| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | | | |
|---|---|---|---|
| **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA** | Versión | 3 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
| | Fecha de aprobación | 2/15/2018 | |
| | Código: | 04-02-FO-0002 | |

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | JULIETT DANESSA PERALTA GARCIA | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1033688424 | |
| CORREO ELECTRONICO: | gapejuda@hotmail.com | | | | CELULAR: | 7802041 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | A T FARMACIA HOSPITAL BOSA | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | BO37M05 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 22955956358 | | | | PENSIONADO | NO | |

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 1490 | | | VIGENCIA | | 2025 | |
| NÚMERO DE CDP | 1614 | FECHA | 2025-08-11 13:02:55.000 | NÚMERO DE CRP | 34325 | FECHA | 2025-08-15 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | AUXILIAR DE FARMACIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2025-07-01 | | 2025-07-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $2,143,836 | | | | |
| 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: | $12,863,016 |
| VALOR EJECUTADO | $12,863,016 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $2,143,836 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $0 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 100% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8636892051 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 3 | $22,132 | $281,062 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

OSCAR IVAN CASTILLO SUAREZ
98652518
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..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

| OBLIGACIÓN | ACTIVIDADES | PRODUCTOS |
|---|---|---|
| Apoyar la dispensación de medicamentos acorde con la formula médica presentada por el usuario. | Apoyar la dispensación de medicamentos acorde con la formula médica presentada por el usuari | se lleva a cabo la dispensacion de medicamentos y dispositivos medicosen el servicio farmacéutico, de acuerdo al procedimiento 08-04-PR-0020 procedimiento para la dispensación de medicamen |
| Registrar de manera oportuna y adecuada en el sistema de información la totalidad de los medicamentos entregados para su respectivo descargue | 2.Registrar de manera oportuna y adecuada en el sistema de información la totalidad de los medicamentos entregados para su respectivo descargue | previa revisión y dosificación de la formula medica, se realiza |
| Apoyar en la gestión y conservación de los medicamentos según el procedimiento establecido. | 3.Apoyar en la gestión y conservación de los medicamentos según el procedimiento establecido. | 3.Apoyar en la gestión y conservación de los medicamentos según el procedimiento establecido |
| Apoyar las condiciones de aseo y adecuado almacenamiento de los medicamentos a su cargo. | 4.Apoyar las condiciones de aseo y adecuado almacenamiento de los medicamentos a su cargo. | e lleva a cabo semanalmente la respectiva limpieza y desinfeccion de muebles de almacenamiento de acuerdo al 02-02-MA-0001 Manual de Bioseguridad dejando registro según el cronograma pre establecido en el formato 08-04-FO-0072 Registro de limpieza y desinfección del servicio farmacéutico y central de mezclas. |
| Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad. | 5. Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integri | diligenciar correcta, oportuna y responsablemente los formatos que se manejan en el servicio farmacéutico, teniendo en cuenta los procesos y procedimientos institucionales. |
| Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred. | 6.Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred. | Se entrega los informes del mes de septiembre de indicadores 08-04-FO-0058 , toma de temperatura08-04-FO-0038 |
| Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento | 7.Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimient | esarrollar las actividades del servicio farmaceutico teniendo en cuenta08-04-MA-0001 Manual proceso gestión de medicamentos, dispositivos médicos, reactivos e insumos, 02-02-MA-0001 Manual de Bioseguridad V8, 02-02-PG-0001 Programa seguridad del paciente V5 y 01-01- |
| Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas. | 8.Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas. | cuidar los elementos que usamos en nuestras labores diarias dando el uso adecuado para garantizar su durabilidad, permanencia y funcionamiento, verificando que se realice el a |
| Participar en las jornadas de capacitación, inducción, mesas de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado | 9.Participar en las jornadas de capacitación, inducción, mesas de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado | asistir a las reuniones programadas como encuentros de aprendizaje continuo, en conexión con la gerencia y conectate con la subred. Participar activamente en el proceso de acreditación de la subred. Realizar los cursos disponibles en el aula virtual |
| Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio | 10. Notificar las fallas de calidad que se presenten en reportar de manera oportuna y/o informar al supervisor de contrato de cualquier falla que pueda | eportar de manera oportuna y/o informar al supervisor de contrato de cualquier falla que pueda presentar algún equipo o elemento en la mesa de ayuda y se pueda dar solución al requerimiento. |
| Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos | 11. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismo | ejecutar las actividades contractuales de acuerdo a la cultura organización y de servicios de la subred sur occidente que se encuentra en el aplicativo almera. |
| Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales. | 12 Apoyar a la Subred en las actividades que | ejecutar las actividades contractuales de acuerdo a la cultura organización y de servicios de la subred sur occidente que se encuentra en el aplicativo almera. |
| Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato. | 13. Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato. | presentar mensualmente cuenta de cobro al supervisor de contrato, especificando las obligaciones contractuales, actividades realizadas y productos entregados durante la ejecución del contrato. |

Copia Certificada Subred Sur Occidente

| | | |
|---|---|---|
| Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. | 14.Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada | cuidar los elementos que usamos en nuestras labores diarias dando el uso adecuado para garantizar su durabilidad, permanencia y funcionamiento. En caso de terminacion del contrato se deben entregar elementos y actividades asignadas; y posteriormente gestionar el paz y salvo |
| Registrar las actividades realizadas, de acuerdo con el sistema de información del servicio, para consolidar la producción mensual del servicio | 15.Registrar las actividades realizadas, de acuerdo con el sistema de información del servicio, para consolidar la producción mensual del servicio | diligenciar correctamente y de manera oportuna los formatos que se manejan en el servicio farmaceutico: 08-04-FO-0059 Formato de registro medicamentos pendientes, 08-04-FO-01113 Reporte errores de prescripción V3,08-04-FO-0143 Lista de doble chequeo para detectar errores de alistamiento en la dispensación 08-04-FO-0061 Revisión de posible errores de dispensación mediante alistamiento se realiza conteo ciclico de medicamentos de acuerdo a la programacion y se deja registro en el formato 08-04-FO-0072 Reporte de conteo cíclico de medicamentos y dispositivos médicos en el servicio farmacéutico y registro de formulas medicas, los cuales alimentan el informe mensual que presenta el servicio farmacéutico a la dirección |
| Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente | 16. Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social salud pensión y riesgo profesionales mesuale | 16. Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social salud pensión y riesgo profesionales mesuales. |
| Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato | 17. Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato | cumplir con las demás actividades que el supervisor del contrato asigne acorde con el objeto del contrato. |

OSCAR IVAN CASTILLO SUAREZ
98652518
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..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | JULIETT DANESSA PERALTA GARCIA |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | CC-1033688424 |
| SUCURSAL | 0 |
| FECHA PAGO | 2025-07-03 |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-1033688424 |
| NOMBRE EMPLEADO | JULIETT DANESSA PERALTA GARCIA |
| EPS | EPS SURA |
| AFP | Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES |
| CAJA COMPENSACIÓN | Sin CCF |
| ARL | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. |
| NÚMERO PLANILLA | 8636892051 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | 8668962450 |
| TIPO PLANILLA | I |
| PERÍODO PENSIÓN | 2025-06 |
| PERÍODO SALUD | 2025-06 |
| TIPO COTIZANTE | Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes |
| SUBTIPO COTIZANTE | Sin Subtipo |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 3861001 |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | |
| NOVEDAD INGRESO FINAL | |

| ING | Fecha ING | RET | Fecha RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha VSP | VTE | VST | SLN | Fecha Sln inicio | Fecha Sln Fin | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha LMA | Fecha LMA Fin | VAC | Fecha Vac Inicio | Fecha VAC Fin | AVP | VCT | Fecha VCT Inicio | Fecha VCT Fin | IRL | Fecha IRL Inicio | Fecha IRL Fin |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Cot. Voluntaria | | Total | Fondo de Solidaridad de | Fondo de Subsistencia | Valor no retenido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Afiliado | Aportante | | | | |
| 30 | 1.423.500 | 0,1600000 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE SALUD

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | UPC adicional | Incapacidades E.G | | Licencias de Maternidad o | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Número Autorización | Valor | Número Autorización | Valor |
| 30 | 1.423.500 | 0,1250000 | $ 178.000 | $ 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 1.423.500 | 0,0243600 | $ 34.700 | 900958564 |

APORTES PARAFISCALES

| Días Cot | Caja de Compensación Familiar | | | Sena | | | ICBF | | ESAP | | MIN DE EDUCACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | IBC | Tarifa | Cot.Obligatori | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Tarifa | Cot. Obligatori | Tarifa | Cot. | Tarifa | Cot. Obligatori |
| 0 | 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---|---|---|---|---|
| $ 227.800 | $ 178.000 | $ 34.700 | $ 0 | $ 440.500 |

Medellín, 28 de julio de 2025

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA**

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que JULIETT DANESSA PERALTA GARCIA identificado(a) con C1033688424 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10336884242520962855

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 10.205.28.18

ADRES

# 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 | 1033688424 |
| NOMBRES | JULIETT DANESSA |
| APELLIDOS | PERALTA GARCIA |
| 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 | 01/07/2022 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| **Fecha de Impresión:** | 07/28/2025 17:37:26 | **Estación de origen:** | 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**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

**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 | 1033688424 | PERALTA | GARCIA | JULIETT | DANESSA | 2022-06 | EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | COTIZANTE |
| CC | 1033688424 | PERALTA | GARCIA | JULIETT | DANESSA | 2025-06 | EPS SURA | COTIZANTE |
| CC | 1033688424 | PERALTA | GARCIA | JULIETT | DANESSA | 2015-10 | CRUZ BLANCA E.P.S | 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 |

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

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

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

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 12/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 11/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 10/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 09/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 08/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 07/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 06/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 05/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 04/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 03/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 02/2018 | 2 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 12/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 11/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 10/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 09/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 08/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 07/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 06/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 05/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 04/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 03/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 02/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 01/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 12/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 06/2016 | 10 | 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 CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 05/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 04/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 03/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 02/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 01/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS CONVIDA EN LIQUIDACIàN | 12/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 10/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 09/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 08/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 07/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 06/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 05/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 04/2015 | 21 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 03/2015 | 10 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 02/2015 | 26 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 01/2015 | 3 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 12/2014 | 3 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 11/2014 | 27 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 01/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 12/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 11/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 10/2013 | 30 | 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.

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

**LA SUBREDINTEGRADADESERVICIOSDESALUD SUR**

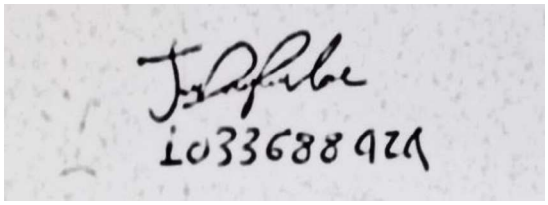
**OCCIDENTE.E.S. E NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**

**JULIETTDANESSAPERALTAGARCIA**

**C.C .1033688424 DE BOGOTA**

La suma de **Dos millones ciento cuarenta y tres mil ochocientos treinta y seis pesos m/cte. ($2.143.836),** por concepto de: prestación de servicios como técnico en servicios farmacéuticos en la unidad de Hospital Bosa consulta externa durante el periodo de 01 al 31 de JULIO del 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1490-2025



**JULIETTDANESSAPERALTAGARCIA**

**C.C 1033688424 DE BTA**

**CUENTADEAHORROSBANCOLOMBIA**

**NUMEROCUENTA22955956358**

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.

Sideap 2.0

Última Actualización: 19-jul-2025

# 1. DECLARACION JURAMENTADA

## 1.1 DE BIENES Y RENTAS

**YO,** JULIETT DANESSA PERALTA GARCIA
**IDENTIFICADO CON C.C.** ⓧ **C.E.** ◯ **T.I.** ◯ **No.** 1033688424 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**
**País** Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.
**Dirección** CL 62 D SUR 74 46 **Teléfonos** 3132581120 7802041

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| FLORESTA GARCIA DIAZ | 20659512 | Madre |
| AQUILEO DE LA CRUZ PERALTA ACUÑA | 287776 | Padre |

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 | $ 0,00 |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS | $ 0,00 |
| GASTOS DE REPRESENTACION | $ 0,00 |
| ARRIENDOS | $ 0,00 |
| HONORARIOS | $ 19.289.564,00 |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | $ 0,00 |
| TOTAL | $ 19.289.564,00 |

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 | 22955956358 | SEVILLANA | $ 0,00 |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|
| Apartamento | AAA0018NM0E | $ 76.553.000,00 |

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

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|
| NINGUNA | NINGUNO | $ 0,00 |

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.

Sideap 2.0

Última Actualización: 19-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 ◯ C.E ◯ T.I. ◯ | |

## 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:
JULIETT DANESSA PERALTA GARCIA 19/07/2025 21:39:47

**FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA**

BOGOTÁ D.C. 19-jul-2025

**CIUDAD Y FECHA**

# FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

## DATOS PERSONALES

| | |
|---|---|
| Nombre: | JULIETT DANESSA PERALTA GARCIA |
| Identificación: | 1033688424 |
| Entidad: | Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. |
| Cargo: | |
| Correo: | gapejuda@hotmail.com |
| Tipo declaración: | Para actualizar durante el ejercicio del cargo |
| Fecha Declaración: | 19/07/25 |

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:

Documento electrónico: 06b4eaf8bbdc76a1cb3efe77be421aa11ec27998c80c1f3122558a8139faee04

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

| | |
|---|---|
| TIPOLOGIA I | Intereses Particulares |
| DESCRIPCIÓN | Participación en sociedades y vinculación laboral.<br>Señalar las sociedades, empresas, negocios, fundación, asociación u organización con o sin ánimo de lucro, de las cuales es dueño, socio, representante legal, directivo o empleado, o lo ha sido en los últimos 5 años |
| NORMATIVIDAD | Ley 190 de 1995, Artículo 15 y Ley 2016 de 2020 |
| INCURSO EN LA CAUSAL | No |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A |

Documento electrónico: 06b4eaf8bbdc76a1cb3efe77be421aa11ec27998c80c1f3122558a8139faee04

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

| | |
|---|---|
| TIPOLOGIA II | Intereses Particulares |
| DESCRIPCIÓN | Actividades económicas o profesionales de los parientes cercanos, cónyugue o compañero permanente<br>. Registre a familiares: cónyuge, compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, que por su sus actividades económicas o profesionales de carácter privado podrían generar un potencial conflicto de intereses |
| NORMATIVIDAD | Ley 190 de 1995, Artículo 15 y Ley 2016 de 2020 |
| INCURSO EN LA CAUSAL | No |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A |

Documento electrónico: 06b4eaf8bbdc76a1cb3efe77be421aa11ec27998c80c1f3122558a8139faee04

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

| | |
|---|---|
| TIPOLOGIA III | Interés directo |
| DESCRIPCIÓN | Que el servidor(a) público(a) o colaborador (a), tenga interés particular y directo en la regulación, gestión, control o decisión de un asunto. Ó que ese interes lo tenga su cónyuge, compañero(a) permanente o alguno de sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad , segundo de afinidad o primero civil , o su socio o socios de hecho o de derecho. |
| NORMATIVIDAD | Constitución Política, artículo 126. Ley 1437 de 2011, artículo 11 numeral 1. Ley 734 de 2002, artículo 84 numeral 1. Ley 1564 de 2012, artículo 141 numeral 1. Ley 136 de 1994, articular 70 y Ley 5 de 1992, articulo 286 y Ley 2016 de 2020 |
| INCURSO EN LA CAUSAL | No |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A |

Documento electrónico: 06b4eaf8bbdc76a1cb3efe77be421aa11ec27998c80c1f3122558a8139faee04

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

| | |
|---|---|
| TIPOLOGIA IV | Conocimiento previo de un asunto |
| DESCRIPCIÓN | Que el servidor(a) público(a) o colaborador (a), haya conocido con antelación la decisión objeto de pronunciamiento. Ó su cónyuge, compañero permanente o alguno de sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad , segundo de afinidad o primero civil , o su socio o socios de hecho o de derecho. |
| NORMATIVIDAD | Ley 1437 de 2011, artículo 11 numeral 2, Ley 1564 de 2012 artículo 141 numeral 2 y Ley 2016 de 2020 |
| INCURSO EN LA CAUSAL | No |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A |

Documento electrónico: 06b4eaf8bbdc76a1cb3efe77be421aa11ec27998c80c1f3122558a8139faee04

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

| | |
|---|---|
| TIPOLOGIA V | Concepto o consejo fuera de la actuación |
| DESCRIPCIÓN | Que el servidor(a) público(a) o colaborador (a), haya emitido consejo o concepto por fuera de la actuación administrativa sobre las cuestiones materia de la misma, o haya intervenido en esta como apoderado, agente del ministerio público, perito o testigo |
| NORMATIVIDAD | Ley 1437 de 2011, artículo 11 numeral 11, Ley 734 de 2002, artículo 84 numeral 4, Ley 1564 de 2012, artículo 141 numeral 12y Ley 2016 de 2020 |
| INCURSO EN LA CAUSAL | No |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A |

Documento electrónico: 06b4eaf8bbdc76a1cb3efe77be421aa11ec27998c80c1f3122558a8139faee04

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

| | |
|---|---|
| TIPOLOGIA VI | Profirió decisión anterior |
| DESCRIPCIÓN | Que el servidor(a) público(a) o colaborador (a), haya proferido la decisión que actualmente este revisando, o ser cónyuge o compañero permanente, o pariente dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, del inferior que dictó la providencia. |
| NORMATIVIDAD | Ley 734 de 2002, artículo 84 numeral 2 y Ley 2016 de 2020 |
| INCURSO EN LA CAUSAL | No |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A |

Documento electrónico: 06b4eaf8bbdc76a1cb3efe77be421aa11ec27998c80c1f3122558a8139faee04

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

| | |
|---|---|
| TIPOLOGIA VII | Curador o tutor |
| DESCRIPCIÓN | Que el servidor(a) público(a) o colaborador (a), sea curador o tutor de las personas interesadas en el asunto. /Aplica para su cónyuge, compañero permanente o alguno de sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil |
| NORMATIVIDAD | Ley 1437 artículo 11 numeral 3 .y Ley 2016 de 2020 |
| INCURSO EN LA CAUSAL | No |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A |

Documento electrónico: 06b4eaf8bbdc76a1cb3efe77be421aa11ec27998c80c1f3122558a8139faee04

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

| | |
|---|---|
| TIPOLOGIA VIII | 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), y alguna de las personas interesadas en la actuación administrativa, su representante o apoderado |
| NORMATIVIDAD | Ley 1437 de 2011, artículo11 numeral 8, Ley 734 de 2002, artículo 84 numeral 5 y Ley 1564 de 2012, artículo 141 numeral 9 y Ley 2016 de 2020 |
| INCURSO EN LA CAUSAL | No |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A |

Documento electrónico: 06b4eaf8bbdc76a1cb3efe77be421aa11ec27998c80c1f3122558a8139faee04

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

| | |
|---|---|
| TIPOLOGIA IX | Organización, sociedad o asociación o actividad privada económica o sin ánimo de lucro en la ciudad y/o en el País |
| DESCRIPCIÓN | Que el servidor(a) público(a) o colaborador (a), sea socio de alguna de las personas interesadas en la actuación administrativa o su representante o apoderado en sociedad de personas. / Aplica para el cónyuge, compañero (a) permanente o alguno de sus parientes dentro del segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad o primero civil |
| NORMATIVIDAD | Ley 1437 de 2011, artículo 11 numeral 10, Ley 734 de 2002, artículo 84, numeral 6 y Ley 1564 de 2012, artículo 141 numeral 11 y Ley 2016 de 2020 |
| INCURSO EN LA CAUSAL | No |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A |

Documento electrónico: 06b4eaf8bbdc76a1cb3efe77be421aa11ec27998c80c1f3122558a8139faee04

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

| | |
|---|---|
| TIPOLOGIA X | Litigio o controversia |
| DESCRIPCIÓN | Que exista litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales entre el servidor(a) público(a) o colaborador (a), y cualquiera de los interesados en la actuación, su representante o apoderado. /Aplica para el cónyuge, compañero(a) permanente o alguno de sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad , segundo de afinidad o primero civil. |
| NORMATIVIDAD | Ley 1437 de 2011, artículo 11 numeral 10, Ley 734 de 2002, artículo 84, numeral 6 y Ley 1564 de 2012, artículo 141 numeral 11 y Ley 2016 de 2020 |
| INCURSO EN LA CAUSAL | No |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A |

Documento electrónico: 06b4eaf8bbdc76a1cb3efe77be421aa11ec27998c80c1f3122558a8139faee04

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

| | |
|---|---|
| TIPOLOGIA XI | Decisión administrativa pendiente |
| DESCRIPCIÓN | Que el servidor(a) público(a) o colaborador (a), tenga decisión administrativa pendiente en que se controvierta la misma cuestión jurídica que él debe resolver. /Aplica a su cónyuge, compañero(a) permanente o alguno de sus parientes dentro del segundo grado de consanguinidad o primero civil. |
| NORMATIVIDAD | Ley 1437 de 2011, artículo 11 numeral 13, Ley 1564 de 2012, artículo 141 numeral 14 y Ley 2016 de 2020 |
| INCURSO EN LA CAUSAL | No |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A |

Documento electrónico: 06b4eaf8bbdc76a1cb3efe77be421aa11ec27998c80c1f3122558a8139faee04

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

| | |
|---|---|
| TIPOLOGIA XII | Denuncia penal o disciplinaria en contra |
| DESCRIPCIÓN | Que alguno de los interesados en la actuación, su representante o apoderado, haya formulado denuncia penal o disciplinaria contra el servidor(a) público(a) o colaborador (a), antes de iniciarse la actuación administrativa; o después, siempre que la denuncia se refiera a hechos ajenos a la actuación y que el denunciado se halle vinculado a la investigación penal o disciplinaria. /Aplica a su cónyuge, compañero permanente, o pariente hasta el segundo grado de consanguinidad o primero civil. |
| NORMATIVIDAD | Ley 1437 de 2011, artículo11 numeral 6, Ley 734 de 2002, artículo 84, numeral 8 Ley 1564 de 2012, artículo 141 numeral 7 y Ley 2016 de 2020 |
| INCURSO EN LA CAUSAL | No |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A |

Documento electrónico: 06b4eaf8bbdc76a1cb3efe77be421aa11ec27998c80c1f3122558a8139faee04

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

| | |
|---|---|
| TIPOLOGIA XIII | Denuncia penal o disciplinaria formulada |
| DESCRIPCIÓN | Que el servidor(a) público(a) o colaborador (a), haya formulado denuncia penal contra una de las personas interesadas en la actuación administrativa o su representante o apoderado, o estar aquellos legitimados para intervenir como parte civil en el respectivo proceso penal. /Aplica a su cónyuge, compañero(a) permanente o alguno de sus parientes dentro del segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil. |
| NORMATIVIDAD | Ley 1437 de 2011, artículo 11 numeral 7, Ley 1564 de 2012, artículo 141 numeral 8 y Ley 2016 de 2020 |
| INCURSO EN LA CAUSAL | No |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A |

Documento electrónico: 06b4eaf8bbdc76a1cb3efe77be421aa11ec27998c80c1f3122558a8139faee04

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

| | |
|---|---|
| TIPOLOGIA XIV | Acreedor/ deudor |
| DESCRIPCIÓN | Que el servidor(a) público(a) o colaborador (a), sea acreedor o deudor de alguna de las personas interesadas en la actuación administrativa, su representante o apoderado, salvo cuando se trate de persona de derecho público, establecimiento de crédito o sociedad anónima. /Aplica a su cónyuge, compañero(a) permanente o alguno de sus parientes en segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad o primero civil. |
| NORMATIVIDAD | Ley 1437 de 2011, artículo 11 numeral 9, Ley 734 de 2002, artículo 84, numeral 9 y Ley 1564 de 2012, artículo 141 numeral 10 y Ley 2016 de 2020 |
| INCURSO EN LA CAUSAL | No |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A |

Documento electrónico: 06b4eaf8bbdc76a1cb3efe77be421aa11ec27998c80c1f3122558a8139faee04

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

| | |
|---|---|
| TIPOLOGIA XV | Antiguo empleador |
| DESCRIPCIÓN | Que el servidor(a) público(a) o colaborador (a), dentro del año anterior, haya tenido interés directo o haya actuado como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de Junta Directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación o grupo social o económico interesado en el asunto objeto de definición |
| NORMATIVIDAD | Ley 1437 de 2011, artículo 11 numeral 16 y Ley 2016 de 2020 |
| INCURSO EN LA CAUSAL | No |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A |

Documento electrónico: 06b4eaf8bbdc76a1cb3efe77be421aa11ec27998c80c1f3122558a8139faee04

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

| | |
|---|---|
| TIPOLOGIA XVI | Lista de candidatos |
| DESCRIPCIÓN | Que el servidor(a) público(a) o colaborador (a), haya hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular, inscritas o integradas también por el interesado en el período electoral coincidente con la actuación administrativa o en alguno de los dos períodos anteriores |
| NORMATIVIDAD | Ley 1437 de 2011, artículo 11 numeral 14 y Ley 2016 de 2020 |
| INCURSO EN LA CAUSAL | No |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A |

Documento electrónico: 06b4eaf8bbdc76a1cb3efe77be421aa11ec27998c80c1f3122558a8139faee04

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

| | |
|---|---|
| TIPOLOGIA XVII | Recomendación |
| DESCRIPCIÓN | Que el servidor(a) público(a) o colaborador (a), haya sido recomendado por el interesado en la actuación para llegar al cargo que ocupa o haya sido señalado por este como referencia con el mismo fin |
| NORMATIVIDAD | Ley 1437 de 2011, artículo 11 numeral 15 y Ley 2016 de 2020 |
| INCURSO EN LA CAUSAL | No |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A |

Documento electrónico: 06b4eaf8bbdc76a1cb3efe77be421aa11ec27998c80c1f3122558a8139faee04

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

| | |
|---|---|
| TIPOLOGIA XVIII | Relación contractual o de negocios |
| DESCRIPCIÓN | Que alguno de los interesados en la actuación administrativa sea representante, apoderado, dependiente, mandatario o administrador de los negocios del servidor(a) público(a) o colaborador (a), su cónyuge, compañero(a) permanente o alguno de sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil. |
| NORMATIVIDAD | Ley 1437 de 2011, artículo 11 numeral 4, Ley 1564 de 2012, artículo 141 numeral 5 y Ley 2016 de 2020 |
| INCURSO EN LA CAUSAL | No |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A |

Documento electrónico: 06b4eaf8bbdc76a1cb3efe77be421aa11ec27998c80c1f3122558a8139faee04

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

| | |
|---|---|
| TIPOLOGIA XIX | Heredero o legatario |
| DESCRIPCIÓN | Que el servidor(a) público(a) o colaborador (a), sea heredero o legatario de alguna de las personas interesadas en la actuación administrativa, ó serlo o haberlo sido su cónyuge o compañero permanente, o pariente dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil. |
| NORMATIVIDAD | Ley 1437 de 2011, artículo 11 numeral 12, Ley 734 de 2002, artículo 84, numeral 7 y Ley 1564 de 2012, artículo 141 numeral 13 y Ley 2016 de 2020 |
| INCURSO EN LA CAUSAL | No |
| RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO | N/A |

Documento electrónico: 06b4eaf8bbdc76a1cb3efe77be421aa11ec27998c80c1f3122558a8139faee04

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

| | |
|---|---|
| TIPOLOGIA XX | Responsables Evaluación de Desempeño |
| DESCRIPCIÓN | Los responsables de evaluar el desempeño laboral de los empleados de carrera o en período de prueba cuando se encuentren vinculados con estos por matrimonio o por unión permanente o tengan parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, primero civil o exista enemistad grave con el empleado a evaluar o cuando exista cualquier causal de impedimento o hecho que afecte su objetividad |
| NORMATIVIDAD | Artículo 38 Decreto Ley 760 de 2005 y Ley 2016 de 2020 |
| 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:
JULIETT DANESSA PERALTA GARCIA 19/07/2025 00:00:00

**FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA**

NOMBRE: JULIETT DANESSA PERALTA GARCIA

CC: 1033688424

BOGOTÁ D.C.

Documento electrónico: 06b4eaf8bbdc76a1cb3efe77be421aa11ec27998c80c1f3122558a8139faee04

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