

Bogotá D. C. 31 de Diciembre de 2025

Señores

CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES.

Sub-Dirección Financiera

Att: Área de Contabilidad

Asunto: Certificación exigida en la Ley 1607 de 2012 para efectos de que me sea aplicable el procedimiento especial de retención en la fuente para prestación de servicios de trabajadores independientes.

Yo, GERMAN EDWIN PEÑA OVALLE identificado con cédula de ciudadanía No 13615416 de PUENTE NACIONAL actuando en mi propio nombre y representación, certifico a usted(es) bajo la gravedad de juramento que:

1. Estoy inscrito en el régimen simplificado del impuesto sobre las ventas porque todos los servicios que presto se consideran en la actualidad como excluida de dicho impuesto.
2. En la actualidad cumplo con todos los requisitos y condiciones que se establecen en el Art. 499 del E.T
3. Durante los 90 días anteriores a la fecha no he contratado a dos personas o más para el desarrollo de las actividades que generan ingresos.

Por los motivos anteriores solicito a ustedes que, en el momento de definir el monto de la retención en la fuente a título del impuesto de renta, me sea aplicado el procedimiento de retención en la fuente que le es aplicable a las rentas de trabajo y se apliquen las tarifas contenidas en el artículo 383 del Estatuto Tributario.



C.C. No. 13.615.416

Ciudad y Fecha de la operación:

Bogotá, D.C.

31-dic-25

PERSONAS NATURALES NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

Cuenta de Cobro No. 018-12

Manifiestó bajo la gravedad de juramento que: "no he contrato 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 :

GERMAN EDWIN PEÑA OVALLE

Nit: **13615416**

Tel: 3006288609

Actividad CIIU (Contrato)

71201

Tarifa ICA

8,66

CONCEPTO	VALOR
objeto: Prestar servicios profesionales especializados para la ejecución de acciones tendientes a la estabilización y mejora del ecosistema tecnológico de CREMIL, conforme a los habilitantes de arquitectura empresarial de la política de gobierno digital del Modelo Integrado de Planeación Gestión (MIPG).	8.086.575
TOTAL	8.086.575



Nit: 13615416

Acepto: (el contenido de este documento)

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	13615416	GERMAN EDWIN PEÑA OVALLE		Calle 168 8g 61 bloque 10 apto 302	3006288609	german.pena69@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-12	2025-12	I	09/12/2025	92183419	\$955.800
TOTAL A PAGAR					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	404.400	0		0		0	0	0	0	404.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	517.600	0	0	0	0	0	0		517.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	33.800				33.800	0	0	33.800			338	33.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
------------	--------	-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	404.400	404.400
Pensión	1	517.600	517.600
Riesgos Laborales	1	33.800	33.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	955.800	955.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	13615416	GERMAN EDWIN PEÑA OVALLE		Calle 168 8g 61 bloque 10 apto 302	3006288609	german.pena69@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-12	2025-12	I	09/12/2025	92183419	\$955.800
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	13615416	PEÑA OVALLE GERMAN EDWIN	59	0		N																		25-14	3.234.630	517.600	0	0	0	0	EPS005	3.234.630	404.400	14-23	3.234.630	2	33.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES PENSIÓN				Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria									
25-14	Colpensiones	900336004-7	517.600	0	0	0	0	0	0		517.600	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	404.400	404.400
Pensión	1	517.600	517.600
Riesgos Laborales	1	33.800	33.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	955.800	955.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	13615416	GERMAN EDWIN PEÑA OVALLE		Calle 168 8g 61 bloque 10 apto 302	3006288609	german.pena69@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-11	2025-11	I	26/11/2025	91096182	\$955.800
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	13615416	PEÑA OVALLE GERMAN EDWIN	59	0			N																	25-14	3.234.630	517.600	0	0	0	0	EPS005	3.234.630	404.400	14-23	3.234.630	2	33.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **GERMAN EDWIN PEÑA OVALLE**, identificada con **CC** número **13615416**, aportó por **GERMAN EDWIN PEÑA OVALLE** identificado(a) con **CC** número **13615416** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 01 - 2025 y 12 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E T	T E	T A D	T A P	V S T	V S T	S L N	I G M	L M A	V A C	V C P	V C P	I P R	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59														0		30	\$2,587,704	0.16000	\$414,100	\$0	\$0	Enero - 2025	83638510	30/01/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														0		30	\$2,587,704	0.01044	\$27,100	\$0	\$0	Enero - 2025	83638510	30/01/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	59														0		30	\$2,587,704	0.12500	\$323,500	\$0	\$0	Enero - 2025	83638510	30/01/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59														0		30	\$3,234,630	0.16000	\$517,600	\$0	\$0	Febrero - 2025	84067714	21/02/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														0		30	\$3,234,630	0.01044	\$33,800	\$0	\$0	Febrero - 2025	84067714	21/02/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	59														0		30	\$3,234,630	0.12500	\$404,400	\$0	\$0	Febrero - 2025	84067714	21/02/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59														0		30	\$3,234,630	0.16000	\$517,600	\$0	\$0	Marzo - 2025	85162677	25/03/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														0		30	\$3,234,630	0.01044	\$33,800	\$0	\$0	Marzo - 2025	85162677	25/03/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	59														0		30	\$3,234,630	0.12500	\$404,400	\$0	\$0	Marzo - 2025	85162677	25/03/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59														0		30	\$3,234,630	0.16000	\$517,600	\$0	\$0	Abril - 2025	85957492	23/04/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														0		30	\$3,234,630	0.01044	\$33,800	\$0	\$0	Abril - 2025	85957492	23/04/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	59														0		30	\$3,234,630	0.12500	\$404,400	\$0	\$0	Abril - 2025	85957492	23/04/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59														0		30	\$3,234,630	0.16000	\$517,600	\$0	\$0	Mayo - 2025	86695665	21/05/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														0		30	\$3,234,630	0.01044	\$33,800	\$0	\$0	Mayo - 2025	86695665	21/05/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	59														0		30	\$3,234,630	0.12500	\$404,400	\$0	\$0	Mayo - 2025	86695665	21/05/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59														0		30	\$3,234,630	0.16000	\$517,600	\$0	\$0	Junio - 2025	87543303	25/06/2025	NO

El presente certificado se expide a los 17 días del mes Diciembre de 2025

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9																0	30	\$3,234,630	0.01044	\$33,800	\$0	\$0	Junio - 2025	87543303	25/06/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	5 9																0	30	\$3,234,630	0.12500	\$404,400	\$0	\$0	Junio - 2025	87543303	25/06/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5 9																0	30	\$3,234,630	0.16000	\$517,600	\$0	\$0	Julio - 2025	88382407	24/07/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9																0	30	\$3,234,630	0.01044	\$33,800	\$0	\$0	Julio - 2025	88382407	24/07/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	5 9																0	30	\$3,234,630	0.12500	\$404,400	\$0	\$0	Julio - 2025	88382407	24/07/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5 9																0	30	\$3,234,630	0.16000	\$517,600	\$0	\$0	Agosto - 2025	89161065	22/08/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9																0	30	\$3,234,630	0.01044	\$33,800	\$0	\$0	Agosto - 2025	89161065	22/08/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	5 9																0	30	\$3,234,630	0.12500	\$404,400	\$0	\$0	Agosto - 2025	89161065	22/08/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5 9																0	30	\$3,234,630	0.16000	\$517,600	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90423544	06/10/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9																0	30	\$3,234,630	0.01044	\$33,800	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90423544	06/10/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	5 9																0	30	\$3,234,630	0.12500	\$404,400	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90423544	06/10/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5 9																0	30	\$3,234,630	0.16000	\$517,600	\$0	\$0	Octubre - 2025	91096189	04/11/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9																0	30	\$3,234,630	0.01044	\$33,800	\$0	\$0	Octubre - 2025	91096189	04/11/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	5 9																0	30	\$3,234,630	0.12500	\$404,400	\$0	\$0	Octubre - 2025	91096189	04/11/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5 9																0	30	\$3,234,630	0.16000	\$517,600	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91096182	26/11/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9																0	30	\$3,234,630	0.01044	\$33,800	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91096182	26/11/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	5 9																0	30	\$3,234,630	0.12500	\$404,400	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91096182	26/11/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5 9																0	30	\$3,234,630	0.16000	\$517,600	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92183419	09/12/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9																0	30	\$3,234,630	0.01044	\$33,800	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92183419	09/12/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	5 9																0	30	\$3,234,630	0.12500	\$404,400	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92183419	09/12/2025	NO

El presente certificado se expide a los **17** días del mes **Diciembre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Tipo de declaración **RETIRO** Fecha de publicación **2025-12-17 22:03**

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
GERMAN	EDWIN	PENA	OVALLE

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 13615416

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento SANTANDER	Municipio PUENTE NACIONAL	

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	\$85.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$85.000.000,00

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	\$6.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

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:

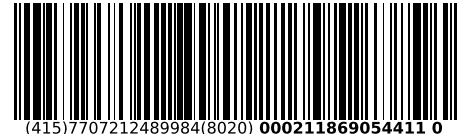
--

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

2118690544110



(415)7707212489984(8020) 000211869054411 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6.DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	12.Cod. Dirección seccional					
1 3 6 1 5 4 1 6	8	PEÑA	OVALLE	GERMAN	EDWIN	3 2					
24. Actividad económica principal	7 1 2 0	Si es una corrección indique:	25. Cód.	26. No. Formulario anterior	27. Fracción año gravable siguiente	28. Uno por ciento (1%) de compras con factura electrónica					
Patrimonio	Total patrimonio bruto	29	530,000,000	Deudas	30	453,543,000					
Total patrimonio líquido	31	76,457,000									
Cédula general											
Conceptos/rentas											
Rentas de trabajo											
Rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria											
Rentas de capital											
Rentas no laborales											
Ingresos brutos	32	300,682,000	43	0	58	1,375,000					
Devoluciones, rebajas y descuentos											
Ingresos no constitutivos de renta	33	14,931,000	44	0	59	0					
Costos y deducciones procedentes											
Renta líquida	34	285,751,000	46	0	61	1,375,000					
Rentas líquidas pasivas - ECE											
Aportes voluntarios AFC, FVP y AVC	35	4,500,000	47	0	63	0					
Otras rentas exentas	36	49,921,000	48	0	64	0					
Total rentas exentas	37	54,421,000	49	0	65	0					
Intereses de vivienda	38	0	50	0	66	0					
Otras deducciones imputables	39	0	51	0	67	0					
Total deducciones imputables	40	0	52	0	68	0					
Rentas exentas y/o deduc. imputables (Limitadas)	41	54,421,000	53	0	69	0					
Renta líquida ordinaria del ejercicio			54	0	70	1,375,000					
Pérdida líquida del ejercicio			55	0	71	0					
Compensaciones por pérdidas			56	0	72	0					
Renta líquida ordinaria	42	231,330,000	57	0	73	1,375,000					
Ren. líquida ced. gen.	91	288,383,000	Ren. ex. y ded. imp. li.	92	54,865,000	R. liq. ord. cédula gen.	93	233,518,000	Comp. pérdidas año 2018 y ant.	94	0
Comp. exc. ren. presuntiva	95	0	Rentas gravables	96	0	R. liq. grav. cédula gen.	97	233,518,000	Renta presuntiva	98	0
Cédula de pensiones											
Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior											
Ingresos no constitutivos de renta											
Renta líquida											
Rentas exentas de pensiones											
Renta líquida gravable cédula de pensiones											
Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros											
Ingresos no constitutivos de renta											
Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores											
1a. Subcédula años 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T.											
2a. Subcédula años 2017 y siguientes párrafo 2 art. 49 del E.T.											
Dividendos y participaciones recibidas del exterior											
Rentas exentas de la casilla 109											
Renta líquida gravable (Cédula general o renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones, art. 241 E.T.)											
Ingresos por ganancias ocasionales del país y del exterior											
Costos por ganancias ocasionales											
Ganancias ocasionales no gravadas y exentas											
Ganancias ocasionales gravables											
Saldo a pagar por impuesto											
Sanciones											
Total saldo a pagar											
Total saldo a favor											
Número de dependientes económicos											
Adición por dependientes a la casilla 92											
Ud. superó tope indicativo art. 336-1 del E.T., marque X											
Aporte voluntario											

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

997. Espacio exclusivo para la entidad recaudadora

980. Pago total \$

0

982. Cód. Contador

Firma contador

994. Con salvedades

2025-08-20 / 07:02:35 PM

2 0 2 5 - 0

9:02:35

Firmado

996. Espacio para el número interno de la DIAN/ Adhesivo

91900331018573

983. No. Tarjeta profesional

2 0 2 5 4 2 6 2 4 0 0 7 7 4