CAUSAL                            | No                                                                                                                                                                                                     |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A                                                                                                                                                                                                    |

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPOLOGIA VII.                                  | 10. Litigio o controversia                                                                                                                                                                                                         |
| DESCRIPCIÓN                                     | Que exista litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales entre el servidor(a) público(a) o colaborador(a) del Estado y cualquiera de los interesados en la actuación, su representante o apoderado(a) |
| NORMATIVIDAD                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley 1437 de 2011, art. 11, núm. 10.</li> <li>• Ley 1952 de 2019, art. 104, núm. 6.</li> <li>• Ley 1564 de 2012, art. 141, núm. 11.</li> </ul>                                             |
| INCURSO EN LA CAUSAL                            | No                                                                                                                                                                                                                                 |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A                                                                                                                                                                                                                                |

|                                                 |                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPOLOGIA VII.                                  | 11. Decisión administrativa pendiente                                                                                                                                 |
| DESCRIPCIÓN                                     | Que el servidor(a) público(a) o colaborador(a) del Estado tenga decisión administrativa pendiente en que se controvierta la misma cuestión jurídica que debe resolver |
| NORMATIVIDAD                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley 1437 de 2011, art. 11, núm. 13.</li> <li>• Ley 1564 de 2012, art. 141, núm. 14.</li> </ul>                               |
| INCURSO EN LA CAUSAL                            | No                                                                                                                                                                    |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A                                                                                                                                                                   |

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPOLOGIA VIII.                                 | 12. Denuncia penal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| DESCRIPCIÓN                                     | Que alguno de los interesados en la actuación, su representante o apoderado(a) haya formulado queja disciplinaria contra el servidor(a) público(a) o colaborador(a) del Estado antes de iniciarse la actuación administrativa; o durante su trámite, siempre que la denuncia se refiera a hechos ajenos a la actuación y que el denunciado(a) se halle vinculado(a) a la investigación disciplinaria |
| NORMATIVIDAD                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley 1437 de 2011, art. 11, núm. 6.</li> <li>• Ley 1952 de 2019, art. 104, núm. 8.</li> <li>• Ley 1564 de 2012, art. 141, núm. 7.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                 |
| INCURSO EN LA CAUSAL                            | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPOLOGIA VIII.                                 | 13. Denuncia Penal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| DESCRIPCIÓN                                     | Que el servidor(a) público(a) o colaborador(a) del Estado haya formulado denuncia penal contra una de las personas interesadas en la actuación administrativa o su representante o apoderado(a), antes de iniciarse la actuación administrativa; o durante su trámite, siempre que la denuncia se refiera a hechos ajenos a la actuación y que el denunciado(a) se halle vinculado(a) a la investigación penal, o estar aquellos legitimados para intervenir como parte civil en el respectivo proceso penal |
| NORMATIVIDAD                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley 1437 de 2011, art. 11, núm. 7.</li> <li>• Ley 1564 de 2012, art. 141, núm. 8.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| INCURSO EN LA CAUSAL                            | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPOLOGIA IX.                                   | 14. Acreedor/ deudor                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| DESCRIPCIÓN                                     | Que el servidor(a) público(a) o colaborador(a) del Estado, sea acreedor(a) o deudor(a) de alguna de las personas interesadas en la actuación administrativa, su representante o apoderado(a), salvo cuando se trate de persona de derecho público, establecimiento de crédito o sociedad anónima |
| NORMATIVIDAD                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley 1437 de 2011, art. 11, núm. 9.</li> <li>• Ley 1952 de 2019, art. 104, núm. 9.</li> <li>• Ley 1564 de 2012, art. 141, núm. 10.</li> </ul>                                                                                                            |
| INCURSO EN LA CAUSAL                            | No                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPOLOGIA X.                                    | 15. Antiguo empleador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| DESCRIPCIÓN                                     | Que el servidor(a) público(a) o colaborador(a) del Estado, dentro del año anterior, haya tenido interés directo o haya actuado como representante, asesor(a), presidente(a), gerente(a), director(a), miembro(a) de Junta Directiva o socio(a) de gremio, sindicato, sociedad, asociación o grupo social o económico interesado(a) en el asunto objeto de definición |
| NORMATIVIDAD                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Ley 1437 de 2011, art. 11, núm. 16.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| INCURSO EN LA CAUSAL                            | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPOLOGIA XI.                                   | 16. Lista de candidatos                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| DESCRIPCIÓN                                     | Que el servidor(a) público(a) o colaborador(a) del Estado haya hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular inscritas o integradas también por el interesado(a) en el período electoral coincidente con la actuación administrativa o en alguno de los dos períodos anteriores |
| NORMATIVIDAD                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Ley 1437 de 2011, art. 11, núm. 14.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                          |
| INCURSO EN LA CAUSAL                            | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPOLOGIA XII.                                  | 17. Recomendación                                                                                                                                                                                                     |
| DESCRIPCIÓN                                     | Que el servidor(a) público(a) o colaborador(a) del Estado haya sido recomendado(a) por el interesado(a) en la actuación para llegar al cargo que ocupa o haya sido señalado por este como referencia con el mismo fin |
| NORMATIVIDAD                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Ley 1437 de 2011, art. 11, núm. 15.</li> </ul>                                                                                                                                 |
| INCURSO EN LA CAUSAL                            | No                                                                                                                                                                                                                    |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPOLOGIA XIII.                                 | 18. Relación contractual o de negocios                                                                                                                                                                                 |
| DESCRIPCIÓN                                     | Que alguno de los interesados(as) en la actuación administrativa sea representante, apoderado(a), dependiente, mandatario(a) o administrador(a) de los negocios del servidor(a) público(a) o colaborador(a) del Estado |
| NORMATIVIDAD                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley 1437 de 2011, art. 11, núm. 4.</li> <li>• Ley 1564 de 2012, art. 141, núm. 5.</li> </ul>                                                                                  |
| INCURSO EN LA CAUSAL                            | No                                                                                                                                                                                                                     |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPOLOGIA XIV.                                  | 19. Participación directa                                                                                                                                                                                                                        |
| DESCRIPCIÓN                                     | Que el servidor(a) público(a) o colaborador(a) del Estado hubiere participado en la expedición del acto enjuiciado, en la formación o celebración del contrato o en la ejecución del hecho u operación administrativa materia de la controversia |
| NORMATIVIDAD                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Ley 1564 de 2012, art. 141, núm. 1 y 4.</li> </ul>                                                                                                                                                        |
| INCURSO EN LA CAUSAL                            | No                                                                                                                                                                                                                                               |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPOLOGIA XV.                                   | 20. Participación en proceso arbitral respecto de cuyo laudo se esté surtiendo recurso de anulación                                                                                                                                                                                                                                                  |
| DESCRIPCIÓN                                     | Que el(la) juez(a) hubiere intervenido en condición de árbitro(a), de parte, de tercero interesado(a), de apoderado(a), de testigo(a), de perito(a) o de agente del Ministerio Público en el proceso arbitral respecto de cuyo laudo se esté surtiendo el correspondiente recurso de anulación ante la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo |
| NORMATIVIDAD                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Ley 1564 de 2012, art. 141, núm. 2.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                |
| INCURSO EN LA CAUSAL                            | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPOLOGIA XVI.                                  | 21. Parientes en una de las entidades públicas que concurran al respectivo proceso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| DESCRIPCIÓN                                     | Que el cónyuge, compañero(a) permanente, o alguno de los parientes del juez(a) dentro de los grados de consanguinidad o afinidad establecidos en la normatividad tengan la condición de servidores(as) públicos(as) o contratistas en los niveles directivos, asesor(a) o ejecutivo(a) en una de las entidades públicas que concurran al respectivo proceso en calidad de parte o de tercero interesado |
| NORMATIVIDAD                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Ley 1564 de 2012, art. 141, núm. 3.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| INCURSO EN LA CAUSAL                            | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                 |                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPOLOGIA XVII.                                 | 22. Dádivas                                                                                                                                                                 |
| DESCRIPCIÓN                                     | Que el servidor(a) público(a) o colaborador(a) del Estado reciba o haya recibido dádivas, agasajos, regalos, favores o cualquier otra clase de beneficios incluyendo dinero |
| NORMATIVIDAD                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Ley 1564 de 2012, art. 141, núm. 3.</li> </ul>                                                                                       |
| INCURSO EN LA CAUSAL                            | No                                                                                                                                                                          |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A                                                                                                                                                                         |

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPOLOGIA XVIII                                 | 23. Responsables de la Evaluación de Desempeño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| DESCRIPCIÓN                                     | Los responsables de evaluar el desempeño laboral de los empleados(as) de carrera o en período de prueba cuando se encuentren vinculados(as) con estos por matrimonio o por unión permanente o tengan parentesco dentro de los grados de consanguinidad o afinidad establecidos en la normatividad o exista enemistad grave con el empleado(a) a evaluar o cuando exista cualquier causal de impedimento o hecho que afecte su objetividad |
| NORMATIVIDAD                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Decreto Ley 760 de 2005, art. 38.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| INCURSO EN LA CAUSAL                            | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

**Advertencia:**

Esta declaración se hizo bajo la gravedad de juramento, por lo tanto, se recibe bajo el principio de la buena fe de que trata el artículo 83 de la Constitución Política, entendiendo que quien la presentó es el usuario registrado en el sistema y se presume que corresponde a información veraz.

Firma electrónica:

FABIO NELSON GARCIA COSME 12/07/2025 21:03:44

**FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA**

NOMBRE: FABIO NELSON GARCIA COSME

CC: 80122372

BOGOTÁ D.C.

Documento electrónico: fedf823188371211b7185910247b81b5c841157f70ffcae609f93cfc8904ff31

NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** FABIO NELSON GARCIA COSME  
**No. Identificación:** CC80122372  
**Dirección:** CALLE 62 # 7-33 APTO 310  
**Telefono:** 2497856  
**Correo:** psicologoclinico2016@outlook.com  
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.  
**Número de Planilla:** 8387455966

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

|                                 |                           |
|---------------------------------|---------------------------|
| Nombre Aportante                | FABIO NELSON GARCIA COSME |
| Tipo y número de identificación | CC80122372                |
| Número de planilla              | 8387455966                |
| Fecha pago                      | 2025-07-09                |
| Número de autorización pago     | 87455966                  |
| Banco                           | 1052                      |

|                               |               |
|-------------------------------|---------------|
| Número de Empleados           | 1             |
| Periodo de Cotización Salud   | junio de 2025 |
| Periodo de Cotización Pensión | junio de 2025 |
| Número de Administradoras     | 4             |
| Total Pagado                  | 469000        |
| Total Intereses de Mora       | 0             |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE                                                | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|-----------------------|-------------------------------------------------------|--------------|---------------------|
| 14-11                 | ARL SURA                                              | 34700        | 1                   |
| 25-14                 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 227800       | 1                   |
| CCF22                 | Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar                | 28500        | 1                   |
| EPS010                | EPS Sura                                              | 178000       | 1                   |

TIPO DOC.: CC  
NO. DOCUMENTO: 80122372  
APELLIDOS Y NOMBRES: FABIO NELSON GARCIA COSME

| Cód. EPS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS | APORTE CAJAS |
|----------|----------|-----------|-------------|-------------|-----------|------------------|-----------|--------------------|----------------------------------|--------------------|--------------|
| EPS010   | 25-14    | 1423500   | 1423500     | 1423500     | 1423500   | 178000           | 0         | 227800             | 0                                | 34700              | 28500        |

Medellín, 17 de julio de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que FABIO NELSON GARCIA COSME con documento de identidad C80122372, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E con NIT N900959048.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

| Fecha inicio | Fecha fin  | Tipo cotizante                                                          | Centro de trabajo   | Código C.T | Clase de riesgo | Tasa cotización | Estado cobertura |
|--------------|------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|-----------------|-----------------|------------------|
| 2024-07-01   | 3000-12-31 | INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES | PRINCIPAL BOGOTA DC | 0000000001 | 3               | 2.436           | EN COBERTURA     |



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el  
Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS        |
|--------------------------|--------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC           |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 80122372     |
| NOMBRES                  | FABIO NELSON |
| APELLIDOS                | GARCIA COSME |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**     |
| DEPARTAMENTO             | BOGOTA D.C.  |
| MUNICIPIO                | BOGOTA D.C.  |

#### Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD               | REGIMEN      | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|--------|-----------------------|--------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| ACTIVO | EPS SURAMERICANA S.A. | CONTRIBUTIVO | 01/06/2019                   | 31/12/2999                          | COTIZANTE        |

|                            |                        |                            |                |
|----------------------------|------------------------|----------------------------|----------------|
| <b>Fecha de Impresión:</b> | 07/25/2025<br>07:17:33 | <b>Estación de origen:</b> | 192.168.70.220 |
|----------------------------|------------------------|----------------------------|----------------|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,



Administradora de los Recursos del Sistema  
General de Seguridad Social en Salud  
ADRES

| Tipo Identificación | Numero Identificación | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Ultimo Periodo Compensado | EPS/EOC        | Tipo Afiliación |
|---------------------|-----------------------|-----------------|------------------|---------------|----------------|---------------------------|----------------|-----------------|
| CC                  | 80122372              | GARCIA          | COSME            | FABIO         | NELSON         | 2025-06                   | EPS SURA       | COTIZANTE       |
| CC                  | 80122372              | GARCIA          | COSME            | FABIO         | NELSON         | 2019-05                   | EPS ALIANSALUD | COTIZANTE       |

| EPS/EOC  | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion*        |
|----------|----------------------|------------------|---------------|---------------------|
| EPS SURA | 06/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 05/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 04/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 03/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 02/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 01/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 12/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 11/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 10/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 09/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 08/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 07/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 06/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 05/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 04/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 03/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 02/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 01/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 12/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 11/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 10/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 09/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 08/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 07/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 06/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 05/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 04/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 03/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |



Administradora de los Recursos del Sistema  
General de Seguridad Social en Salud  
ADRES

| EPS/EOC  | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion*        |
|----------|----------------------|------------------|---------------|---------------------|
| EPS SURA | 02/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 01/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 12/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 11/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 10/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 09/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 08/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 07/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 06/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 05/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 04/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 03/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 02/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 01/2022              | 11               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 09/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 08/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 07/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 06/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 05/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 04/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 03/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 02/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 01/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 12/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 11/2020              | 25               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 02/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 01/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 12/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 11/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 10/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 09/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 08/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS SURA | 07/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |

| EPS/EOC        | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion*        |
|----------------|----------------------|------------------|---------------|---------------------|
| EPS SURA       | 06/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 05/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 04/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 03/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 02/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 01/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 12/2018              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 11/2018              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 10/2018              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 09/2018              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 08/2018              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 07/2018              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 06/2018              | 21               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 04/2018              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 03/2018              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 02/2018              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 01/2018              | 29               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 11/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 10/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 09/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 08/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 07/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 06/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 05/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 04/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 01/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 12/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 11/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 10/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 09/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 08/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 07/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 06/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |

| EPS/EOC        | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion*        |
|----------------|----------------------|------------------|---------------|---------------------|
| EPS ALIANSALUD | 05/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 04/2015              | 14               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 03/2015              | 14               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 11/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 10/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 09/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 08/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 07/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 06/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 05/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 04/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 03/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 02/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 01/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 12/2013              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 11/2013              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| EPS ALIANSALUD | 10/2013              | 18               | COTIZANTE     | Pago con cotización |

Información Importante:

El campo "Observación \*" denota la siguiente situación:

**Pago con cotización:** Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

**Estado Emergencia:** Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.