



 Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP-F-07
	SECRETARÍA DE HACIENDA	VERSIÓN	08
		FECHA LAB	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	2/01/2024
PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS	TRD	900	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO		GERMAN DANILLO GONZALEZ LEON					
C.C. O N		1098719353					
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO		3023537380					
VALOR COBRADO		\$4.500.000					
PERIODO DEL VALOR COBRADO		DÍA: 26	MES: 07	AÑO: 2025	DÍA: 25	MES: 08	AÑO: 2025
INFORMACIÓN DEL CONTRATO :							
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO No.			FECHA INICIO DEL CONTRATO		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		0649-2025-CO1.PCCNTR/7553647			DÍA: 26	MES: 02	AÑO: 2025
CDP: 25-00961	FECHA: 21/02/2025	RP: 25-00980		FECHA: 25/02/2025			
CDP ADICIONAL: 25-02263	FECHA: : Junio 04 de 2025	RP ADICIONAL: : 25-02818		FECHA: : Junio 13 de 2025			
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO(A) ESPECIALISTA BRINDANDO SOPORTE JURIDICOS EN LA DIRECCION DE CASA DE JUSTICIA PARA GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y POBLACION VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA						
CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA							
ENTIDAD BANCARIA	BBVA						
NÚMERO DE CUENTA	197604648	AHORROS		CORRIENTE			
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO "CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA" ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.							
CONTROL DE SUPERVISIÓN							
NOMBRE SUPERVISOR	VIVIANA DEL ROSARIO PEINADO FERREIRA						
CARGO SUPERVISOR	DIRECTORA CASA DE JUSTICIA Y DEL DERECHO						
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 01	MES: 09	AÑO: 2025				
CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] "DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO".							
FIRMAS RESPONSABLES							
 (GERMAN DANILLO GONZALEZ LEON) RESPONSABLE DEL TRÁMITE				 (AURA CAROLINA PARRA MORA) SUPERVISOR DEL CONTRATO			
REVISÓ Y APROBÓ OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN No. Folios:				NÚMERO DE RADICADO Fecha: _____ Hora: _____			

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE SUPERVISOR CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	GC-F-15
		VERSIÓN	07
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Febrero-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN		TRD	103-14

No. DE CONTRATO	0649-2025-CO1.PCCNTR.7553647	FECHA DE CONTRATO	24/02/2025
NOMBRE CONTRATISTA	GERMAN DANILO GONZALEZ LEON, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1098719353 expedida en BUCARAMANGA.		
OBJETO DEL CONTRATO			
"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO(A) ESPECIALISTA BRINDANDO SOPORTE JURIDICOS EN LA DIRECCION DE CASA DE JUSTICIA PARA GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	VIVIANA DEL ROSARIO PEINADO FERREIRA		
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTORA CASA DE JUSTICIA Y DEL DERECHO		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DEL INTERIOR, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA		
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	26/07/2025 A 25/08/2025		
VALOR A PAGAR	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE(\$4.500.000)		
DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE CONTRATO, SE RELACIONAN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN:			
No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE
1.	Realizar y apoyarlas capacitaciones de educación informal en temas de acceso a la justicia en las instituciones educativas oficiales, privadas y en la comunidad en general de las rutas de atención en abuso sexual, trata de personas y violencia intrafamiliar.	no se ejecutó esta actividad	n/a
2.	Apoyar en la revisión, fortalecimiento y ajustedelas estrategias orientadas a la formación en rutas de atención en abuso sexual, trata de personas y violencia intrafamiliar.	no se ejecutó esta actividad	n/a
3.	Apoyar en la formulación e implementación de protocolos de atención integral, en el diseño de estrategias y/o campañas para la realización en educacióninformal en temas de acceso a la justicia en las instituciones educativas oficiales, privadas y en la comunidad en general de las rutas de atención en abuso sexual, trata de personas y violencia intrafamiliar.	no se ejecutó esta actividad	n/a
4.	. Participar en la elaboración de manuales, instructivos, procedimientos o formatos que, por competencia, correspondan a la ComisariadeFamiliay/ola Casa de Justicia.	Se apoyo avance del plan acción migratorio casa de justicia	Evidencia fotográfica
5.	Asesorar en las actividades de atención, prevención, promoción, capacitación, eventos, visitas, y demás iniciativas que se articulen para el desarrollo de estrategias y campañas contempladas en elPlan de Acción de la Casa de Justicia	no se ejecutó esta actividad	n/a
6.	Apoyar al grupointerdisciplinario dela Comisaría de Familia en la recepción de denuncias y la realización de audiencias que le sean asignadas	se apoyó traslado queja al órgano competente.	Evidencia fotográfica
7.	Apoyar en la elaboración, proyección y respuesta de oficios, requerimientos, PQRSD e informes de gestión necesarios para el seguimiento de los indicadores de gestión y los planes de acción, que sean asignadosdecompetencia dela Casa de Justicia.	Se apoyo en el informe de Comité Coordinador de la Casa de Justicia, con la presencia de los integrantes del comité interinstitucional	Evidencia fotográfica

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE SUPERVISOR CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	GC-F-15
		VERSIÓN	07
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Febrero-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN		TRD	103-14

8.	Brindar asesoría y acompañamiento a la Dirección de Justicia y del Derecho en el desarrollo del comité interinstitucional y/o municipal, así como en el seguimiento de los compromisos establecidos y la elaboración de las actas de reuniones.	no se ejecutó esta actividad	n/a
9.	Hacer entrega en medio magnético al finalizar el contrato de toda la documentación producida y clasificarla en razón de sus funciones (formatos Word y PDF), cada documento que sea producido o recibido por la dependencia debe ir dentro de la serie o subserie correspondiente según la TRD vigente.	no se ejecutó esta actividad	n/a
10.	Comprometerse de manera expresa, tanto durante la vigencia del contrato, como después de su extinción, a no difundir, transmitir, revelar a terceras personas cualquier información del Municipio de Floridablanca, a la que tenga acceso como consecuencia del desempeño de su actividad contractual, ni a utilizar tal información en interés propio o de sus familiares o amigos	me comprometo interna y externa a no divulgar ninguna información de lo que pasa en la casa de justicia de Floridablanca y de la alcaldía municipal.	Evidencia fotográfica
11.	. Presentar informes mensuales sobre las diferentes actividades desarrolladas de conformidad con el objeto contractual.	se presentan informes mensuales de las actividades que cumplí durante el mes de trabajo	Evidencia fotográfica
12.	. Las demás actividades asignadas por el supervisor que se generan del objetivo contractual	no se ejecutó esta actividad	n/a

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo: Actas, procedimientos, formatos, PDF, Excel, fotografías

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

N/A

Se reunieron el SUPERVISOR del contrato y el CONTRATISTA con el fin de revisar, verificar y aprobar las actividades realizadas por el contratista durante el cumplimiento de este periodo de ejecución. En consecuencia, el suscrito SUPERVISOR se sirve CERTIFICAR que el contratista cumplió a cabalidad con las actividades designadas en este periodo de ejecución, las cuales, se relacionan en la presente Acta; así como también, de cumplir con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, por este periodo de ejecución.


Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el treinta y uno (31) de agosto del año dos mil veinticinco (2025).



VIVIANA DEL ROSARIO PEINADO FERREIRA
DIRECTORA CASA DE JUSTICIA Y DEL DERECHO SUPERVISOR DEL CONTRATO



GERMAN DANILO GONZALEZ LEON
C.C. No. 1098719353 expedida en BUCARAMANGA CONTRATISTA


 ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL) CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN	CÓDIGO	GC-F-12	
		VERSIÓN	12	
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		FECHA	22/05/2025
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		TRD	103

FECHA DE ACTA:	02/09/2025	ACTA N°	07
-----------------------	------------	----------------	----

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
N° DE CONTRATO	0649-2025- CO1.PCCNTR.7553647	FECHA CONTRATO	24/02/2025
NOMBRE CONTRATISTA E IDENTIFICACIÓN	GERMAN DANILO GONZALEZ LEON, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1098719353 expedida en BUCARAMANGA.		
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO(A) ESPECIALISTA BRINDANDO SOPORTE JURIDICOS EN LA DIRECCION DE CASA DE JUSTICIA PARA GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y POBLACION VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA			
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	VIVIANA DEL ROSARIO PEINADO FERREIRA		
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTORA CASA DE JUSTICIA Y DEL DERECHO		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DEL INTERIOR, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA		
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (04) MESES	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	DOS (2) MESES
VALOR DEL CONTRATO	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS MCTE (\$18.000.000)	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$9.000.000)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	26/02/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	25/06/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	VEINTICINCO (25) de AGOSTO

REGISTROS PRESUPUESTALES			
REGISTROS INICIALES			
N° DE CDP	25-00961	FECHA DE EXPEDICIÓN	21/02/2025
N° DE RP	25-00980	FECHA DE EXPEDICIÓN	25/02/2025
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)			
N° DE CDP	25-02263	FECHA DE EXPEDICIÓN	Junio 04 de 2025
N° DE RP	25-02818	FECHA DE EXPEDICIÓN	Junio 13 de 2025

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	N° DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			NUEVA EPS	PORVENIR	POSITIVA
JULIO	2025/07/23	7976267073	\$948.700	\$1.290.300	\$39.700
AGOSTO	2025/08/22	7980296721	\$748.700	\$1.018.300	\$31.300

	ACTA DE TERMINACIÓN (Ejecución Final) CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN	CÓDIGO	GC-F-12	
		VERSIÓN	12	
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		FECHA	22/05/2025
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		TRD	103

PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)		
NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN
N/A	N/A	N/S

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTAL	2502500551528	2025/08/28

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	26/02/2025 A 25/08/2025)

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO
N/A.
<p>Que, en atención a lo estipulado por el inciso 4 del artículo 60 de la ley 80 de 1993 que señala: “ARTÍCULO 60.- De Su Ocurrencia y Contenido (...) La liquidación a que se refiere el presente artículo no será obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión”, por lo tanto, será competencia de cada supervisor suscribir la respectiva acta de terminación – ejecución final de cada contrato a su cargo.</p> <p>Teniendo en cuenta lo anterior, el suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con el objeto contratado y con sus actividades designadas correspondientes al periodo cumplido de ejecución (señalar periodo).26/02/2025 a 25/08/2025</p> <ol style="list-style-type: none"> El SUPERVISOR del contrato revisó, verificó, aprobó y suscribió los diferentes informes de actividades que surgieron desde el inicio de ejecución del contrato, haciendo constar que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual y las actividades designadas por el periodo cumplido de ejecución. Por lo cual, se entiende pertenecerle a esta Acta dichos informes. Las partes acuerdan que no habrá reconocimientos posteriores por concepto de honorarios, multas, sanciones o indemnizaciones a cargo de alguna de ellas a favor de la otra, como consecuencia de la terminación del contrato, por lo cual, no hay lugar a consignar observaciones ni objeciones. Se deja la salvedad que el contratista de este contrato de prestación de servicios estuvo afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales de su elección, con cobertura desde el inicio de ejecución del contrato hasta la fecha de terminación del mismo. (Si aplica) El SUPERVISOR del contrato verificó que el CONTRATISTA cumplió con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, por el periodo cumplido de ejecución. El CONTRATISTA y el SUPERVISOR del contrato, de común acuerdo, dan por terminado el presente contrato y declaran estar a paz y salvo una vez la Tesorería del Municipio efectuó el pago de los valores adeudados por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE(\$4.500.000)resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato N° 0649-2025-CO1.PCCNTR.7553647 de fecha 24/02/2025, comprometiéndose la SECRETARIA DEL INTERIOR, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANAa surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.



**ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL)
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN**

CÓDIGO	GC-F-12
VERSIÓN	12
FECHA	22/05/2025
TRD	103

OFICINA DE CONTRATACIÓN
PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance final de la ejecución de este contrato es el siguiente:

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$18.000.000	N/A
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	\$9.000.000	N/A
PRIMER PAGO	N/A	\$4.500.000
SEGUNDO PAGO	N/A	\$4.500.000
TERCER PAGO	N/A	\$4.500.000
CUARTO PAGO	N/A	\$4.500.000
		\$4.500.000
		\$4.500.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (si aplica)	N/A	N/A
TOTAL (sumas iguales)	\$27.000.000	\$27.000.000

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta de terminación (ejecución final) por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, a los dos (2) de septiembre del año dos mil veinticinco (2025).

VIVIANA DEL ROSARIO PEINADO FERREIRA
DIRECTORACASA DE JUSTICIA Y DEL
DERECHO
Supervisor

GERMAN DANILO GONZALEZ LEON
Contratista

Proyectó: VIVIANA PEINADO – DIRECTORA CASA DE JUSTICIA
Revisó: VIVIANA PEINADO– DIRECTORA CASA DE JUSTICIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA BUCARAMANGA TORRE ARGTA T 6 APA 501 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA:	1098719353 GERMAN DAMILO GONZALEZ LEON SANTANDER 11111111 I-INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act NO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	7980296721 MES agosto AÑO 2025 0 2025/08/22	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	I-INDEPENDIENTES 2025 MES agosto AÑO 1719606595

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 958.300	\$ 0	\$ 0	\$ 30.000	\$ 30.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.018.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.018.300
SUBTOTALES:										\$ 1.018.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.018.300

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 748.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 748.700	\$ 0	\$ 0	\$ 748.700
SUBTOTALES:										\$ 748.700	\$ 0	\$ 0	\$ 748.700		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 31.300	\$ 0	\$ 0	\$ 31.300	\$ 0	\$ 0	\$ 31.300	
SUBTOTALES:										\$ 31.300	\$ 0	\$ 0	\$ 31.300	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES																																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL																							
																									PENSIÓN				SALUD				ARP				PARAFISCALES											
ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	ESAP	MINED																						
1	CC 1098719353	GONZALEZ LEON GERMAN DAMILO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 2.077.200		NO								01-30										230301-PORVENIR	30	5.989.200	\$ 958.300	\$ 30.000	\$ 30.000	\$	Norma	\$ 1.018.300	EPS037-NUEVA EPS	30	5.989.200	\$ 748.700	\$ 748.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	5.989.200	1098719353	\$ 31.300	\$	\$	\$	\$	\$

TOTAL PAGADO: \$ 1.798.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA BUCARAMANGA TORRE ARGTA T 6 APA 501 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA:	1098719353 GERMAN DAMILO GONZALEZ LEON SANTANDER 11111111 I-INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act NO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	7976267073 MES julio AÑO 2025 0 2025/07/23	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	I-INDEPENDIENTES 2025 MES julio AÑO 1648606608

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 1.214.300	\$ 0	\$ 0	\$ 38.000	\$ 38.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.290.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.290.300
SUBTOTALES:										\$ 1.290.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.290.300

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 948.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 948.700	\$ 0	\$ 0	\$ 948.700
SUBTOTALES:										\$ 948.700	\$ 0	\$ 0	\$ 948.700		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 39.700	\$ 39.700	\$ 0	\$ 0	\$ 39.700	\$ 0
SUBTOTALES:										\$ 39.700	\$ 0	\$ 0	\$ 39.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES																																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL																							
																									PENSIÓN				SALUD		ARP		PARAFISCALES															
ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	ESAP	TOTAL APORT	MINED																							
1	CC 1098719353	GONZALEZ LEON GERMAN DAMILO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 2.077.200		NO								01-30										230301-PORVENIR	30	7.589.200	\$ 1.214.300	\$ 38.000	\$ 38.000	\$	Norma	\$ 1.290.300	EPS037-NUEVA EPS	30	7.589.200	\$ 948.700	\$ 948.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	7.589.200	1098719353	\$ 39.700	\$	\$	\$	\$	\$

TOTAL PAGADO: \$ 2.278.700

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500551528

Contribuyente

Trámite	
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL	\$90.000
PRO UIS	\$90.000
Total	\$180.000
Ordenanza 012	\$18.000
Total a Pagar	\$198.000

Contribuyente	
Tipo de Doc. C.C.	Número 1098719353
Nombre	GERMAN DANILO GONZALEZ LEON
Dirección	Teléfono
Municipio	Departamento SANTANDER

VALOR TOTAL CONTRATO	27.000.000
FECHA CONTRATO	24/02/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	6
VALOR BASE	4.500.000
NRO. CONTRATO	7.553.647

Fecha de Expedición 2025/08/28 Fecha Límite de Pago 2025/09/03
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca



Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502500551528

Trámite

Trámite	
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca	
Tipo de Doc. C.C.	Número: 1098719353
Nombre: GERMAN DANILO GONZALEZ LEON	Teléfono:
Dirección:	

VALOR TOTAL CONTRATO	27.000.000
FECHA CONTRATO	24/02/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	6
VALOR BASE	4.500.000
NRO. CONTRATO	7.553.647

PRO HOSPITAL	\$90.000
PRO UIS	\$90.000
Total	\$180.000
Ordenanza 012	\$18.000
Total a Pagar	\$198.000



Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502500551528

SYC

Trámite	
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca	

VALOR TOTAL CONTRATO	27.000.000
FECHA CONTRATO	24/02/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	6
VALOR BASE	4.500.000
NRO. CONTRATO	7.553.647

PRO HOSPITAL	\$90.000
PRO UIS	\$90.000
Total	\$180.000
Ordenanza 012	\$18.000
Total a Pagar	\$198.000



Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502500551528

Gobernación

Trámite	
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca	
PRO HOSPITAL	\$90.000
PRO UIS	\$90.000
Total	\$180.000
Ordenanza 012	\$18.000
Total a Pagar	\$198.000

Contribuyente	
Tipo de Doc. C.C.	Número 1098719353
Nombre	GERMAN DANILO GONZALEZ LEON
Dirección	Teléfono
Municipio	Departamento SANTANDER

VALOR TOTAL CONTRATO	27.000.000
FECHA CONTRATO	24/02/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	6
VALOR BASE	4.500.000
NRO. CONTRATO	7.553.647

Fecha de Expedición	2025/08/28
Fecha Límite de Pago	2025/09/03



Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502500551528

Banco

Contribuyente	
Tipo de Doc. C.C.	Número 1098719353
Nombre	GERMAN DANILO GONZALEZ LEON
Dirección	Teléfono
Municipio	Departamento SANTANDER

Trámite	
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca	

Fecha de Expedición	2025/08/28
---------------------	------------

Total a Pagar	\$198.000
----------------------	------------------

VALOR TOTAL CONTRATO	27.000.000
FECHA CONTRATO	24/02/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	6
VALOR BASE	4.500.000
NRO. CONTRATO	7.553.647

PRO HOSPITAL	\$90.000
PRO UIS	\$90.000
Total	\$180.000
Ordenanza 012	\$18.000
Total a Pagar	\$198.000

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

✓ ¡Yey! La transacción fue pagada con éxito.

Resumen de pago

Descripción de compra

PSE

Estado de la solicitud

Transacción aprobada

Tienda

Departamento de Santander

Fecha de solicitud

28 de agosto de 2025

CUS

1732562294

¿Cuánto?

\$ 198.000,00

Factura de comercio

126531396

Tu plata salió de:



Disponible

Listo

[Imprimir](#)

2. Concepto Actualización de oficio

4. Número de formulario

141111321815



(415)7707212489984(8020) 000014111132181 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 9 8 7 1 9 3 5 3

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 9 8 7 1 9 3 5 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

31. Primer apellido

GONZALEZ

32. Segundo apellido

LEON

33. Primer nombre

GERMAN

34. Otros nombres

DANILO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

41. Dirección principal

CR 13 35 10 ED EL PLAZA OF 602

42. Correo electrónico

danilogonzalezabogado@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 1 9 6 3 8 7 4 1

45. Teléfono 2

3 0 2 3 5 3 7 3 8 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 3 1 2 1 0

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

3 4 3 2

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
57. Modo					
58. CPC					

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI NO

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **GERMAN DANILO GONZALEZ LEON** identificado con **CC No. 1098719353**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
ALCALDIA DE FLORIDABLANCA NIT 890205176	Fecha de inicio de cobertura: 26/02/2025 Estado Afiliación: INACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 26/02/2025 Fecha fin de Contrato: 25/08/2025 Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá, a los 29 días del mes de agosto de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

**CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES
ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO**

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, GERMAN DANILO GONZALEZ LEON con documento de identificación No.
1098719353 expedido en Bucaramanga

**MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:**

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 25 de AGOSTO de 2025 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, informo que **NO** haré uso de costos y deducciones asociados a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

FLORIDABLANCA 02 SEPTIEMBRE 2025



Tipo de declaración

RETIRO

Fecha de publicación

2025-09-02 09:26

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
GERMAN	DANILO	GONZALEZ	LEON

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

1098719353

Lugar de nacimiento

País

COLOMBIA

Departamento

NORTE DE SANTANDER

Municipio

ÁBREGO

Lugar de domicilio

País

COLOMBIA

Departamento

SANTANDER

Municipio

FLORIDABLANCA

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

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

Lugar de sede

País

COLOMBIA

Departamento

SANTANDER

Municipio

FLORIDABLANCA

Dirección

["CALLE 5 No. 8-25 Casco Antiguo"]

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	\$60.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$0,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$30.000.000,00
Honorarios	\$10.000.000,00
Otros ingresos y rentas	\$0,00
TOTAL	\$100.000.000,00

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	\$5.000.000,00
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$10.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
OFICINA	COLOMBIA	SANTANDER	BUCARAMANGA	\$60.000.000,00
OFICINA	COLOMBIA	SANTANDER	BUCARAMANGA	\$70.000.000,00
OFICINA	COLOMBIA	SANTANDER	BUCARAMANGA	\$60.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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: