Alcaldía Municipal de Caicedonia
Liliana Fernández Duque
Alcaldesa 2024-2027

MUNICIPIO DE CAICEDONIA
NIT: 891900660-6
Tel. 6022164537
Email. contabilidadcai@caicedonia-valle.gov.co
Autorización No. 18764103788178 válida desde 29/12/2025 hasta 29/12/2027 rango desde DSO-1001 hasta DSO-2000.

Proveedor: GUSTAVO ENRIQUE RAMIREZ SANDOVAL
NIT : 94253033-0
Dirección: CR 15 6 31 BRR EL CARMEN, Caicedonia, Valle Del Cauca, Colombia, CP 762540
Teléfono: 3122383064
Email: tecnicosyasociadosrp@outlook.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSO1201

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:09:08**
FECHA FIRMADO:	**16/06/2026 14:10:11**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
16	06	2026	–	–	–

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	30100000-0	Máquinas, equipo y artículos de oficina, excepto ordenadores, impresoras y mobiliario RECARGA DE TONER LASER, SUMINISTRO DE TONER LASER NUEVOS Y GENERICO Y TINTAS NUEVAS ORIGINALES PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL CAICEDONIA. **Fecha de Compra:** 16/06/2026 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$5.005.000,00		0,00	$5.005.000,00

Subtotal:	$5.005.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$5.005.000,00

SON: (cinco millones cinco mil pesos)
CUDS : fcc2a9ce33a80d739eafc7df6a0449867a5c28a4c654f6c402e18236eec15846d5ad749f1bf90e91f06fddb4a39090cf

Firma Digital: dN9SQlQz7bs7/hpKiLSHYKDBzC0CfaeqiCEM0B32Kegl2F+R53mQfaHOmybqN8k uG1dZocZU7qaAt2psPj34t6xHPHeTYxQo3X7gA+emzaLZNJOT
/Q3bK+DFFCtrXj 7KKgmMsrUi+5nVb6m+wNGu+ABexsRmqxUpYF96kczzduQubY84sQC3NZSOZdmO UneWBfq8++ry1LS15aTrUSDGmJ5Xv35iFkA6J'
GcOBcYK8806muLO9DYw0JQa/N6VP0w q78vyAlYCgMwsrP+UfYUEGoN3cYs7r+VTotW7xc4pz08D7hL9QvR0Wu+ONEgkO xpWkSJKv0PlceAEcyFG2
ug==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech
Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit 890.930.534-0

CUENTA DE COBRO 033

La Alcaldia Municipal de Caicedonia Valle debe a GUSTAVO ENRIQUE RAMIREZ SANDOVAL, identificado con la cèdula de ciudadanìa numero 94,253,033 expedida en Caicedonia Valle, la suma de CINCO MILLONES, CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE, $ 5,005,000, por concepto de recarga de toner laser, suministro de toner laser nuevos generico y tintas nuevas originales para las diferentes dependencias de la Alcaldía Municipal discriminados a continuación;

DESCRIPCION	VR. UNIT.	CANT.	VALOR TOTAL
H.P. LASER MFP 135 W, TONER CARTRIDGE 105 A BLACK GENERICO NUEVO.	90.000	1	90.000
H.P. LASER JET PRO 400 M401N BLANCO Y NEGRO TONER CARTRIDGE CE 505A/CF280A, GENERICO NUEVO	85.000	1	85.000
TINTA ORIGINAL CANON GI-11 NEGRO, CYAN. MAG.YELLOW	160.000	1	160.000
TINTA EPSON 664 NEGRO ORIGINAL X 70 ML	60.000	18	1.080.000
TINTA EPSON 664 ORIGINAL X 70 ML CYAN, MAG,YELLOW	60.000	15	900.000
TINTA EPSON 544 NEGRO ORIGINAL X 70 ML	60.000	15	900.000
TINTA EPSON 544 ORIGINAL X 70 ML CYAN, MAG,YELLOW	60.000	15	900.000
TONER LASER H.P. QP W1510A GENERICO NUEVO.	160.000	1	160.000
TONER LASER H.P. QP CB435/36 A/CE278A GEN. NUEVO.	70.000	1	70.000
RECARGA TONER LASER H.P. QP CB435/36 A/CE278A.	60.000	2	120.000
RECARGA TONER LASER H.P. QP W1510A.	130.000	2	260.000
RECARGA TONER CARTRIDGE CE 505A/CF280A.	70.000	2	140.000
RECARGA TONER LASER CARTRIDGE 105 A BLACK.	70.000	2	140.000
TOTAL			5.005.000

Nota Aclaratoria: El valor total que aparece no incluye el costo operacional de los productos entegados el cual es del 62 %, dando como resultado una utilidad antes de descuentos de ley por $ 1,900,000

Atentamente,

Gustavo Ramirez

GUSTAVO ENRIQUE RAMIREZ SANDOVAL.
CC 94,253,033 CAICEDONIA VALLE.

MUNICIPIO DE CAICEDONIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

PAGINA:	1
CODIGO: MAAD.401.18.F.05	
VERSION 2	
FECHA DE APROBACION 05/07/2011	

ORDEN DE COMPRA

NRo. 0000027

Ciudad y Fecha: Caicedonia 06/16/2026

Proveedor : GUSTAVO ENRIQUE RAMIREZ

Nit: 94253033

Dirección : Caicedonia

Ciudad : Caicedonia

Forma de Pago:

Fecha Entrega:

Dscto Comercial : $0.00

Dependencia que lo solicita: Secretario De Servicios Administrativos

Teléfono : . y/o Fax : .

Autorizado por: SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

CODIGO	DESCRIPCION	UNID.	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
110011437	Tinta Epson Generica 664 X 80 Ml	Uni	33.0000	60,000.00000	1,980,000.00000
110011438	Tinta Epson Generica 544 X 80 Ml	Uni	30.0000	60,000.00000	1,800,000.00000
110011503	Toner Cartridge 105 A	Uni	1.0000	90,000.00000	90,000.00000
110011504	Tomer Cartridge Ce 505 A Generico	Uni	1.0000	85,000.00000	85,000.00000
110011505	Tinta Original Canon	Uni	1.0000	160,000.00000	160,000.00000
110011506	Toner Laser Hhp Qp W1510a Generic	Uni	1.0000	160,000.00000	160,000.00000
110011507	Toner Laser Hp Qp Cb435/36 Generi	Uni	1.0000	70,000.00000	70,000.00000
110011508	Recarga Toner Hp Qp Cb435/36	Uni	2.0000	60,000.00000	120,000.00000
110011509	Recarga Toner Hp Qp W1510a	Uni	2.0000	130,000.00000	260,000.00000
110011510	Recarga Toner Cartridge Ce 505a	Uni	2.0000	70,000.00000	140,000.00000
110011511	Recarga Toner Cartridge 105 A Bla	Uni	2.0000	70,000.00000	140,000.00000

OBSERVACIONES

PARA LEGALIZAR ADQUISION ACCESOSRIOS TINTAS TONERS Y RECARGAS DE TONERS PARA LOS QUIPOS PERIFERICOS, IMPRESORAS DE TODAS LAS DEPENDENCIAS DE LA ADMIN. PRESTACION DE SERVICIOS NO.142 MAYO 27 DE 2026

SUBTOTAL	5,005,000.00000
DESCUENTO	0.00000
IVA	0.00000
TOTAL	5,005,000.00000

TECNICO ADMINISTRATIVO	ORDENADOR

MUNICIPIO DE CAICEDONIA

Nit :891900660

ALMACEN

COMPROBANTE DE ENTRADA-ELEMENTOS DE CONSUMO

NRo. 1000028

Ciudad y Fecha: Caicedonia 06/16/2026 — S. Compra: 0000027

Concepto : Entrada Por Compras — Factura : 1201

Proveedor: GUSTAVO ENRIQUE RAMIREZ — Nit : 94253033

Dirección : Caicedonia — Teléfono: — Ciudad : Caicedonia

Autorizado por: SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	REFERENCIA	CANTIDAD	VLR UNITARIO	VLR IVA	VALOR TOTAL
110011437	Tinta Epson Generica 664 X 80			33.0000	60,000.00000	0.00000	1,980,000.00000
110011438	Tinta Epson Generica 544 X 80			30.0000	60,000.00000	0.00000	1,800,000.00000
110011503	Toner Cartridge 105 A			1.0000	90,000.00000	0.00000	90,000.00000
110011504	Tomer Cartridge Ce 505 A			1.0000	85,000.00000	0.00000	85,000.00000
110011505	Tinta Original Canon			1.0000	160,000.00000	0.00000	160,000.00000
110011506	Toner Laser Hhp Qp W1510a			1.0000	160,000.00000	0.00000	160,000.00000
110011507	Toner Laser Hp Qp Cb435/36			1.0000	70,000.00000	0.00000	70,000.00000
110011508	Recarga Toner Hp Qp			2.0000	60,000.00000	0.00000	120,000.00000
110011509	Recarga Toner Hp Qp W1510a			2.0000	130,000.00000	0.00000	260,000.00000
110011510	Recarga Toner Cartridge Ce			2.0000	70,000.00000	0.00000	140,000.00000
110011511	Recarga Toner Cartridge 105 A			2.0000	70,000.00000	0.00000	140,000.00000

OBSERVACIONES
PARA LEGALIZAR ADQUISION ACCESOSRIOS TINTAS TONERS Y RECARGAS DE TONERS PARA LOS QUIPOS PERIFERICOS, IMPRESORAS DE TODAS LAS DEPENDENCIAS DE LA ADMIN. PRESTACION DE SERVICIOS NO.142 MAYO 27 DE 2026

TOTAL	5,005,000.00000
IVA	0.00000
TOTAL	5,005,000.00000

TECNICO ADMINISTRATIVO	ORDENADOR
	5,005,000.00000

MUNICIPIO DE CAICEDONIA

Nit :891900660

ALMACEN

COMPROBANTE DE SALIDA - ELEMENTOS DE CONSUMO

NRo. 1000027

Ciudad y Fecha : Caicedonia 06/16/2026

Concepto:

Dependencia: Secretario De Servicios Administrativos

Pedido:

Responsable: PAOLA ANDREA CASADIEGO MUNOZ

Autorizo : SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Cedula: 1115188903

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	REFERENCIA	CANTIDAD	VLR UNITARIO	VALOR TOTAL
110011437	Tinta Epson Generica 664 X 80 Ml			33.0000	60,000.0000	1,980,000.0000
110011438	Tinta Epson Generica 544 X 80 Ml			30.0000	60,000.0000	1,800,000.0000
110011503	Toner Cartridge 105 A			1.0000	90,000.0000	90,000.0000
110011504	Tomer Cartridge Ce 505 A Generico			1.0000	85,000.0000	85,000.0000
110011505	Tinta Original Canon			1.0000	160,000.0000	160,000.0000
110011506	Toner Laser Hhp Qp W1510a Generico			1.0000	160,000.0000	160,000.0000
110011507	Toner Laser Hp Qp Cb435/36 Generico			1.0000	70,000.0000	70,000.0000
110011508	Recarga Toner Hp Qp Cb435/36			2.0000	60,000.0000	120,000.0000
110011509	Recarga Toner Hp Qp W1510a			2.0000	130,000.0000	260,000.0000
110011510	Recarga Toner Cartridge Ce 505a			2.0000	70,000.0000	140,000.0000
110011511	Recarga Toner Cartridge 105 A Black			2.0000	70,000.0000	140,000.0000

OBSERVACIONES

PARA LEGALIZAR ADQUISION ACCESOSRIOS TINTAS TONERS Y RECARGAS DE TONERS PARA LOS QUIPOS PERIFERICOS, IMPRESORAS DE TODAS LAS DEPENDENCIAS DE LÀ ADMIN.
PRESTACION DE SERVICIOS NO.142 MAYO 27 DE 2026

TOTAL	5,005,000.0000

ORDENADOR	TECNICO ADMINISTRATIVO	FIRMA EMPLEADO QUE RECIBE Y C.C.
		Paola Casadiego Muñoz

PAOLA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	94253033	GUSTAVO ENRIQUE RAMIREZ SANDOVAL		CARRERA 15 6 83	2165283	tecnicosyasociadosrp@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CAICEDONIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85074346	22/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$508.300	

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	216.900	0		0		0	0	0	0	216.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	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 ISE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	216.900	216.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	94253033	GUSTAVO ENRIQUE RAMIREZ SANDOVAL		CARRERA 15 6 33	2165283	tecnicosyasociadosrp@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CAICEDONIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85074346	22/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$508.300	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Dependiente	VSP	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC 94253033	RAMIREZ SANDOVAL GUSTAVO ENRIQUE	59	0			N	X	X															25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-06-18 15:33

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
GUSTAVO	ENRIQUE	RAMIREZ	SANDOVAL

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	94253033

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CAICEDONIA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CAICEDONIA

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 CAICEDONIA - VALLE DEL CAUCA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CAICEDONIA

Dirección	["Cra 16 con calle 8 esquina"]
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 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$28.320.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$28.320.000,00

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	$200.000,00

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X] 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 [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
HERLYN	HEDIVEE	PINILLA	SUAREZ

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 41937629

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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:
