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 ASUNTOS ETNICOS	**Fecha:**	11/1/2024 3:56:50 PM
Pago No:	2	**Total de Pagos**	4

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	GUSTAVO ADOLFO REYES TORRES			**Identificacion:**	1121865076	**Telefono de contacto:**	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Juridica		**Correo electrónico:**	gustavo.reyes@ant.gov.co	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-202410705	**Fecha de Inicio:**	06/09/2024	**Plazo de Ejecucion:**	31/12/2024
Periodo a pagar:	OCTUBRE	**No RP:**	287124	**Requiere informe de actividades:**	SI
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)	**Municipio:**	Bogota		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de actividades desde el componente técnico, requeridas para el cumplimiento y seguimiento de los objetivos misionales y/o metas relacionadas con comunidades étnicas contenidas en los proyectos de inversión 2024.

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Apoyar la elaboración de los estudios, informes y/o conceptos técnicos agroambientales que sean solicitados y coordinados con el supervisor del contrato, para la atención de los procedimientos que son competencia de la dependencia que aporten al cumplimiento de los proyectos de inversión 2024.	Durante este mes se realizo revisión a los documentos que reposan en la carpeta ESEJTT E ITV Instructivos, para el componente agro ambiental -comunidades indígenas corresponden los capítulos: 3. Análisis territorial 3.1 Estudio geográfico y espacial del territorio 3.2 Ordenamiento tradicional del territorio 3.2.1 Áreas de explotación por unidad productiva 3.2.2 Áreas de manejo ambiental o ecológico 3.2.3 Área comunal 3.2.4 Área cultural o sagrada 3.3 Tipos de uso y aptitud productiva del territorio Para el Componente agroambiental-Comunidades negras ,corresponden los siguientes capítulos: 2.Descripcion,uso,aprovechamiento del territorio 2.1. Descripción geográfica del territorio 2.2. Uso y aprovechamiento del territorio 2.2.1. Ordenamiento y distribución socioambiental del territorio 2.2.2. Tipos de uso y aptitud productiva del territorio.	Anexo_1284819_638659289363274509.pdf Anexo_1284819_638659810779886230.pdf
2. Efectuar el desplazamiento a territorio para el levantamiento de información y acompañamiento de carácter agroambiental, en el marco de los procedimientos que sean coordinados con el supervisor del contrato, relacionados con el objeto contractual, además, de diligenciar y reportar en los formatos establecidos por la entidad, las condiciones de bioseguridad y seguridad que se presenten en territorio.	Durante este mes se realizo revisión a los instructivos de salida a campo, donde se identifica los lineamientos, actividades, recursos y herramientas metodológicas para la preparación de la visita técnica, se menciona la descripción general de la ruta y vías de acceso al territorio pretendido, distribución, uso y relación de las áreas del territorio pretendido, uso y relación de las comunidades con las fuentes hídricas, perfiles de proyectos a iniciativas de las comunidades. Además de brindar pautas orientadas para la consecución de la información agroambiental y que contribuyan a la elaboración de los documentos técnicos.	Anexo_1284820_638659831751179517.pdf
3. Brindar apoyo en la recopilación, revisión, actualización y análisis de la información agroambiental obtenida de las comunidades para la elaboración de los productos técnicos relacionados con el objeto contractual.	Durante este mes no se realizo actividades relacionadas a esta obligación.	
4. Apoyar la proyección de las comunicaciones, consultas, respuestas y demás solicitudes que sean coordinados con el supervisor y se relacionen con el objeto contractual.	Durante este mes se elaboro solicitudes de certificación de uso de suelos y conceptos técnicos ambientales	Anexo_1284822_638657858549531985.pdf Anexo_1284822_638657884601648524.pdf
5. Brindar apoyo en la construcción de procedimientos, instrumentos y/o metodologías relacionadas con los procedimientos de competencia de la entidad.	Durante este mes no se realizo actividades relacionadas a esta obligación.	
6. Apoyar, atender y participar en las reuniones de trabajo y demás espacios que estén relacionados con los procesos a cargo de la dependencia y que sean coordinados con el supervisor del contrato, así mismo, proyectar los informes, ayudas de memoria o actas derivadas de su participación.	Durante este mes se dio cumplimiento a las reuniones de seguimiento del grupo agroambiental por medio de la plataforma Microsoft Teams.	Anexo_1284824_638657863255347451.pdf
7. Alimentar con la información de carácter agroambiental los instrumentos como: repositorios, matrices y otros creados para la recopilación de insumos y documentos.	Durante este mes se realizo el cargue de las solicitudes de certificación de uso de suelos y concepto ambiental para el proceso de ampliación de los resguardos indígenas Dachi Joma y El Tablero.	Anexo_1284825_638659794326857229.pdf Anexo_1284825_638659794378681380.pdf
8. Las demás actividades establecidas previa coordinación con el supervisor del contrato, siempre y cuando guarden relación con el objeto contractual.	Durante este mes no se realizo actividades relacionadas a esta obligación.	
9. Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto, en coordinación con el supervisor del contrato.	Durante este mes se da cumplimiento a la revisión del correo electrónico institucional, asistencia a la mesa técnica N4 comisión ley 70 de 1993,capacitacion de procesos y procedimientos de formalización de territorios étnicos y mesa técnica N99 ANT.	Anexo_1284827_638657389275113546.pdf Anexo_1284827_638657389388343301.pdf Anexo_1284827_638657389444674340.pdf Anexo_1284827_638657899250354146.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: **(Cuando requiera presentar informe de actividades)**	GUSTAVO ADOLFO REYES TORRES

Documento Firmado Digitalmente
El presente documento cuenta con validez jurídica para todos los efectos legales conforme a lo dispuesto en la Ley 527 de 1999 y sus decretos reglamentarios

Observaciones del supervisor a las actividades ejecutadas

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 $6,351,238.00 SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UNO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros _X_ Corriente ___, número _84900030010_ del banco BANCOLOMBIA.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	$25,404,952.00 -
Adición No.	$0.00 -
Valor Reducción:	$1,058,540.00 -
Valor Total:	$24,346,412.00 -

Total Pagado	$5,292,698.00 -
Saldo Actual:	$19,053,714.00 -

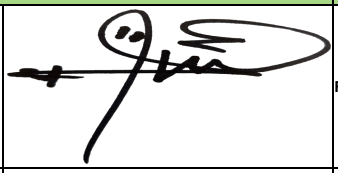
VALOR A PAGAR:	$6,351,238.00 -
Menos este pago:	**$12,702,476.00 -**

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	**Pago No. 2**	**Pago No. 3**
$5,292,698.00 -	-	-
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:	47.83%

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:	OLINTO RUBIEL MAZABUEL QUILINDO	**Nombre:**	
No. Identificación:	76319895	**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
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA
Agricultura

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	GUSTAVO ADOLFO REYES TORRES
IDENTIFICACIÓN:	CC-1121865076
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-10-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-18
FECHA DE PAGO:	2024-10-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	31309456
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31309456
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 2.117.080	$ 0	$ 0	$ 0	$ 264.700	$ 264.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.117.080	$ 0	$ 0	$ 0	$ 338.800	$ 338.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.117.080	$ 0	$ 0	$ 0	$ 51.600	$ 51.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 655.100	$ 655.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/11/2024

Bancolombia

Pagos PSE - Sucursal Virtual Personas

Su última visita fue: Martes 15 de Octubre de 2024 a las 09:31 AM
Fecha y hora actual: Martes 15 de Octubre de 2024 1:50:56 PM

GUSTAVO ADOLFO REYES TORRES

Tienda Virtual o Recaudador: **ASOPAGOS**

¡Bien hecho!
El pago ha sido debitado de tu producto. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Compra online ASOPAGOS

Nro. de recibo:	31309456
Descripción del pago:	Pago de seguridad Social Integrado
Identificación del contribuyente:	10.10.11.80
Concepto:	CC
Razón Social:	1121865076
Nro. de comprobante:	**0000086941**
Valor pagado:	**$ 655,100.00**
Producto:	*********0010 - Ahorros / Bancolombia A la mano - Cuenta de Ahorro**

lpa.tavoreyes@gmail.com

Tu notificación de pago ha sido enviada correctamente.

Enviado

También puedes

Descargar resumen

Finalizar



Dirección IP: 191.156.50.53

Copyright © 2024 Bancolombia S.A.

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	GUSTAVO ADOLFO REYES TORRES
IDENTIFICACIÓN:	CC-1121865076
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-10-28
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-21
FECHA DE PAGO:	2024-10-28
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31393302
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31393302
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 2.540.495	$ 0	$ 0	$ 0	$ 317.600	$ 317.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.540.495	$ 0	$ 0	$ 0	$ 406.500	$ 406.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.540.495	$ 0	$ 0	$ 0	$ 61.900	$ 61.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 786.000	$ 786.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/12/2024

Bancolombia

Pagos PSE - Sucursal Virtual Personas

Su última visita fue: Jueves 24 de Octubre de 2024 a las 11:35 AM
Fecha y hora actual: Lunes 28 de Octubre de 2024 9:56:45 AM

GUSTAVO ADOLFO REYES TORRES

Tienda Virtual o Recaudador: **ASOPAGOS**

¡Bien hecho!
El pago ha sido debitado de tu producto. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Compra online ASOPAGOS

Nro. de recibo:	31393302
Descripción del pago:	Pago de seguridad Social Integrado
Identificación del contribuyente:	10.10.11.80
Concepto:	CC
Razón Social:	1121865076
Nro. de comprobante:	**0000011188**
Valor pagado:	**$ 786,000.00**
Producto:	*********0010 - Ahorros / Bancolombia A la mano - Cuenta de Ahorro**

lpa.tavoreyes@gmail.com

Tu notificación de pago ha sido enviada correctamente.

Enviado

También puedes

Descargar resumen

Finalizar



Dirección IP: 191.156.152.255

Copyright © 2024 Bancolombia S.A.

30/09/2024

AJUSTE PRIMER PAGO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Numero de contrato	**ANT-CDPS-202410705**
Nombre contratista	Gustavo Adolfo Reyes Torres
Dependencia	SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS ÉTNICOS
Valor inicial del contrato	**$ 25.404.952**
Valor honorarios mes	$ 6.351.238
Valor inicial primer pago	$ 6.351.238
Honorarios por día	$ 211.708
Fecha aprobación de póliza	5/09/2024
Fecha registro presupuestal	6/09/2024
Fecha inicio de cobertura ARL	5/09/2024
Fecha de inicio de ejecución del contrato	**6/09/2024**
Fecha de ejecución hasta	31/12/2024
Días trabajados primer mes	25
Calculo primer pago ajustado	**$ 5.292.698**
Valor reducción del contrato	$ 1.058.540
Valor primer pago ajustado	$ 5.292.698
Valor total del contrato ajustado	**$ 24.346.412**
Numero de RP	**287124**
Valor inicial RP	**$ 25.404.952**

Agencia Nacional de Tierras		FORMA	DISTRIBUCIÓN DE PAGOS MENSUALIZADA DE CONTRATISTAS CON MAS DE UN RUBRO	CÓDIGO	
		ACTIVIDAD	GESTIÓN DE EGRESOS	VERSIÓN	1
		PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	FECHA	26/01/2021

NOMBRE	REYES TORRES GUSTAVO ADOLFO	RP - CONTRATO	287124
CÉDULA	1112865076	No. CONTRATO	10705

DEPENDENCIA	SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS ÉTNICOS
ENLACE FINANCIERO	MARTHA ISABEL VIASUS SÁNCHEZ

	NÚMERO DE MES	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RUBRO	% DISTRIBUCIÓN	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 1	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 2	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 3	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 4	TOTAL EN PLAN DE PAGOS
C-1704-1100-19-10106a-1704044-02	53%	$ 2.805.130,00	$ 3.366.156,00	$ 3.366.156,00	$ 3.366.156,00	**$ 12.903.598,00**
C-1704-1100-20-10106a-1704043-02	47%	$ 2.487.568,00	$ 2.985.082,00	$ 2.985.082,00	$ 2.985.082,00	**$ 11.442.814,00**
TOTAL	**100%**	**$ 5.292.698,00**	**$ 6.351.238,00**	**$ 6.351.238,00**	**$ 6.351.238,00**	**$ 24.346.412,00**

TIPS PARA CARGUE DE INFORMACION DE RUBROS PRESUPUESTALES
Este formato solo sera utilizado para los contratistas que tengan de 2 rubros en adelante.
Los valores deben ser redondeados a maximo 2 decimales, ejemplo 1.000.000,21
El total de % DISTRIBUCION debe ser siempre 100%
El total de PAGO EN PLAN DE PAGOS No. Debe ser el total del pago sin decimales por encima o por debajo el valor debe ser exacto
El valor total por cada rubro debe ser igual al valor reportado en el RP
En la casilla de rubro solo debe estar el codigo de rubro sin nombre y previamente verificado con el RP.
Se deben agregar las filas y columnas necesarias para cumplir con la totalidad de rubros y de numero de pagos siempre teniendo en cuenta las sumas de los totales acuerdo al RP

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, **GUSTAVO ADOLFO REYES TORRES**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.**1121865076** , 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
LOLA FERNANDA REYES ZUBIETA	HIJA	3 AÑOS

1.1. Declaro que mi cónyuge MAYRA FERNANDA ZUBIETA MUÑOZ identificado (a) con la C.C. No.1121863389 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) _____

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 Villavicencio a los 31 días del mes de octubre de 2024

Atentamente,



_____

Firma del Contratista

C.C. No. 1121865076

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
28590798-9

NUIP 1.234.794.072

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60106948

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A F X

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE AUXILIAR DE VILLAVICENCIO - COLOMBIA - META - VILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
REYES	ZUBIETA

Nombre(s): LOLA FERNANDA

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021	Mes FEB	Día 19	FEMENINO	O	POSITIVO

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	163479166

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: ZUBIETA MUÑOZ MAYRA FERNANDA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.121.863.389	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: REYES TORRES GUSTAVO ADOLFO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.121.865.076	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: REYES TORRES GUSTAVO ADOLFO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.121.865.076	

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 2021 Mes MAR Día 08	JUAN CAMILO SALAS MORALES - REGIS Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

08.MAR.2021 - - " SE OMITE LA TOMA DE HUELLAS CONFORME CIRCULAR CONJUNTA 037 DEL 27 DE MARZO DE 2020 DE LA R.N.E.C - S. N.R. " - ..... LIBRO DE VARIOS - TOMO 01 FOLIO 0222.

THOMAS GREG & SONS.

Dado en Villavicencio – Meta 09 MAR. 2021

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

JUAN CAMILO SALAS MORALES
Registrador Auxiliar de Villavicencio - Porfía

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Powered by CamScanner

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO DE CARÁCTER FINANCIERO

FONDO NACIONAL DEL AHORRO
NIT 899.999.284-4
CERTIFICADO SOBRE CREDITO HIPOTECARIO
AÑO GRAVABLE 2023

Nombre del titular:	GUSTAVO ADOLFO REYES TORRES
Número de Documento:	1121865076
Nombre del segundo titular:	
Número de Documento:	
Número de Crédito:	112186507609
Fecha de desembolso:	13/08/2021
Valor desembolsado:	$85.855.000
Saldo Capital a: 31/12/2022	$83.978.960
Saldo Capital a 31/12/2023	$82.398.221
Saldo Intereses a 31/12/2023	$385.376
Saldo Seguros a 31/12/2023	$24.170
Saldo Otros cobros a 31/12/2023	$168
Saldo total a 31/12/2023	$82.807.935
Anticipo Cuotas futuras	$0
Pagos del Periodo Capital:	$1.580.353
Pagos del Periodo Intereses:	$5.267.208
Pagos del periodo intereses de mora:	$550
Pagos del Periodo Seguros y Otros:	$527.384
Pagos efectuados por terceros:	$3.271.553
Deducible por intereses y corrección monetaria hasta la suma de:	$5.267.208

Para préstamos de adquisición de vivienda, la deducción estará limitada a 1,200.00 UVT equivalentes a $50.894.000 para el año gravable 2023 según art. 1.2.4.1.23 del decreto único tributario 1625 de octubre 11 de 2016

Este documento no requiere para su validez firma autógrafa, de acuerdo con el artículo 1.6.1.12.12 del Decreto Único Tributario 1625 de octubre 11 de 2016

Fecha de Generación: 31/12/2023

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	4/9/2024

Día	Mes	Año
6	9	2024

I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	ANT-CPS 202410705		
OBJETO:	Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de actividades desde el componente técnico, requeridas para el cumplimiento y seguimiento de los objetivos misionales y/o metas relacionadas con comunidades étnicas contenidas en los proyectos de inversión 2024.		
VALOR:	VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE ($25.404.952)	PLAZO:	**31 de diciembre 2024**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**4 de septiembre de 2024**		

II. GARANTÍA UNICA

ASEGURADORA	**SEGUROS DEL ESTADO S.A**		
No. DE PÓLIZA	**30-44-101059487**	FECHA DE APROBACIÓN	5 de septiembre de 2024

III. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. CDP	424	No. RP	287124
		FECHA RP	6 de septiembre de 2024

IV. AFILIACIÓN ARL

ARL	ASEGURADORA	FECHA AFILIACIÓN	FECHA INICIO COBERTURA
	POSTIVA	4 de septiembre de 2024	5 de septiembre de 2024

V. ACTA

Se reunieron:

DATOS DEL SUPERVISOR	NOMBRE	OLINTO RUBIEL MAZABUEL QUILINDO		
	CARGO	EXPERTO CÓDIGO G3 GRADO 05		
	IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	No.	76,319,895
DATOS DEL CONTRATISTA	NOMBRE	GUSTAVO ADOLFO REYES TORRES		
	IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	No.	1,121,865,076

En Bogotá D.C. a los 6 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
	6	**9**	**2024**		**31**	**12**	**2024**

Para constancia firma por quienes intervinieron:

SUPERVISOR	CONTRATISTA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Agricultura

Buscar correo

RV: NOTIFICACION SUPERVISION CONTRATO 202410705

Recibidos ×

Sandra Milena Urquijo Millan
para mí, Diana, Laura, Alejandro

Cordial saludo,

Remito memorando de legalización para su conocimiento y fines pertinentes.

Agradezco la atención a la presente.

Atentamente;

Sandra Milena Urquijo Millán
SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS ÉTNICOS
Correo: sandra.urquijo@ant.gov.co
Calle 43 No 57 – 41 CAN | Piso 3 | Bogotá, Colombia.

De: Legalización Contratos <legalizaciones@ant.gov.co>
Enviado: lunes, 9 de septiembre de 2024 11:49
Para: Olinto Rubiel Mazabuel Quilindo <olinto.mazabuel@ant.gov.co>; Sandra Milena Urquijo Millan <sandra.urquijo@ant.gov.co>
Asunto: NOTIFICACION SUPERVISION CONTRATO 202410705

POR FAVOR REMITIR EL ACTA DE INICIO, RESPONDIENDO ESTE CORREO.

Reciba un cordial saludo,

Me permito informarle que ha sido designado(a) para ejercer la función de supervisión del (los) contrato (s) relacionados a continuación:

Dependencia	SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS ÉTNICOS
Número del contrato	202410705
Contratista	GUSTAVO ADOLFO REYES TORRES
Fecha de Suscripción	30/08/2024
Fecha de Expedición del Registro Presupuestal	06/09/2024
Nro Rp	287124
Fecha de afiliación ARL	04/09/2024
Fecha cobertura ARL	05/09/2024
Fecha aprobación póliza	05/09/2024
Fecha de cumplimiento de requisitos para inicio	06/09/2024

Certificado
Bancario

Miércoles, 30 de octubre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GUSTAVO ADOLFO REYES TORRES identificado(a) con CC 1121865076, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	84900030010	2019/04/23	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.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141053480671

(415)7707212489984(8020) 000014105348067 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 1 8 6 5 0 7 6	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 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 1 2 1 8 6 5 0 7 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
REYES	TORRES	GUSTAVO	ADOLFO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CL 44 40 37 BRR DOCE DE OCTUBRE

42. Correo electrónico: lpa.tavoreyes@gmail.com

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

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
8 5 4 1	2 0 1 9 0 8 0 1	7 0 2 0	2 0 1 2 0 7 3 0					

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 - 07 - 03 / 15 : 01: 47

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO