

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    |  |                        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--|------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><small>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.<br/>DESARROLLO ECONÓMICO<br/>Instituto Oficial de Turismo</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Identificación de Personas Políticamente Expuestas |  | Código: SIG-F45        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    |  | Versión: 1             |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    |  | Fecha: 15/12/2023      |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>PEP:</b> Persona Expuesta Políticamente según lo establecido en el Decreto 1081 de 2015 modificado por el Decreto 1674 de 2016 y el Decreto 830 de 2021 en el Artículo 2.1.4.2.3 y PEP Extranjero: Persona Expuesta Políticamente Extranjera, según lo establecido en el Artículo 2.1.4.2.9. del Decreto 830 de 2021 y demás normas que lo modifiquen, complementen o sustituyan.                                                                                                      |                                                    |  |                        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Fecha de Diligenciamiento: 20/05/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                    |  |                        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Nombre: Jeniffer Bravo Zapata Tipo de Identificación CC X CE ___ No de Identificación: 1.032.357.919                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |  |                        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Fecha de Nombramiento: 06/11/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    |  | Fecha de Remoción:     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>PREGUNTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    |  | <b>SI</b>              | <b>NO</b> | <b>Observación</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Usted desempeña en la actualidad o ha desempeñado en los últimos veinticuatro (24) meses cargos o actividades en los cuales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |  |                        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ¿Maneje recursos públicos o tengan poder de disposición sobre éstos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |  | X                      |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ¿Tiene o goza de reconocimiento público?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                    |  |                        | X         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ¿Tiene grado de poder público o desempeña una función pública prominente o destacada en el estado relacionada con alguno de los cargos descritos en el decreto 1674 de 2016?                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |  | X                      |           | Presidentes, <b>directores</b> , gerentes, secretarios generales, tesoreros y directores financieros de (I) los Establecimientos Públicos, (II) las Unidades Administrativas Especiales, (III) las Empresas Públicas de Servicios Públicos Domiciliarios, (IV) las Empresas Sociales del Estado, (V) las Empresas Industriales y Comerciales del Estado y (VI) las Sociedades de Economía Mixta. |
| ¿Tiene familiares hasta el segundo grado de consanguinidad y afinidad que encajen en los escenarios descritos previamente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                    |  |                        | X         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Declaro que, Si ___ No X, poseo un vínculo familiar con mi cónyuge o compañero permanente, padres, hijos, hermanos, abuelos, nietos, suegros, cuñados, yerno/nuera, padres adoptantes o hijo adoptivo que cumplen con la categoría PEP o PEP Extranjero; y/o soy asociado cercano de un PEP o PEP Extranjero según lo establecido en el Decreto 1081 de 2015 modificado por el Decreto 1674 de 2016 y el Decreto 830 de 2021 y demás normas que lo modifiquen, complementen o sustituyan. |                                                    |  |                        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Nombre: N/A Tipo de Identificación CC ___ CE ___ No de Identificación: N/A Parentesco: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                    |  |                        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ¿Ejerce funciones directivas?, Si ___ No ___ Cargo :N/A Entidad: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |  |                        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Fecha de Nombramiento: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                    |  | Fecha de Remoción: N/A |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>NOTA:</b> La calidad de Personas Expuestas Políticamente (PEP) se mantendrá en el tiempo durante el ejercicio del cargo y por dos (2) años más desde la dejación, renuncia, despido o declaración de insubsistencia del nombramiento, o de cualquier otra forma de desvinculación, o terminación del contrato.                                                                                                                                                                         |                                                    |  |                        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |  |                        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |