

Ciudad y Fecha de la operación: **Bogotá, D.C.** 30-jun-25

PERSONAS NATURALES NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

Cuent
a de 209-06
Cobro

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que: "no he contratado 2 o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad".

CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES
NIT. 899.999.118-1
BOGOTÁ, D.C.

DEBE A:

Persona natural de quien se
adquieren los bienes y/o
servicios :

GLORIA MARCELA PINEDA JAIMES

Nit: 60.446.247

Tel: 3133261110

Actividad CIIU (Contrato)


74901

Tarifa ICA

8,66

CONCEPTO	VALOR
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL GRUPO DE CONTRATACIÓN Y ADQUISICIONES CON EL FIN DE ASESORAR, ESTRUCTURAR Y EVALUAR ECONÓMICA Y FINANCIERAMENTE LOS PROCESOS CONTRACTUALES ADELANTADOS POR LOS CENTROS DE COSTOS QUE CONFORMAN LA CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES EN CONCORDANCIA CON LAS LEYES, NORMAS VIGENTES EN MATERIA DE CONTRATACIÓN ESTATAL Y EL PLAN ANUAL DE ADOQUISICIONES DE LA VIGENCIA 2025.	4.200.065,00

TOTAL **4.200.065,00**


Nit: 60.446.247
Acepto: (el contenido de este documento)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 60446247		PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 160 N 64-04 t1 apto 805 santa ines	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3133261110	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1541323651	9487302472	I	2025/06/12	2025/06/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$1,651,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
1	CC 60446247	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA		25-14	30	\$5,588,915	\$894,300	EPS005	30	\$5,588,915	\$698,700		0	\$0	\$0	14-23	30	\$5,588,915	\$58,400	0	\$0	\$0	
Total		Afiliados (1)				\$5,588,915	\$894,300			\$5,588,915	\$698,700			\$0	\$0			\$5,588,915	\$58,400		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$894,300	\$0	\$0	\$894,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$894,300	\$0	\$0	\$894,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$58,400	\$0	\$0	\$58,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$58,400	\$0	\$0	\$58,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$698,700	\$0	\$0	\$698,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$698,700	\$0	\$0	\$698,700
TOTAL				1	\$1,651,400	\$0	\$0	\$1,651,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 6046247		PIEDA JAMES GLORIA MARCELA	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
2025-06	1578704931	Planilla	2025/07/10
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
CC 6046247		3133261110	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte			
1	CC 6046247	PIEDA JAMES GLORIA MARCELA	25-14	30	\$5,588,915	\$894,300	30	\$5,588,915	\$698,700	0	\$0	0	\$0	\$698,700	30	\$5,588,915	\$58,400	30	\$0	\$0	\$0		
Total	Afiliados(1)				\$5,588,915	\$894,300		\$5,588,915	\$698,700		\$0		\$0	\$698,700		\$5,588,915	\$58,400		\$0	\$0	\$0		

RESUMEN DE PAGO											
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$894,300	\$0	\$0	\$894,300			
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$894,300	\$0	\$0	\$894,300			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$58,400	\$0	\$0	\$58,400			
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$58,400	\$0	\$0	\$58,400			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$698,700	\$0	\$0	\$698,700			
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$698,700	\$0	\$0	\$698,700			
TOTAL				1	\$1,651,400	\$0	\$0	\$1,651,400			



Historia Laboral

Nombre: GLORIA MARCELA PINEDA JAIMES

CC 60446247

Clave Planilla	Fecha Pago	Empleador	Clave Pago	Periodo	Riesgo	Administradora	IBC	Total Aportes
9487737797	2025/06/25	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1578704931	2025-06	AFP	COLPENSIONES	\$5,388,915	\$894,300
9487737797	2025/06/25	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1578704931	2025-06	ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	\$5,388,915	\$58,400
9487737797	2025/06/25	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1578704931	2025-06	EPS	SANITAS	\$5,388,915	\$698,700
9487737797	2025/06/25	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1578704931	2025-06	ESAP	ESCUELA DE ADMINISTRACION PUBLICA	\$0	\$0
9487737797	2025/06/25	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1578704931	2025-06	ICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	\$0	\$0
9487737797	2025/06/25	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1578704931	2025-06	MEN	MINISTERIO DE EDUCACION	\$0	\$0
9487737797	2025/06/25	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1578704931	2025-06	SENA	SENA	\$0	\$0
9487302472	2025/06/09	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1541323651	2025-05	AFP	COLPENSIONES	\$5,388,915	\$894,300
9487302472	2025/06/09	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1541323651	2025-05	ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	\$5,388,915	\$58,400
9487302472	2025/06/09	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1541323651	2025-05	EPS	SANITAS	\$5,388,915	\$698,700
9487302472	2025/06/09	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1541323651	2025-05	ESAP	ESCUELA DE ADMINISTRACION PUBLICA	\$0	\$0
9487302472	2025/06/09	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1541323651	2025-05	ICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	\$0	\$0
9487302472	2025/06/09	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1541323651	2025-05	MEN	MINISTERIO DE EDUCACION	\$0	\$0
9487302472	2025/06/09	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1541323651	2025-05	SENA	SENA	\$0	\$0
9485863874	2025/05/09	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1469115639	2025-04	AFP	COLPENSIONES	\$5,388,915	\$894,300
9485863874	2025/05/09	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1469115639	2025-04	ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	\$5,388,915	\$58,400
9485863874	2025/05/09	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1469115639	2025-04	EPS	SANITAS	\$5,388,915	\$698,700
9485863874	2025/05/09	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1469115639	2025-04	ESAP	ESCUELA DE ADMINISTRACION PUBLICA	\$0	\$0
9485863874	2025/05/09	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1469115639	2025-04	ICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	\$0	\$0
9485863874	2025/05/09	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1469115639	2025-04	MEN	MINISTERIO DE EDUCACION	\$0	\$0
9485863874	2025/05/09	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1469115639	2025-04	SENA	SENA	\$0	\$0
9484566027	2025/04/10	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1402279231	2025-03	AFP	COLPENSIONES	\$5,447,000	\$871,600
9484566027	2025/04/10	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1402279231	2025-03	ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	\$5,447,000	\$56,900
9484566027	2025/04/10	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1402279231	2025-03	EPS	SANITAS	\$5,447,000	\$680,900
9484566027	2025/04/10	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1402279231	2025-03	ESAP	ESCUELA DE ADMINISTRACION PUBLICA	\$0	\$0

Clave Planilla	Fecha Pago	Empleador	Clave Pago	Periodo	Riesgo	Administradora	IBC	Total Aportes
9484566027	2025/04/10	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1402279231	2025-03	ICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	\$0	\$0
9484566027	2025/04/10	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1402279231	2025-03	MEN	MINISTERIO DE EDUCACION	\$0	\$0
9484566027	2025/04/10	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1402279231	2025-03	SENA	SENA	\$0	\$0
9483149782	2025/03/14	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1335648327	2025-02	AFP	COLPENSIONES	\$3,720,000	\$595,200
9483149782	2025/03/14	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1335648327	2025-02	ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	\$3,720,000	\$38,900
9483149782	2025/03/14	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1335648327	2025-02	EPS	SANITAS	\$3,720,000	\$465,000
9483149782	2025/03/14	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1335648327	2025-02	ESAP	ESCUELA DE ADMINISTRACION PUBLICA	\$0	\$0
9483149782	2025/03/14	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1335648327	2025-02	ICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	\$0	\$0
9483149782	2025/03/14	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1335648327	2025-02	MEN	MINISTERIO DE EDUCACION	\$0	\$0
9483149782	2025/03/14	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1335648327	2025-02	SENA	SENA	\$0	\$0
9481438463	2025/02/06	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1248565265	2025-01	AFP	COLPENSIONES	\$3,720,000	\$595,200
9481438463	2025/02/06	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1248565265	2025-01	ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	\$3,720,000	\$38,900
9481438463	2025/02/06	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1248565265	2025-01	EPS	SANITAS	\$3,720,000	\$465,000
9481438463	2025/02/06	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1248565265	2025-01	ESAP	ESCUELA DE ADMINISTRACION PUBLICA	\$0	\$0
9481438463	2025/02/06	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1248565265	2025-01	ICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	\$0	\$0
9481438463	2025/02/06	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1248565265	2025-01	MEN	MINISTERIO DE EDUCACION	\$0	\$0
9481438463	2025/02/06	PINEDA JAIMES GLORIA MARCELA	1248565265	2025-01	SENA	SENA	\$0	\$0

Tipo de declaración

RETIRO

Fecha de publicación

2025-06-25 19:15

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
GLORIA	MARCELA	PINEDA	JAIMES

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

60446247

Lugar de nacimiento

País COLOMBIA

Departamento

BOGOTÁ. D.C.

Municipio

BOGOTÁ. D.C.

Lugar de domicilio

País COLOMBIA

Departamento

BOGOTÁ. D.C.

Municipio

BOGOTÁ. D.C.

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje

CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES

Lugar de sede

País COLOMBIA

Departamento

BOGOTÁ. D.C.

Municipio

BOGOTÁ. D.C.

Dirección

["CARRERA 10 N 27 27 Int. 137 Piso 2 Edif Bachue"]

Cargo o función que cumple

CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$133.190.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$133.190.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$2.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
VEHICULO	COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	\$65.300.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO	\$10.000.000,00
TARJETA DE CREDITO	\$3.500.000,00
CREDITO	\$14.000.000,00

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí No

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí No

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 participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí No

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí No

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
VICTOR	MANUEL	SUAREZ	BLANCO

Tipo documento Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí No

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí No

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí No

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí No

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí No

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí No

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son: