

**FORMULARIO ÚNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES  
Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA  
PERSONA NATURAL  
(LEY 190 de 1995)**

|                                |
|--------------------------------|
| ENTIDAD RECEPTORA              |
| GOBERNACION DE<br>CUNDINAMARCA |

Período 01/01/2023 - 31/12/2023

**1. DECLARACIÓN JURAMENTADA**

**1.1. DE BIENES Y RENTAS**

YO, Sandra Jimena Galvis Sotelo

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. No. 35418125

CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

MUNICIPIO: ZIPAQUIRÁ

DIRECCIÓN: CARRERA 11 N 1 65 ZIPAQUIRA APTO 201 INT 4

TELÉFONO: 3112238601

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS          | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|------------------------------|------------------------|------------|
| Andres Felipe Merchan Galvis | 1014659686             | HIJO(A)    |
| Flor Alba Sotelo             | 35404339               | MADRE      |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN X PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE**, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS 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                  |
|-------------------------------------|------------------------|
| GASTOS DE REPRESENTACIÓN            | \$0,1                  |
| CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS  | \$11.154.000           |
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | \$136.891.000          |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             | \$0                    |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>\$148.045.000,1</b> |

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

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA    | NÚMERO DE CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|-------------------|------------------|-------------------|--------------------|
| DAVIVIENDA         | CUENTA DE AHORROS | 0550007600707546 | ZIPAQUIRA         | 6.000.000          |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN | VALOR       |
|--------------|-------------------------|-------------|
| MUEBLES      | APARTAMENTO             | 180.000.000 |
| INMUEBLES    | VEHÍCULO                | 48.000.000  |

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

| ENTIDAD O PERSONA                  | CONCEPTO                | VALOR      |
|------------------------------------|-------------------------|------------|
| CORPORACION SOCIAL DE CUNDINAMARCA | CREDITO LIBRE INVERSION | 10.000.000 |
| coopserp                           | credito libre destino   | 5.000.000  |

**1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES**

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

| ENTIDAD O INSTITUCIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO |
|-----------------------|--------------------|
|                       |                    |

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

| CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | CALIDAD DE SOCIO |
|------------------------------------|------------------|
|                                    |                  |

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

N°

C.C. C.E. T.I.

## 2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACIÓN |
|----------------------------|------------------------|
|----------------------------|------------------------|

## 3. FIRMA

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

\_\_\_\_\_

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA**  
**LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000-917770**