## 1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombres | Primer Apellido | Segundo Apellido | Tipo de Identificación CC CE | No de Identificación

Lugar de Expedición _____ Fecha Expedición ___ / ___ / _____

Fecha de Nacimiento _____ Lugar _____ Nacionalidad _____

**Datos Básicos del Conyugue**

| Nombres y Apellidos | No. Doc. Id. | Teléfono |
|---|---|---|
| | | |

## 2. DATOS DE UBICACIÓN

Dirección de Residencia _____ Barrio _____

Ciudad _____ Teléfono _____ Tel Móvil _____

Correo(s) electrónico(s) _____

## 3. ACTIVIDAD ECONÓMICA

O Asalariado O Independiente O Socio O Pensionado Declara renta Si O No O

**Cod. Actividad "CIIU"** Si percibe ingresos diferentes a rentas laborales _____

Empresa donde trabaja _____ Cargo _____

Dirección de la Empresa _____ Ciudad _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

## 4. INFORMACIÓN FINANCIERA

| Ingresos Mensuales | | Egresos Mensuales | | Balance | |
|---|---|---|---|---|---|
| Por actividad principal | | Gastos fijos | | Total Activos | |
| Otros ingresos (no operacionales) | | | | | |
| Total Ingresos mensuales | | Gastos de manutención | | Total Pasivos | |
| Explique otros ingresos: | | Otros gastos | | | |
| | | Total Egresos mensuales | | Total Patrimonio | |

## 5. DECLARACIÓN DEL ORIGEN DE FONDOS

Declaro bajo la gravedad de juramento que mis ingresos y activos no provienen de ninguna de las actividades ilícitas tipificada en la Ley y en el Código Penal Colombiano, o cualquier norma que lo modifique adicione o sustituya, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

Los recursos propios y/o adicionales que manifiesto en el trámite solicitado provienen de: _____

## 6. CONSULTA DE LISTAS VINCULANTES

Consulta de Listas (ONU - OFAC - BOE - CGR - PACO - DIAN) o las que ponga a disposición la entidad: (Obligatoria: consulta lista OFAC-ONU)

* pantallazo y lista de requisitos mínimos como anexo

| Nombre de quien consulta | | Fecha de consulta | | Firma de quien verifica | |
|---|---|---|---|---|---|

## 7. PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE PEP

Decreto 830 de 2021 - Concepto 357981 de 2021 Departamento Administrativo de la Función Pública

**1. Persona Expuesta Políticamente (PEP):** Se consideran PEP los servidores públicos de cualquier sistema de nomenclatura y clasificación de empleos de la administración pública nacional y territorial, cuando en los cargos que ocupen, tengan en las funciones del área a la que pertenecen o en las de la ficha del empleo que ocupan, bajo su responsabilidad directa o por delegación, la expedición de normas o regulaciones, la dirección general, la formulación de políticas institucionales y adopción de planes, programas y proyectos, el manejo directo de bienes, dineros o valores del Estado y la administración de justicia o facultades administrativo sancionatorias. Funciones pueden ser a través de ordenación de gasto, contratación pública, gerencia de proyectos de inversión, pagos, liquidaciones, administración de bienes muebles e inmuebles. PEP desde su nombramiento y hasta 2 años después de dejar su cargo.

**2. PEP de organizaciones internacionales:** Son aquellas personas que ejercen funciones directivas en una organización internacional. Se entienden por PEP de organizaciones internacionales directores, subdirectores, miembros de juntas directivas o cualquier persona que ejerza una función equivalente. Tendrán esta calidad desde su nombramiento y hasta 2 años después de dejar su cargo.

Definición de vinculados:
1. Segundo grado de consanguinidad (padres, abuelos, hermanos, hijos, nietos)
2. Segundo de afinidad (yernos, nueras, suegros, cuñados, abuelos del cónyuge o compañero / permanente del PEP)
3. Primero civil (hijos adoptivos o padres adoptantes)
4. Asociado cercano cuando el PEP sea socio o asociado de una persona jurídica y, además, sea propietario directa o indirectamente de una participación superior al 5 de la persona jurídica, o ejerza el control de la persona jurídica en los términos del artículo 261 del Código de Comercio.

¿Usted, su cónyuge o un pariente dentro del 2° grado de consanguinidad, 2º grado de afinidad o 1º civil manejan recursos públicos? Si O No O

¿Usted, su cónyuge o un pariente dentro del 2° grado de consanguinidad, 2º grado de afinidad o 1º cibi detentan algún grado de poder público? Si O No O

¿Usted, su cónyuge o un pariente dentro del 2° grado de consanguinidad, 2º grado de afinidad o 1º cibi gozan de reconocimiento público? Si O No O

## 8. CONSULTA DE PEP

Consulta en el Aplicativo por la Integridad Pública del registro e identificación de las Personas Expuestas Políticamente – PEP (Decreto 830 de 2021)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre de quien consulta | | Fecha de consulta | | Firma de quien verifica | |

## 9. DECLARACIONES

Declaro bajo mi responsabilidad que la información consignada en este formato es veraz y podrá ser confirmada por el Hospital Departamental Isaías Duarte Cancino E.S.E. y me comprometo a actualizar esta información anualmente y a entregar los documentos soportes requeridos.

El Hospital Departamental Isaías Duarte Cancino E.S.E., realizará el tratamiento de sus datos personales, de acuerdo con lo estipulado en la Ley 1581 del 2012 y Decreto 1377 de 2013: Protección de datos personales, para lo cual usted puede revisar la política de tratamiento de datos personales de nuestra entidad en el siguiente enlace: https://www.hospitalidc-valle.gov.co/

Firma del Titular

CC No _____

Fecha de diligenciamiento _____

Huella Índice Derecho