



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:	DIRECCION DE ACCESO A TIERRAS	Fecha:	5/21/2025 8:48:56 AM
Pago No:	1	Total de Pagos	5

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	ADIELA AGUILAR MUÑOZ		Identificación:	29329664	Telefono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	adiela.aguilar@ant.gov.co	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-20255750	Fecha de Inicio:	24/04/2025	Plazo de Ejecucion:	31/08/2025
Periodo a pagar:	ABRIL	No RP:	286625	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Valle del Cauca	Municipio:	Cali		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DESIGNADAS POR PARTE DE LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS DESARROLLANDO ACTIVIDADES COMO ENLACE CAMPESINO EN EL MARCO DE LA REFORMA RURAL INTEGRAL
---------	---

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Apoyar el seguimiento y monitoreo de los compromisos suscritos con las comunidades rurales desde los comités municipales de la reforma agraria en coordinación con el supervisor del contrato.	1. El 30/04/2025 participe en la Reunión Virtual con ACPROGRAM Espacio de Diálogo y Evaluación de Conflictos Territoriales en el Marco del Plan de Acción 2025 de la UGT Valle del Cauca	Anexo_1535955_638826384745487813.pdf
2. Brindar apoyo en los procesos logísticos y metodológicos para la conformación y fortalecimiento de las instancias de participación territorial del Sistema Nacional de Reforma Agraria y Desarrollo Rural (Comités Departamentales de Desarrollo Rural y Reforma Agraria, Consejos Municipales de Desarrollo Rural y Comités Municipales del Reforma Agraria).	No se realizo actividades para esta obligación	
3. Participar en las mesas de trabajo que sean asignadas por el supervisor del contrato en el marco de la atención a las comunidades rurales.	No se realizo actividades para esta obligación	
4. Brindar apoyo a la Dirección de Acceso a Tierras en el manejo de los aplicativos ORFEO, SIT, CAS, así como la contestación de correos electrónicos y llamadas telefónicas.	No se realizo actividades para esta obligación	
5. Brindar apoyo a la Dirección de Acceso a Tierras en la revisión y actualización de las bases de datos de información.	No se realizo actividades para esta obligación	
6. Desarrollar las demás actividades complementarias alineadas con los objetivos contractuales, requeridas por la supervisión del contrato.	1. El 28/04/2025 Participo de la reunión de coordinación interna – Profesionales Diálogo Social 2025 2. El 29/04/2025 Hice parte de la mesa de trabajo UGT Valle y UGT Cauca: Empalme DS CMR Cauca - Valle del Cauca	Anexo_1535960_638825908167590574.pdf Anexo_1535960_638825910542812437.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	ADIELA AGUILAR MUÑOZ
--	----------------------

Documento Firmado Digitalmente
El presente documento contiene una firma digital que garantiza su autenticidad y seguridad.
sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 1712 de 2014.



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 \$1,283,862.00 UN MILLON DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros X Corriente , número 77258814846 del banco BANCOLOMBIA.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	\$27,511,335.00 -
Adición No.	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$4,218,405.00 -
Valor Total:	\$23,292,930.00 -

Total Pagado	\$0.00 -
Saldo Actual:	\$23,292,930.00 -

VALOR A PAGAR:	\$1,283,862.00 -
Menos este pago:	\$22,009,068.00 -

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:	5.51%
---	-------




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:	DIANA PATRICIA HERRERA VELASQUEZ	Nombre:	
No. Identificación:	51949220	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.



	FORMA	ACTA DE INICIO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN		CÓDIGO	ADQBS-F-021		
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS		VERSIÓN	4		
	PROCESO	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		FECHA	31/12/2024		
				FECHA ELABORACIÓN DEL ACTA			
				Día	Mes	Año	
				24	4	2025	
I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO							
CONTRATO No.:	ANT-CPS-20255750						
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DESIGNADAS POR PARTE DE LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS DESARROLLANDO ACTIVIDADES COMO ENLACE CAMPESINO EN EL MARCO DE LA REFORMA RURAL INTEGRAL						
VALOR:	\$ 27.511.335	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	23/04/2025				
II. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL							
No. RP	286625						
FECHA RP	24/04/2025						
III. AFILIACIÓN ARL							
ARL	ASEGURADORA	FECHA AFILIACIÓN		FECHA INICIO COBERTURA			
	POSITIVA	23/04/2025		24/04/2025			
IV. ACTA							
Se reunieron:							
DATOS DEL SUPERVISOR	NOMBRE	DIANA PATRICIA HERRERA VELÁSQUEZ					
	CARGO	LIDER UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL OCCIDENTE					
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	51949220			
DATOS DEL CONTRATISTA	NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	ADIELA AGUILAR MUÑOZ					
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	29329664			
	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (SI APLICA)	NO APLICA					
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NO APLICA	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	NO APLICA			
En Cali - Valle del Cauca a los 24 días del mes 04 de 2025 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
	24	4	2025		31	8	2025
Para constancia firma por quienes intervinieron:							
							
SUPERVISOR				CONTRATISTA			



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar



Evaluación de la Entidad Estatal

**2 Condiciones****VER CONTRATO**

3 Bienes y servicios

Documentos Tipo

4 Documentos del Proveedor

Documentos Tipo No

Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

Decreto 248 de 2021

7 Ejecución del Contrato

¿Debe cumplir con invertir**mínimo el 30% de los recursos****del presupuesto destinados a****comprar alimentos,****cumpliendo con lo establecido****en la Ley 2046 de 2020,****reglamentada por el Decreto****248 de 2021?**

No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

9 Incumplimientos

Sentencia T-302 de 2017**Contrato asociado a las****órdenes impartidas por la****Corte Constitucional en la****Sentencia T-302 de 2017** Sí

No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega**Condiciones de entrega** Como acordado previamente**El contrato puede ser****prorrogado** Sí

No

Configuración financiera - Garantías**¿Solicitud de garantías?** Sí No**Configuración financiera - Pago de anticipos****Definir Plan de Pagos?** Sí No ***Condiciones de facturación y pago****Forma de pago** Abono en cuenta**Plazo de pago de la factura** 30 días**Comentarios****Comentarios****Anexos del contrato****Descripción** anexos del contrato.pdf

Descargar

Detalle

Dirección de notificaciones**Dirección de notificaciones** Calle 43 # 57-41

Ubicación CO-DC-11001 - Bogotá
País COLOMBIA
Departamento Distrito Capital de Bogotá
Municipio Bogotá
Dirección Calle 43 # 57-41
Código postal 111

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	CALI	COLOMBIA > Valle del Cauca > Cali



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ADIELA AGUILAR MUÑOZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **29.329.664**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 7 de Mayo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes





CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ADIELA AGUILAR MUÑOZ identificado(a) con CC 29329664 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de 23/05/2023

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: E.S.E. HOSPITAL GENERAL SANTANDER

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 7 días del mes de mayo del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,


Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

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, **GLORIA INES OSORIO GUTIERREZ** identificado con **CC No. 24329664**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 899999034	Fecha de inicio de cobertura: 26/04/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 25/04/2025 Fecha fin de Contrato: 31/12/2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1

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): 202501014407842.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 25 días del mes de abril de 2025.

Cordialmente,

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

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502.
Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.
Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 29329664		AGUILAR MUÑOZ ADIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 7 A # 14 A - 39 URB EL LIMONAR	CAICEDONIA-VALLE	2164988	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1479808663	9485993517	I	2025/05/16	2025/05/14	BANCOLOMBIA	0	\$102,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ede	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$332,150	\$53,200	\$332,150	\$41,600	\$0	\$0	\$332,150	\$8,100	\$0	\$0	\$102,900									
Ciudad: CAICEDONIA Depto: VALLE (1 Afiliados)																						\$332,150	\$53,200	\$332,150	\$41,600	\$0	\$0	\$332,150	\$8,100	\$0	\$0	\$102,900									
1	CC	29329664	AGUILAR ADIELA	X																	23030	7	\$332,150	\$53,200	EPS037	7	\$332,150	\$41,600	0	\$0	\$0	14-23	7	\$332,150	2.436%	\$8,100	0	\$0	\$0	No	\$102,900
Total Afiliados(1)																							\$332,150	\$53,200			\$332,150	\$41,600		\$0	\$0		\$332,150		\$8,100		\$0	\$0	\$102,900		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 29329664		AGUILAR MUÑOZ ADIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 7 A # 14 A - 39 URB EL LIMONAR	CAICEDONIA-VALLE	2164988	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1479808663	9485993517	I	2025/05/16	2025/05/14	BANCOLOMBIA	0	\$102,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$53,200	\$0	\$0	\$53,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$53,200	\$0	\$0	\$53,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,100	\$0	\$0	\$8,100	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,100	\$0	\$0	\$8,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$41,600	\$0	\$0	\$41,600	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$41,600	\$0	\$0	\$41,600	
TOTAL				1	\$102,900	\$0	\$0	\$102,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 29329664		AGUILAR MUÑOZ ADIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 7 A # 14 A - 39 URB EL LIMONAR	CAICEDONIA-VALLE	2164988	No


DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-04	2025-04	1492169653	9486172556	N	2025/05/16	2025/05/19	BANCOLOMBIA	\$264,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$854,100	\$136,600			\$854,100	\$106,800			\$0	\$0			\$854,100	\$20,800			\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$854,100	\$136,600			\$854,100	\$106,800			\$0	\$0			\$854,100	\$20,800			\$0	\$0						
Ciudad: CAICEDONIA Depto: VALLE (1 Afiliados)						\$854,100	\$136,600			\$854,100	\$106,800			\$0	\$0			\$854,100	\$20,800			\$0	\$0						
1	CC 29329664	AGUILAR ADIELA	230301	7		(\$569,400)	(\$91,200)	EPS037	7		(\$569,400)	(\$71,200)	0		\$0	\$0	14-23	7			(\$569,400)	(\$13,900)	0		\$0	\$0			
2	CC 29329664	AGUILAR ADIELA	230301	7		\$1,423,500	\$227,800	EPS037	7		\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	\$0	14-23	7			\$1,423,500	\$34,700	0		\$0	\$0			
Total	Afiliados(1)					\$854,100	\$136,600			\$854,100	\$106,800			\$0	\$0			\$854,100	\$20,800			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 29329664		AGUILAR MUÑOZ ADIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 7 A # 14 A - 39 URB EL LIMONAR	CAICEDONIA-VALLE	2164988	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-04	2025-04	1492169653	9486172556	N	2025/05/16	2025/05/19	BANCOLOMBIA		3	\$264,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$136,600	\$300	\$0	\$136,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$136,600	\$300	\$0	\$136,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,800	\$100	\$0	\$20,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$20,800	\$100	\$0	\$20,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$106,800	\$300	\$0	\$107,100	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$106,800	\$300	\$0	\$107,100	
TOTAL				1	\$264,200	\$700	\$0	\$264,900	

	FORMA	DECLARACIÓN JURAMENTADA	CÓDIGO	GEFIN-F-004
	ACTIVIDAD	GESTIÓN DE PAGOS	VERSIÓN	6
	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	FECHA	26/01/2023

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, ADIELA AGUILAR MUÑOZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 29.329.664, 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:

- 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

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 ___NO X

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

	FORMA	DECLARACIÓN JURAMENTADA	CÓDIGO	GEFIN-F-004
	ACTIVIDAD	GESTIÓN DE PAGOS	VERSIÓN	6
	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	FECHA	26/01/2023

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 NO 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.	SENA SECRETARIA GENERAL	CO1.PCCNTR.7808603	\$ 4.500.000
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 Cali a los 30 días del mes de ABRIL de 2025

Atentamente,



Firma del Contratista

C.C. No. 29.329.664

	FORMA	DECLARACIÓN JURAMENTADA	CÓDIGO	GEFIN-F-004
	ACTIVIDAD	GESTIÓN DE PAGOS	VERSIÓN	6
	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	FECHA	26/01/2023


Aumentar el contraste  UTC -5 8:57:20  ADIELA AGUILAR M...

Búsqueda ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾ Ir a ▾

Escritorio → Menú → Administración de contratos




[Volver](#)
[Últimas modificaciones](#)
[Todos](#)
Seleccione ▾

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	
6348276	ANT-CPS-20255750	AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT	Entidad Estatal	19 días de tiempo transcurrido (24/04/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/08/2025 11:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	ADIELAAGUILAR MUÑOZ	27.511.335 COP	En ejecución	Detalle
6352150	CO1.PCCNTR.7808603	SENA SECRETARIA GENERAL	Entidad Estatal	18 días de tiempo transcurrido (25/04/2025 9:12:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/12/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	ADIELAAGUILAR MUÑOZ	37.880.310 COP	En ejecución	Detalle


Aumentar el contraste  UTC -5 8:57:39  ADIELA AGUILAR M...

Búsqueda ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾ Ir a ▾

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 **información general**
[Cancelar](#)
Evaluación de la Entidad Estatal [>](#)

2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

VER CONTRATO

Resumen

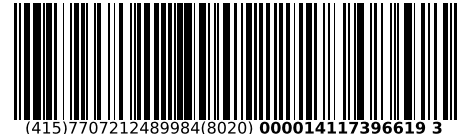
ID del contrato en SECOP CO1.SLCNTR.14957465
Número del contrato CO1.PCCNTR.7808603
Versión del contrato 1
Objeto del contrato 1-7080-56-2025 Prestar servicios profesionales para apoyar la DSNFT y la Regional Valle del Cauca en la divulgación de la oferta SENA a las comunidades campesinas y de la economía popular, apoyando el seguimiento y la implementación y ejecución de las estrategias CampeSENA y Full Popular.
Tipo de contrato Prestación de servicios
Fecha de inicio del contrato 18 días de tiempo transcurrido (25/04/2025 9:12:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Fecha de terminación del contrato 31/12/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Duración del contrato 246 Días
Tiempo adiciones en días 0 días
Proveedor(es) seleccionado(s) Sí No
Estado del contrato En ejecución
Liquidación Sí No
Obligaciones Ambientales Sí No
Obligaciones Pos Consumo Sí No
Reversión Sí No

Entidad Estatal

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141173966193



(415)7707212489984(8020) 000014117396619 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

2 9 3 2 9 6 6 4

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Tuluá

14. Buzón electrónico

2 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

2 9 3 2 9 6 6 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

Caicedonia

1 2 2

31. Primer apellido

AGUILAR

32. Segundo apellido

MUÑOZ

33. Primer nombre

ADIELA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Caicedonia

1 2 2

41. Dirección principal

CR 7 A 14 A 39 BRR LIMONAR DE CAICEDONIA

42. Correo electrónico

adielaaguilar@yahoo.es

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 4 6 2 6 3 3 6 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1		
8 8 9 9	2 0 2 5 0 3 2 4	8 5 5 9	2 0 2 0 0 2 1 4	7 0 2 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	2	2	4	9																					

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

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

60. No. de Folios:

0

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 AGUILAR MUÑOZ ADIELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

	FORMA	FORMA PARA CALCULO DE LA PROPORCIONALIDAD EN PRIMERAS CUENTAS	CODIGO	GEFIN-F-028
	ACTIVIDAD	GESTION DE EGRESOS	VERSION	1
	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	FECHA	25/02/2025

Número del Contrato	ANT-CPS-20255750		
Nombre del Contratista	ADIELA AGUILAR MUÑOZ		
Documento de Identificación	29.329.664		
Dirección, Subdirección, UGT u Oficina a la que pertenece	DIRECCIÓN DE ACCESO A TIERRAS - UGT OCCIDENTE - POPAYÁN (CAUCA)		
Valor Inicial del Contrato	\$		27.511.335
Valor Honorarios del mes	\$		5.502.267
Valor inicial primer pago (según minuta)	\$		5.502.267
Valor Honorario por día	\$		183.409
Fecha de inicio de ejecución del contrato (según acta de inicio)			24/04/2025
Fecha de finalización del contrato			31/08/2025
Días a pagar primer mes			7
Calculo primer pago ajustado	\$		1.283.862
Valor reducción contrato	\$		4.218.405
Valor Total del Contrato Ajustado	\$		23.292.930
Numero RP			286625
Valor Inicial RP	\$		27.511.335
Rubro Presupuestal	C-1704-1100-25-10106A-1704052-02	\$	27.511.335
Rubro Presupuestal		\$	-
Reducción RP	\$		4.218.405
Rubro Reducido	C-1704-1100-25-10106A-1704052-02	\$	4.218.405
Rubro Reducido		\$	-
Valor RP Final	\$		23.292.930
Valor rubro presupuestal	C-1704-1100-25-10106A-1704052-02	\$	23.292.930
Valor rubro presupuestal		\$	-

Firma del Supervisor del contrato	
Nombre del supervisor del contrato	DIANA PATRICIA HERRERA VELÁSQUEZ
Cargo del Supervisor del contrato	EXPERTO CÓDIGO G3 GRADO 05 UGT OCCIDENTE