Agencia Nacional de Tierras JUNTOS ABRIMOS LAS PUERTAS AL PROGRESO	FORMA	RECIBIDO A SATISFACCIÓN, INFORME DE ACTIVIDADES Y ORDEN DE PAGO CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES	CÓDIGO	ADQBS-F-001
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	VERSION	2
	PROCEDIMIENTO	GESTIÓN CONTRACTUAL	FECHA	04/09/2017

INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA					
Dependencia:	DIRECCION DE ORDENAMIENTO SOCIAL DE LA PROPIEDAD	Pago No:	1	Total de Pagos	4

Nombre/Razón Social:	CARLOS AUGUSTO LEYTON VALENCIA	Naturaleza:	PERSONA NATURAL	Identificacion:	94299841
Correo:	carlos.leyton@ant.gov.co	Telefono de contacto:		Extension:	
INFORMACION DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato No.:	ANT-CPS-20235818	Periodo a pagar:	SEPTIEMBRE	Plazo de Ejecucion:	31/12/2023
Fecha de Iniciacion:	29/09/2023	No RP:	1239723	Requiere Informe:	SI
Departamento:	Valle del Cauca	Municipio:	Palmira		

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	$18,883,333.00
Valor Adición:	$0.00
Valor Reducción:	$0.00
Valor Total:	$18,883,333.00
Valor a pagar:	$366,667.00

RUBROS

RUBRO	% DIST	VALOR

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

OBJETO:	Prestar servicios profesionales a la Subdirección de Planeación Operativa para apoyar la conformación de los productos técnico jurídicos propios de la implementación de los Planes de Ordenamiento Social de la Propiedad Rural.

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES	EVIDENCIAS
1. Apoyar a la Subdirección de Planeación Operativa en la sustanciación y revisión de los productos e información jurídica levantada en el marco de la implementación de los Planes del Ordenamiento Social de la Propiedad Rural, en coordinación con el supervisor del contrato.	DURANTE ESTE PERIODO NO SE REALIZO NINGUNA ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE CON EL OBJETO DEL CONTRATO	
2. Apoyar a la Subdirección de Planeación Operativa en el levantamiento de la información jurídica y técnica del componente jurídico de los planes de ordenamiento social de la propiedad rural, en coordinación del supervisor del contrato.	DURANTE ESTE PERIODO NO SE REALIZO NINGUNA ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE CON EL OBJETO DEL CONTRATO	
3. Asistir a las reuniones, mesas de trabajo o jornadas de levantamiento de información que se realicen sobre asuntos relacionados con el objeto del contrato, en coordinación con el supervisor del contrato.	SEGUN ACTA DE INICIO DEL CONTRATO: ANT-CPS-20235818 , SE INICIA ACTIVIDADES CONTRATUALES SEGÚN OBJETO DEL CONTRATO. SE RECIBE CAPACITACION DE LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA POR PARTE DE LA LIDER JURIDICA (DRA. LINA MARCELA PULIDO)	Anexo_824799_63832726605376847 6.pdf
4. Cumplir con la asignación realizada por el supervisor de conformidad con las herramientas de monitoreo dispuestas por la Subdirección de Planeación Operativa, en coordinación con la supervisión del contrato.	DURANTE ESTE PERIODO NO SE REALIZO NINGUNA ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE CON EL OBJETO DEL CONTRATO	Anexo_824800_63832721910915844 5.jpg
las demás actividades relacionadas con el objeto l, en coordinación con el supervisor del contrato.	DURANTE ESTE PERIODO NO SE REALIZO NINGUNA ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE CON EL OBJETO DEL CONTRATO	

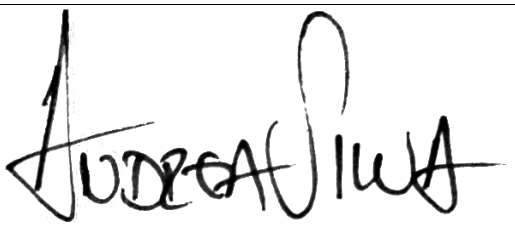
RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del contrato / convenio anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos

Documento Firmado Digitalmente
El presente documento contiene una firma digital válida para todos los efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

contractuales con todas las obligaciones establecidas. Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.

OBSERVACIONES



YAZMIN ANDREA SILVA PORRAS

Agencia Nacional de Hidrocarburos
Documento Firmado Digitalmente
El presente documento contiene una firma digital válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la ley 527 de 1999.

Agencia Nacional de Tierras	FORMA	ACTA DE INICIO	CÓDIGO	ADQBS-F-021
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	VERSIÓN	2
	PROCESO	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	FECHA	12/01/2023

Día	Mes	Año
29	9	2023

I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	ANT-CPS-20235818		
OBJETO:	Prestar servicios profesionales a la Subdirección de Planeación Operativa para apoyar la conformación de los productos técnico-jurídicos propios de la implementación de los Planes de Ordenamiento Social de la Propiedad Rural.		
VALOR:	18.883.333	PLAZO:	HASTA el 31/12/2023
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	26-sep.-23		

II. GARANTÍA UNICA

ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO		
No. DE PÓLIZA	45-44-101151296	FECHA DE APROBACIÓN	28/09/2023

III. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. CDP	7823	No. RP	1239723
		FECHA RP	29/09/2023

IV. AFILIACIÓN ARL

ARL	ASEGURADORA	FECHA AFILIACIÓN	FECHA INICIO COBERTURA
	POSITIVA	27/09/2023	28/09/2023

V. ACTA

Se reunieron:

DATOS DEL SUPERVISOR	NOMBRE	YAZMÍN ANDREA SILVA PORRAS		
	CARGO	SUBDIRECTORA DE PLANEACION OPERATIVA		
	IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	No.	52435364
DATOS DEL CONTRATISTA	NOMBRE	CARLOS AUGUSTO LEYTON VALENCIA		
	IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	No.	94299841

En Bogotá D.C. a los 29 días del mes septiembre del 2023__ se reunieron, el supervisor del contrato, en representación de LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS, y el contratista, con el fin de suscribir el acta de inicio, así:

FECHA DE INICIACIÓN	DÍA	MES	AÑO
	29	9	2023

Para constancia firma por quienes intervinieron:

SUPERVISOR	CONTRATISTA

MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, **CARLOS AUGUSTO LEYTON VALENCIA**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 94.299.841, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto **bajo gravedad de juramento** que:

1. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2° del artículo 387 del estatuto Tributario, para el beneficio tributario de deducción por dependientes, de manera libre, espontánea y **bajo la gravedad de juramento**, manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí (Anexar soportes según sea el caso:

DATOS DEPENDIENTES

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	EDAD
ISABELLA LEYTON MEDINA	HIJA	16 AÑOS

1.1. Declaro que mi cónyuge, SANDRA PATRICIA MEDINA ZAPATA identificado (a) con la C.C. No. 29.706.458 NO ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

2. Así mismo, informo los demás conceptos requeridos para la liquidación de mi cuenta de cobro, así:

2.1. **Intereses de vivienda:** Certificación del crédito hipotecario expedida por la entidad financiera donde indique los intereses pagados durante el año inmediatamente anterior.

SI _**X**__ NO ____

- **El crédito ha sido otorgado a varias personas.** Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente (Decreto 3750 de 1986 Articulo 8) _____
- **El crédito ha sido otorgado a ambos conyugues**. Declaro que la totalidad de la deducción se tenga en cuenta en la liquidación dado que mi conyugue no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de intereses de vivienda, por el crédito hipotecario (Decreto 3750 de 1986 Articulo 8) __**X**___

2.2. **Aporte cuenta AFC**: Certificación del banco y consignación realizada a la cuenta

SI ___ NO _X__

2.3. **Aportes voluntarios a pensión**: (Diferentes a los Obligatorios) anexo certificación.

SI ___ NO _X__

2.4. **Pagos por salud:** Certificación de medicina prepagada o seguros de salud que detallen afiliados y valor pagado durante el año inmediatamente anterior.

SI ___ NO __X__

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

4. **Ley 100 de 1993. Artículo 15. Afiliados**. *"(…) Todas las personas naturales que presten directamente servicios al Estado, los trabajadores independientes entre otros tienen la **obligación** de **aportar al Sistema General de Seguridad Social – SGSS**, si perciben ingresos netos iguales o superiores a un (1) salario mínimo mensual legal vigente – SMMLV (…)"*, por consiguiente:

   - Declaro bajo la gravedad de juramento y para todos los efectos legales, que (marque con una X): SI ____ NO __X__ estoy vinculado actualmente mediante dos (2) o más contratos de prestación de servicios con entidades públicas.

   - Si en la pregunta anterior marcó SI, diligencie la siguiente información:

NO.	NOMBRE ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DEL CONTRATO	VALOR HONORARIOS MENSUALES
1.			
2.			
3.			

***Nota**: En caso de tener dos (2) o más contratos con el sector público, se debe anexar pantallazo del SECOP.*

La presente manifestación se firma en la ciudad de Palmira Valle a los 30 días del mes de septiembre del 2023

Atentamente,



_____

Firma del Contratista
C.C. No. 94.299.841

Agencia Nacional de Tierras	**AJUSTE PRIMER PAGO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

Número contrato	**ANT-CPS-20235818**	
Nombre contratista	CARLOS AUGUSTO LEYTON VALENCIA	
Cédula	94299841	
Dependencia	Subdirección de Planeación Operativa	
Valor inicial contrato		**$ 18.883.333**
Valor Honarios mes		$ 5.500.000
Valor inicial primer pago		$ 2.383.333
Honorario día		$ 183.333
Fecha aprobación póliza		29/09/2023
Fecha registro presupuestal		29/09/2023
Fecha inicio cobertura ARL		28/09/2023
Fecha de incio ejecución del contrato		29/09/2023
Fecha de ejecución hasta		31/12/2023
Días trabajados primer mes		2
Cálculo primer pago ajustado		**$ 366.667**
Valor reducción contrato		$ 2.016.666
Valor primer pago ajustado		**$ 366.667**
Valor total del contrato ajustado		**$ 16.866.667**
Número de CDP		7823
Fecha CDP		10/01/2023
Número RP		
Valor inicial RP		**$ 18.883.333,00**
Rubro presupuestal	C-1704-1100-18-0-1704037-02	$ 18.883.333
Rubro presupuestal		
Reducción RP		**$ 2.016.666**
Rubro reducido	C-1704-1100-18-0-1704037-02	$ 2.016.666
Rubro reducido		
Valor RP final		**$ 16.866.667**
Valor rubro presupuestal		
Valor rubro presupuestal		

Supervisor(a)	YAZMÍN ANDREA SILVA PORRAS
CARGO	Sudirectora de Planeación Operativa

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14936392895

(415)7707212489984(8020) 000001493639289 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 4 2 9 9 8 4 1	3	Impuestos y Aduanas de Palmira 1 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 4 2 9 9 8 4 1	1 9 8 8 1 2 2 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Pradera 5 6 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LEYTON	VALENCIA	CARLOS	AUGUSTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Palmira 5 2 0

41. Dirección principal: CL 65 18 104 BRR CAMINO A BELEN

42. Correo electrónico: augustoleyton79@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 5 1 9 7 1 2 1	6 0 2 2 8 3 4 5 8 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 1 5 0 1 0 1	6 9 1 0	2 0 1 0 0 3 1 7					1

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
53. Código 2 2	4 9																								

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 08 - 10 / 13 : 54: 52

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre LEYTON VALENCIA CARLOS AUGUSTO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **CARLOS AUGUSTO LEYTON VALENCIA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **94299841** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 94299841
NOMBRES Y APELLIDOS	CARLOS AUGUSTO LEYTON VALENCIA
TIPO DE AFILIADO	COTIZANTE
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/02/2022
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	86
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **06/10/2023**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CARLOS AUGUSTO LEYTON VALENCIA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **94299841,** se encuentra afiliado/a desde **01/10/2012** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 06 de octubre de 2023.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

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 de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **CARLOS AUGUSTO LEYTON VALENCIA** con **CC** No. **94299841**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 900948953 - AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS ANT	**Fecha de última cobertura:** 28/09/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 27/09/2023 **Fecha fin de Contrato:** 31/12/2023 **Clase de Riesgo:** 3 **Cargo :** ABOGADOS **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

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 prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301019532707.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 28 días del mes de septiembre de 2023.

Cordialmente

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_07

Certificado Bancario

Viernes, 6 de octubre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CARLOS AUGUSTO LEYTON VALENCIA identificado(a) con CC 94299841, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	86483667592	2012/05/25	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1114622485.

Indicativo Serial 39286278

39286278 *

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [x] Número [u n] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 6 4 70

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA VALLE PRADERA.------

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LEYTON.-	MEDINA.-

Nombre(s)

ISABELLA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2007 Mes MAR Día 29	FEMENINO.-----	(O)	ositivo.-

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA VALLE PRADERA.--- (CARRERA 12 No. 8-29).- -- ----

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
COLOMBIA VALLE PRADERA. (TESTIGOS).- -- --	-- -- -- -- -- --

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MEDINA ZAPATA SANDRA PATRICIA.-

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 29.706.458 PRADERA VALLE.-	COLOMBIANA.-

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

LEYTON VALENCIA CARLOS AGUSTO.-

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 94.299.841 PRADERA VALLE.-	COLOMBIANO.---

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LEYTON VALENCIA CARLOS AGUSTO.-

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 94.299.841 PRADERA VALLE	Carlos Augusto Leyton V.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

SANCHEZ VALENCIA OMAIRA.----------

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 29.55.271 Santa Rosa de Tapias - Guacari Valle	Omaira Sanchez

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

VILLA TERRANOVA MARIA JANETH.-

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 66.718.777 Tulua Valle.- ----	Ma. Janeth Villa T.

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2007 Mes ABRIL Día 02	DR. GUILLERMO BARONA SOSSA.--- Nombre y Firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

Anotado al libro de varios No. 0000113 de fecha Abril 02 de 2007.-

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

FESA S.A. NIT. 800.221.191-0

Powered by CamScanner

CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO HIPOTECARIO

Que LEYTON VALENCIA CARLOS AUGUSTO identificado con CC. No 94,299,841 tienen con el **BANCO AVVILLAS** un **CRÉDITO HIPOTECARIO PESOS** número: 2497555 - 4 , que a diciembre 31 de 2022 presenta el siguiente estado:

Fecha de desembolso	2018/11/16
Monto original del préstamo	$73,827,302.00
Saldo capital a Diciembre 31 de 2021	$63,932,536.00
Saldo capital a Diciembre 31 de 2022	$60,612,724.00
Saldo cuenta por cobrar a Diciembre 31 de 2022	$0.00
Valor pagado por corrección monetaria - UVR	$0.00
Valor pagado por intereses	$5,895,104.00
Total pagado por todo concepto por el deudor	$7,025,165.00
Alivio Gobierno Nacional decreto 1143 de 2009	$2,248,511.00
Total pagado por todo concepto	$9,273,676.00
Numero de Cuotas pagadas en el año	11
Intereses causados no pagados	$1,286,940.00
Valor Total deducible (D.R. 331/76)	$3,646,593.00

IMPORTANTE:

De acuerdo con el Artículo 119 del Estatuto Tributario, la deducción de los Créditos para Adquisición de Vivienda estará limitada a $45,605,000.00

Se expide esta certificación el 2023/02/20

Powered by CamScanner

RV: LEGALIZACION DE CONTRATOS 20235587 20235595 20235597 20235654 20235687 20235818

Yair Antonio Cumplido Rodriguez <yair.cumplido@ant.gov.co>

Mar 03/10/2023 17:04

Para:Cindy Viviana Bohorquez Martinez <cindy.bohorquez@ant.gov.co>

PTI

De: contratos <contratos@ant.gov.co>
Fecha: martes, 3 de octubre de 2023, 3:57 p.m.
Para: Andrea Silva Porras <andrea.silva@ant.gov.co>
CC: Yair Antonio Cumplido Rodriguez <yair.cumplido@ant.gov.co>
Asunto: RE: LEGALIZACION DE CONTRATOS 20235587 20235595 20235597 20235654 20235687 20235818

Buenas tardes dando alcance al correo anterior remito con última actualización de fechas.

Dependencia	**SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN OPERATIVA**
Número del contrato	20235587
Contratista	LEYDI ISABEL ARIAS SANCHEZ
Fecha de Suscripción	26/09/2023
Fecha de Expedición del Registro Presupuestal	29/09/2023
Nro Rp	1237323
Fecha de afiliación ARL	27/09/2023
Fecha cobertura ARL	28/09/2023
Fecha aprobación póliza	28/09/2023

Dependencia	**SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN OPERATIVA**
Número del contrato	20235595
Contratista	CIELO LOZADA URREA
Fecha de Suscripción	26/09/2023
Fecha de Expedición del Registro Presupuestal	29/09/2023
Nro Rp	1237323
Fecha de afiliación ARL	27/09/2023
Fecha cobertura ARL	28/09/2023
Fecha aprobación póliza	28/09/2023

Dependencia	**SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN OPERATIVA**
Número del contrato	20235597
Contratista	MARIA ALEJANDRA CHAGUENDO AUSECHA
Fecha de Suscripción	26/09/2023
Fecha de Expedición del Registro Presupuestal	29/09/2023

Nro Rp	1237323
Fecha de afiliación ARL	27/09/2023
Fecha cobertura ARL	28/09/2023
Fecha aprobación póliza	28/09/2023

Dependencia	**SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN OPERATIVA**
Número del contrato	20235554
Contratista	FELIX VALDERRAMA RODRIGUEZ
Fecha de Suscripción	26/09/2023
Fecha de Expedición del Registro Presupuestal	29/09/2023
Nro Rp	1237323
Fecha de afiliación ARL	27/09/2023
Fecha cobertura ARL	28/09/2023
Fecha aprobación póliza	28/09/2023

Dependencia	**SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN OPERATIVA**
Número del contrato	20235687
Contratista	CLARA INES ERAZO MACA
Fecha de Suscripción	26/09/2023
Fecha de Expedición del Registro Presupuestal	29/09/2023
Nro Rp	1237323
Fecha de afiliación ARL	27/09/2023
Fecha cobertura ARL	28/09/2023
Fecha aprobación póliza	28/09/2023

Dependencia	**SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN OPERATIVA**
Número del contrato	20235818
Contratista	CARLOS AUGUSTO LEYTON VALENCIA
Fecha de Suscripción	26/09/2023
Fecha de Expedición del Registro Presupuestal	29/09/2023
Nro Rp	1239723
Fecha de afiliación ARL	27/09/2023
Fecha cobertura ARL	28/09/2023
Fecha aprobación póliza	28/09/2023

De: contratos
Enviado: martes, 3 de octubre de 2023 3:36 p. m.
Para: Andrea Silva Porras <andrea.silva@ant.gov.co>
Cc: Yair Antonio Cumplido Rodriguez <yair.cumplido@ant.gov.co>
Asunto: LEGALIZACION DE CONTRATOS 20235587 20235595 20235597 20235654 20235687 20235818