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	4
	PROCEDIMIENTO	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	FECHA	26/01/2024

Dependencia:	SUBDIRECCION DE PLANEACION OPERATIVA	**Fecha:**	10/7/2024 10:31:13 AM
Pago No:	1	**Total de Pagos**	4

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	MARIANELA CANTILLO GONZALEZ				**Identificacion:**	1045231184	**Telefono de contacto:**
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica		**Correo electrónico:**	marianela.cantillo@ant.gov.co	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-202410788	**Fecha de Inicio:**	09/09/2024	**Plazo de Ejecucion:**	31/12/2024
Periodo a pagar:	SEPTIEMBRE	**No RP:**	1411724	**Requiere informe de actividades:**	SI
Departamento:	Atlántico	**Municipio:**	Luruaco		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	Prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios profesionales en el desarrollo de las actividades derivadas de las distintas etapas de elaboración y ejecución de los planes de ordenamiento social de la propiedad rural que se adelantan en la Agencia Nacional de Tierras y/o demás funciones asignadas a la Subdirección de Planeación Operativa.

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Apoyar en la elaboración de documentos y entregables asignados por la supervisión del contrato o por quien este asigne, incluyendo: base de prediagnóstico jurídico, Matriz Técnico Jurídica, base de seguimiento del Barrido Predial, formato de declaración de testigos y proyección de oficios o respuestas según se requiera, todo conforme a las metas indicadas periódicamente, los tiempos y calidad requeridos, y en plena coordinación con el supervisor del contrato.	Apoyé con la elaboración de la base estudio de título prediagnostico de UIT Socavón, conforme a base registral del municipio Luruaco atlántico, apoyada con los aplicativos VUR y SIT, designada a través de correo electrónico. Apoyé con la elaboración de la base estudio de título prediagnostico de UIT MARIAJACINTA Prediagnostico Jurídico - UIT MARÍA JACINTA - Hojas de cálculo de Google, conforme a base registral del municipio Luruaco atlántico, apoyada con los aplicativos VUR y SIT, designada a través de correo electrónico.	Anexo_1268546_638634838577647613.pdf
2. Apoyar en el levantamiento de información jurídica en el marco de la formulación e implementación de los Planes de Ordenamiento Social de la Propiedad Rural, así como en la revisión y ajuste de la misma, garantizando el cumplimiento de las normativas y disposiciones legales pertinentes, previa coordinación con el supervisor del contrato.	El día 18 de septiembre de 2024 asistí a la socialización en el marco de Red de Gestores, con los Líderes de Acción comunal de la UIT Socavón, brindándoles orientación jurídica y como apoyo a la identificación de predios. El día 24 de septiembre del 2024, Se atendió solicitud de llegar al Juzgado Promiscuo Municipal de Sabanalarga, con el fin de brindar apoyo en la búsqueda de sentencia ST 1981-07-10.	Anexo_1268547_638634839197300487.pdf
3. Actualizar las bases de información y seguimiento que sean requeridas, conforme a la asignación, previa verificación de la información recolectada en el marco de la formulación e implementación del ordenamiento social de la propiedad rural	Se actualizaron las bases de información con las siguientes columnas. Folio de matrícula matriz, Derivados del folio en estudio, Estado del Folio, Si cuenta o No cuenta con complementaciones, Tipo de Predio, Fecha de apertura del folio, Documento que acredita propiedad privada ó falsa tradición (antecedente registral), Fecha de registro del antecedente registral (día/mes/año), Nombre completo titular de derecho real - nombre ocupante del predio, El FMI objeto de estudio cuenta con medida cautelar y/o gravamen vigente (SI O NO), Tipo de medida cautelar y/o gravamen Medida RUPTA (SI O NO), Tipo RUPTA (INDIVUAL O COLECTIVO), Año de registro de la medida cautelar y/o gravamen, Año del último negocio jurídico, Número de Posibles interesados según lectura del folio, Naturaleza jurídica (PRIVADO/BALDIO/ BIEN FISCAL PATRIMONIAL/POR DEFINIR. Complementando la base con la siguiente información: 1. sentencia de pertenencia, fecha de registro y # radicado 2. ¿requiere solicitud de FMI A ORIP? si /no 3. se requiere documento? 4. tipo de documento 5. Nro. de documento 6. fecha de documento 7. Datos de ciudad de registro, notaria, juzgado, oficina, entidad, etc 8. Fecha de Registro 9. No Radicación (se encuentra al lado de la fecha de registro) si no la tiene N/A 10. Estado acopio documental 11. Fecha disponibilidad 12. asignación soportes registrales	Anexo_1268548_638634839571801556.pdf
4. Dar respuesta oportuna a los requerimientos, solicitudes o entrega de información solicitada por el supervisor del contrato, previa coordinación con este.	conforme las actividades asignadas, se genera información de la naturaleza jurídica de los predios y se describen los soportes registrales necesarios para una correcta identificación conforme fechas de asignación realizada, la cual se entrega de manera oportuna.	Anexo_1268549_638635721494047066.pdf
5. Asistir y participar en reuniones, comités técnicos, mesas de trabajo, capacitaciones, jornadas de campo, comisiones y todas las demás actividades a las que se le convoque, en coordinación con la supervisión del contrato.	El día 20 de septiembre se asistió de manera presencial a reunión convocada en la oficina de la Ciudad de Barranquilla, por la Profesional Jurídico Lorena Vacca. Realice acompañamiento a la constitución y formación de red de gestores UIT Socavón, en el marco de la avanzada social desarrollada el día 19 de septiembre del 2024. Se participó de jornada de capacitación diligenciamiento de Matriz en Excel Mariajacinta, socializando el diligenciamiento de las asignaciones, con nuestra Jurídico de Calidad. Se participó de jornada de capacitación diligenciamiento de Matriz en Excel UIT Socavón, socializando el diligenciamiento de las asignaciones, con nuestra jurídico de Calidad.	Anexo_1268550_638635722017228606.pdf
6. Cumplir las demás actividades relacionadas con las obligaciones contractuales que le sean asignadas, en coordinación con la supervisión del contrato	Se apoyó en la atención integral al público en general, en referencia de los procesos que se adelantan en la ANT, en el municipio de Sabanalarga-Atlántico, en el punto asignado en la SPO. Se asistió al Juzgado Municipal de Luruaco en apoyo a la divulgación de publicidad de la ANT	Anexo_1268551_638635723133480505.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	MARIANELA CANTILLO GONZALEZ

Documento Firmado Digitalmente
El presente cumple con una firma digital válida para todos sus efectos conforme a la ley 527 de 1999

Observaciones del supervisor a las actividades ejecutadas
Observación de aprobación del VoBo (arturo.martinez@ant.gov.co): Aprobado VoBo. Aprobado VoBo.

RECIBIDO A SATISFACCIÓN
En calidad de supervisor del contrato / convenio anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos 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. Por lo anterior, autorizo el pago por valor de $4,546,667.00 CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE.. Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros _X_ Corriente ___, número _77515338589_ del banco BANCOLOMBIA.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	$24,800,000.00 -
Adición No.	$0.00 -
Valor Reducción:	$1,653,333.00 -
Valor Total:	$23,146,667.00 -

Total Pagado	$0.00 -
Saldo Actual:	$23,146,667.00 -

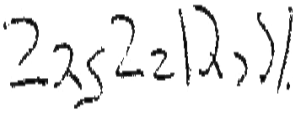
VALOR A PAGAR:	$4,546,667.00 -
Menos este pago:	**$18,600,000.00 -**

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	**Pago No. 2**	**Pago No. 3**
-	-	-
Pago No. 4	**Pago No. 5**	**Pago No. 6**
-	-	-
Pago No. 7	**Pago No. 8**	**Pago No. 9**
-	-	-
Pago No. 10	**Pago No. 11**	**Pago No. 12**
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	19.64%

AUTORIZACIÓN DE PAGO

ANEXOS			
Persona natural		**Persona Jurídica**	
Aporte a pensión	X	Parafiscales	
Aporte a salud	X	RUT (primer pago y/o actualización)	
Aporte ARL	X	Entrada al almacén	
Producto(s) - Entregable (s)		Factura	
Informe (s) Adicional (es)		Producto(s) - Entregable (s)	
		Informe (s) Adicional (es)	

SUPERVISOR 1		SUPERVISOR 2	
Firma:		**Firma:**	
Nombre:	ARGEMIRO PALACIOS ROBERTO	**Nombre:**	
No. Identificación:	79455650	**No. Identificación:**	
Cargo:		**Cargo:**	

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1045231184
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIANELA CANTILLO GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CLL 49 N 58-30	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - ANT
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7943939599**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	953788735

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 291.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 291.000	$ 0	$ 291.000
SUBTOTALES:										**$ 291.000**	**$ 0**	**$ 291.000**

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	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 227.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.400	$ 0	$ 0	$ 227.400
SUBTOTALES:													**$ 227.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 227.400**

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	$ 44.400	$ 44.400	$ 0	$ 0	$ 44.400
SUBTOTALES:									**$ 44.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 44.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																										PENSIÓN								SALUD					ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1045231184	CANTILLO GONZALEZ MARIANELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.480.000				NO	09																25-14 COLPENSIONES	22	$ 1.818.667	$ 291.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 291.000	EPS002-SALUD TOTAL	22	$ 1.818.667	$ 227.400	$ 0	$ 227.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 1.818.667	104523118	$ 44.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 562.800**

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, **MARIANELA CANTILLO GONZALEZ** identificado con **CC** No. **1045231184**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS ANT - NI. 900948953	**Fecha de inicio de cobertura:** 06/09/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 05/09/2024 **Fecha fin de Contrato:** 31/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 3

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): 20240102058890.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 2 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, MARIANELA CANTILLO GONZALEZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1045231184, 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
MARIAAN SOFIA SUAREZ CANTILLO	HIJA	2 AÑOS

1.1. Declaro que mi cónyuge identificado (a) con la C.C. No. 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) __NO___
- **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) __NO___

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 _X___ estoy vinculado actualmente mediante dos (2) o más contratos de prestación de servicios con entidades públicas.

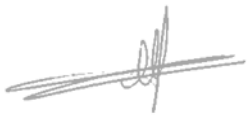
   - Si en la pregunta anterior marcó SI, diligencie la siguiente información:

NO.	NOMBRE ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DEL CONTRATO	VALOR HONORARIOS MENSUALES
1.	Instituto Departamental De Recreación Y Deportes Del Atlántico.	2024212	$3.000.000
2.	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)	4322024	$3.864.527
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 el Municipio de Luruaco a los 30 días del mes de septiembre de 2024

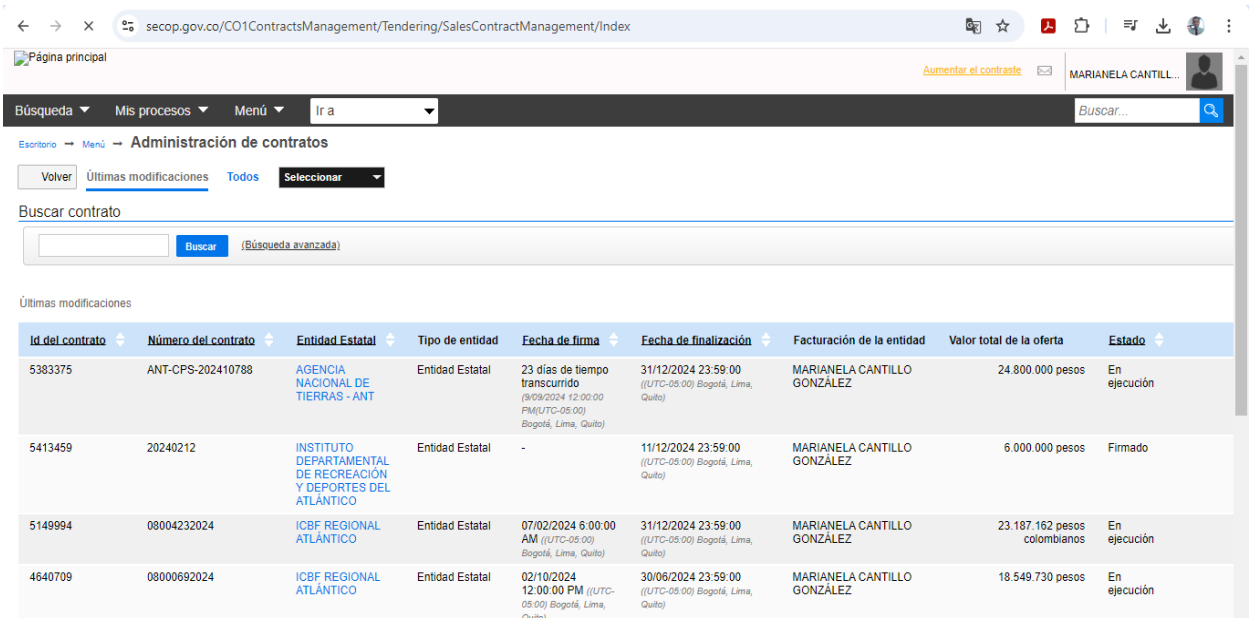
Atentamente,



_____

Firma del Contratista

C.C. No. 1045231184



secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractManagement/Index

Página principal

Aumentar el contraste

MARIANELA CANTILL...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio → Menú → **Administración de contratos**

Volver | Últimas modificaciones | Todos | Seleccionar

Buscar contrato

Buscar | (Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

Id del contrato	Número del contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total de la oferta	Estado
5383375	ANT-CPS-202410788	AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT	Entidad Estatal	23 días de tiempo transcurrido (9/09/2024 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/12/2024 23:59:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	MARIANELA CANTILLO GONZÁLEZ	24.800.000 pesos	En ejecución
5413459	20240212	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLÁNTICO	Entidad Estatal	-	11/12/2024 23:59:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	MARIANELA CANTILLO GONZÁLEZ	6.000.000 pesos	Firmado
5149994	08004232024	ICBF REGIONAL ATLÁNTICO	Entidad Estatal	07/02/2024 6:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/12/2024 23:59:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	MARIANELA CANTILLO GONZÁLEZ	23.187.162 pesos colombianos	En ejecución
4640709	08000692024	ICBF REGIONAL ATLÁNTICO	Entidad Estatal	02/10/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima,	30/06/2024 23:59:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	MARIANELA CANTILLO GONZÁLEZ	18.549.730 pesos	En ejecución

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.045.252.905

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63234523

63234523

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 0 8 6

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

REGISTRADURIA DE LURUACO - COLOMBIA - ATLANTICO - LURUACO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
SUAREZ	CANTILLO

Nombre(s)

MARIAAN SOFIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes MAR Día 07	FEMENINO	A	POSITIVO

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

COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
SOLICITUD ESCRITA	

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CANTILLO GONZALEZ MARIANELA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.045.231.184	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

SUAREZ POVEDA EDINSON JAVIER

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 77.091.555	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

SUAREZ POVEDA EDINSON JAVIER

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 77.091.555	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2022 Mes JUL Día 08	MARIA ISABEL TORREGROZA DE LA CRU Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

08.JUL.2022 - SERIAL REEMPLAZA A - 0063234359 = 16.MAR.2022.
RECONOCIMIENTO PATERNO O MATERNO - .

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Adhesivo Copia Registro Civil
32795543-9

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Certificación Bancaria

Miércoles, 02 de octubre de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MARIANELA CANTILLO GONZALEZ identificado(a) con CC 1045231184, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	77515338589	2013-11-01	ACTIVO	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

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

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141135195311

(415)7707212489984(8020) 000014113519531 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 5 2 3 1 1 8 4	2	Impuestos de Barranquilla 2	

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	1 0 4 5 2 3 1 1 8 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Luruaco 4 2 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CANTILLO	GONZALEZ	MARIANELA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal: CL 57 49 03

42. Correo electrónico: mariac_gonzalez@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 5 1 9 1 3 5 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 1 3 1 0 3 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	5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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 2024 - 10 - 07 / 09 : 40: 15

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 CANTILLO GONZALEZ MARIANELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Agencia Nacional de Tierras	FORMA	ACTA DE INICIO	CÓDIGO	ADQBS-F-021
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	VERSIÓN	3
	PROCESO	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	FECHA	9/04/2024

Día	Mes	Año
9	9	2024

I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	ANT-CPS-202410788		
OBJETO:	Prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios profesionales en el desarrollo de las actividades derivadas de las distintas etapas de elaboración y ejecución de los planes de ordenamiento social de la propiedad rural que se adelantan en la Agencia Nacional de Tierras y/o demás funciones asignadas a la Subdirección de Planeación Operativa.		
VALOR:	24.800.000	PLAZO:	31/12/2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	5-sep.-24		

II. GARANTÍA UNICA

ASEGURADORA	SEGURO DEL ESTADO		
No. DE PÓLIZA	85-46-101041129	FECHA DE APROBACIÓN	6/09/2024

III. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. CDP	24124	No. RP	1411724
		FECHA RP	9/09/2024

IV. AFILIACIÓN ARL

	ASEGURADORA	FECHA AFILIACIÓN	FECHA INICIO COBERTURA
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5/09/2024	6/09/2024

V. ACTA

Se reunieron:

DATOS DEL SUPERVISOR	NOMBRE	ARGEMIRO PALACIOS ROBERTO		
	CARGO	Subdirector Técnico de la Agencia Código E5 Grado 1.		
	IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	No.	79455650
DATOS DEL CONTRATISTA	NOMBRE	MARIANELA CANTILLO GONZALEZ		
	IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	No.	1045231184

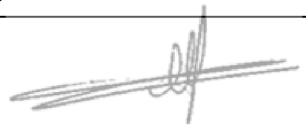
En Bogotá D.C. a los 09 días del mes septiembre de 2024 se reunieron, el supervisor del contrato, en representación de LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS, y el contratista, con el fin de suscribir el acta de inicio, así:

FECHA DE INICIACIÓN	DÍA	MES	AÑO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍA	MES	AÑO
	9	9	2024		31	12	2024

Para constancia firma por quienes intervinieron:



SUPERVISOR



CONTRATISTA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Agricultura

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

Número contrato	ANT-CPS-202410788		
Nombre contratista	MARIANELA CANTILLO GONZALEZ		
Identificacion	1045231184		
Dependencia	Subdirección de Planeación Operativa		
Valor inicial contrato	**$**		**24.800.000**
Valor Honarios mes	$		6.200.000
Valor inicial primer pago	$		6.200.000
Honorario día			$ 206.667
Fecha aprobación póliza			06/09/2024
Fecha registro presupuestal			09/09/2024
Fecha inicio cobertura ARL			06/09/2024
Fecha de incio ejecución del contrato			09/09/2024
Fecha de ejecución hasta			31/12/2024
Días trabajados primer mes			22
Cálculo primer pago ajustado			**$ 4.546.667**
Valor reducción contrato			$ 1.653.333
Valor primer pago ajustado			**$ 4.546.667**
Valor total del contrato ajustado			**$ 23.146.667**
Nùmero de CDP			24124
Fecha CDP			26/06/2024
Numero RP			1411724
Valor inicial RP	**$**		**24.800.000**
Rubro presupuestal	C-1704-1100-22-10106A-1704056-02	$	24.800.000
Reducción RP			**$ 1.653.333**
Rubro reducido	C-1704-1100-22-10106A-1704056-02		$ 1.653.333
Valor RP final			**$ 23.146.667**

Supervisor(a)	ARGEMIRO PALACIOS ROBERTO 23/2/12,5/
CARGO	Subdirector de Planeación Operativa