

	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:	SUBDIRECCIÓN DE ACCESO A TIERRAS EN ZONAS FOCALIZADAS		Fecha:	6/4/2025 12:04:15 PM	
Pago No:	2		Total de Pagos	5	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA			Identificación:	40404576
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	norma.velez@ant.gov.co
Telefono de contacto:					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO						
Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-20255201		Fecha de Inicio:	04/04/2025	Plazo de Ejecucion:	31/08/2025
Periodo a pagar:	MAYO		No RP:	246725	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)		Municipio:	Bogota		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR					
OBJETO:	Prestar servicios profesionales para apoyar el fortalecimiento de las funciones asignadas a la Subdirección de Acceso a Tierras en Zonas Focalizadas, señaladas en la normatividad vigente para el cumplimiento de las metas establecidas en los programas de acceso a tierras conforme a los lineamientos establecidos por la Entidad				

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Apoyar en la gestión y desarrollo de las mesas de concertación y espacios de diálogo social con la población objeto de intervención, desde los diferentes procesos misionales de la Subdirección de Acceso a Tierras en Zonas Focalizadas y a las UGT en coordinación con el supervisor del contrato.	En apoyo al proceso de gestión y desarrollo de mesas de concertación y espacios de diálogo social realice confirmación de asistencia para la audiencia de cierre en Sardinata, Norte de Santander, programada para el viernes 09 de mayo de 2025, contactando a los beneficiarios asignados a través de llamadas telefónicas, mensajes de texto y WhatsApp para Confirmar su asistencia, informar el punto de encuentro, fecha y horario; orientar sobre documentos a llevar (documento de identidad, correo electrónico activo, poder en caso de no asistir personalmente), lo anterior para garantizar que las personas convocados asistan a dicha jornada. Participo en el desarrollo de los comités técnicos y sesiones deliberatorias por teams, en los cuales se avanza en el dialogo social y procesos de concertación para avanzar en la ruta de adjudicación: 1. Sesión deliberatoria, Comité de Selección Predio la Pilas, Cauca, 12 de Mayo 2. Comité con Organizaciones campesinas Huila, Mayo 12 3. Comité Selección predio Hacienda San Cipriano, Puerto Lleras Mayo 14 4. Reunión Asociación Valledupar, Mayo 14 5. Comité de Selección, Predio La Ventana ID 11914, 15 Mayo 6. Comité selección Predio El Cairo, Puerto Lleras, Meta, ID 7557 Mayo 16 7. Comité de Selección Predio La Porra Mayo 19 8. Sesión deliberatoria ID1250 – ID 1251 Predios "El Caliche y Finca La Pista" ubicado en el Municipio PLATO, Mayo 219. 9. Comité federación Campesina Baluarte Valle ID 1135; Mayo 28	Anexo_1565785_638845032964047498.pdf Anexo_1565785_638845033829758184.pdf Anexo_1565785_638845034015268846.pdf Anexo_1565785_638845034284194614.pdf Anexo_1565785_638845034419428539.pdf Anexo_1565785_638845034607736619.pdf Anexo_1565785_638845034746890256.pdf Anexo_1565785_638845034939846767.pdf Anexo_1565785_638845035166860244.pdf Anexo_1565785_638845035773661231.pdf
2. Contribuir con la elaboración de los insumos necesarios que requieran los diferentes procesos la Subdirección de Acceso a Tierras en Zonas Focalizadas en el marco de los programas de acceso a tierras, en conjunto con el supervisor del contrato.	Durante este periodo apoye al proceso de cierre de las siguientes actas de los comités de selección de los predio relacionados y que hacen parte del programa de acceso a tierras en zonas focalizadas: 1. Comité de selección, Acta de sesión deliberatoria ID9103, predio La Porra, Huila, Municipio Baraya, Mayo 19 2. Comité de Selección, sesión deliberatoria ID 11680 – 11682 Predio La Ayuda de Dios, Pueblo Nuevo, Cordoba. Mayo 13 Para este proceso, realice comunicación telefónica con los representantes de campesinos y de Mujer rural, dando lectura al acta para su posterior firma. Así mismo envíe el acta correspondiente mediante correos electrónicos a la representante de la ADR y funcionarios delegados del ministerio publico para la recisión del acta y posterior firma.	Anexo_1565786_638845036382194203.pdf Anexo_1565786_638845036484419961.pdf Anexo_1565786_638845036597538903.pdf Anexo_1565786_638845036701925121.pdf
3. Capacitar y realizar acciones de seguimiento a las actividades desarrolladas por los profesionales sociales en las Unidades de Gestión Territorial (UGT) desde el componente social, en el marco de los programas de acceso a tierras que adelanta la Subdirección, en conjunto con el supervisor del contrato.	Durante este periodo realice acciones de seguimiento a las UGT en lo referente a la publicación de los términos de referencia para el programa especial de dotación de tierras a favor de la población campesina para la producción de alimentos. De acuerdo a los términos de referencia que me fueron asignados, establecí comunicación con los líderes de las UGT para coordinar la publicación de estos documentos en un lugar visible, solicitando el envío de las constancias de fijación y desfijación en los términos establecidos para tal fin: 1. UGT Meta, publicación Tors Predio ID 9578 Alcatraz 2. UGT SANTANDER, predio ID 9390 Manantial, Municipio Rionegro Santander 3. UGT Guajira, Predio ID Rincón de las Flores 4. UGT Casanare, Predio ID 24186 Dinamarca, Mani Casanare	Anexo_1565787_638845037561085581.pdf Anexo_1565787_638845037670005349.pdf Anexo_1565787_638845037778945425.pdf Anexo_1565787_638845037927056483.pdf
4. Brindar los recursos con enfoque social para la proyección de las respuestas que den cumplimiento a órdenes judiciales y distintas peticiones, quejas, reclamos, denuncias y solicitudes (PQRDS) recibidas en el marco de los programas de acceso a tierras en los municipios focalizados, en relación con los programas misionales de la dependencia y en conjunto con el supervisor del contrato	Durante el periodo comprendido entre el 1 y 31 de Mayo, no realicé recursos con enfoque social para la proyección de las respuestas que den cumplimiento a órdenes judiciales y distintas peticiones, quejas, reclamos, denuncias y solicitudes (PQRDS) recibidas en el marco de los programas de acceso a tierras en los municipios focalizados, en relación con los programas misionales de la dependencia y en conjunto con el supervisor del contrato	
5. Implementar estrategias de acompañamiento social para la concertación comunitaria en los procesos de verificación de predios en los municipios objeto de intervención, gestionados en el marco de los programas de acceso a tierras.	Realice acompañamiento social en los procesos de postulación que me fueron asignados en el marco del programa de acceso a tierras, estos fueron: 1. ID 6723 – 6724 Yondo, Antioquia predio Lote 1 y Lote 2 2. ID13692 Puerto Boyacá, Dpto Boyaca 3. ID 327 Predio Rincon de las Flores Fonseca, La Guajira Para este proceso establecí contacto con las organizaciones interesadas en postularse, de acuerdo a la modalidad definida en los Tors; orientando sobre el diligenciamiento de postulación, documentos anexos y la entrega de los mismos, mediante las vías de comunicación establecidos En el caso del Predio en Yondó se realizó la postulación de manera satisfactoria. En el caso del predio en Puerto Boyacá aun se encuentra en proceso de postulación.	Anexo_1565789_638845039013459922.pdf Anexo_1565789_638845039262105852.pdf Anexo_1565789_638845039498169497.pdf
6. Acompañamiento social y comunitario a las asociaciones beneficiarias u otros actores relevantes para fortalecer el trabajo conjunto que favorezca la	Realice acompañamiento con la organización ATCH Asociación de trabajadores Campesinos del Huila en coordinación con la UGT Huila para que quienes se postularon a la convocatoria del predio El Patillal, municipio de Baraya, realizaran las respectivas subsanaciones, de acuerdo a los requerimientos realizados por la abogada que reviso la documentación enviada por la organización. Se llevaron a cabo de manera satisfactoria estas subsanaciones, las cuales fueron remitidas por la organización a la abogada	Anexo_1565790_638845048708013021.pdf

asignación y reconocimiento de derechos.	Organización de la vivienda.	
7. Presentar los informes de las actividades desarrolladas durante la ejecución y desarrollo del objeto contractual, sin perjuicio de los informes adicionales que le sean solicitados por el Supervisor	Se diligencia y actualiza las actividades realizadas en el mes Mayo	Anexo_1565791_638845044044272600.pdf
8. Asistir a las reuniones a las que sea convocado o asignado por el supervisor del contrato, siempre que guarden relación con los programas misionales de la Subdirección de Acceso a Tierras en Zonas Focalizadas.	Durante el periodo de ejecución se realizó asistencia a las siguientes capacitaciones: Capacitación de Salud Mental y Gestión del stress 06-05-205 de 9: am – 11 am Mesa de trabajo para planeación de acciones de acompañamiento social a la implementación decreto 1623, Mayo 6, 2:00 pm Capacitación al equipo social del 1623, procedimiento publicación términos de referencia Capacitación curso protocolo de seguridad para salidas de campo 27/05/2025. Reunión de Seguimiento al proceso de postulaciones Equipo Social 1623, Mayo 29	Anexo_1565792_638845044343049109.pdf Anexo_1565792_638845044580338325.pdf Anexo_1565792_638845044697369758.pdf Anexo_1565792_638845046578424534.pdf Anexo_1565792_638845049921868427.pdf
9. Las demás que sean requeridas o asignadas por el supervisor del contrato siempre que guarden relación con los programas misionales de la Subdirección de Acceso a Tierras en Zonas Focalizadas.	Durante este periodo se solicita fortalecer conocimiento en el Decreto 1623 y en la guía para relacionamiento con organizaciones campesinas	Anexo_1565793_638845050913778835.pdf Anexo_1565793_638845051033936331.pdf Anexo_1565793_6388450519339281091.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA
---	--------------------------

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 parafiscales aplicable. Por lo anterior, autorizo el pago por valor de \$8,255,000.00 OCHO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE.. Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros <u>X</u> Corriente __, número <u>395-442608-59</u> del banco <u>BANCOLOMBIA</u>.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

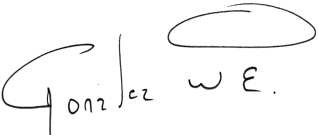
Valor Inicial:	\$41,275,000.00 -
Adición No.	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$825,500.00 -
Valor Total:	\$40,449,500.00 -
Total Pagado	\$7,429,500.00 -
Saldo Actual:	\$33,020,000.00 -
VALOR A PAGAR:	\$8,255,000.00 -
Menos este pago:	\$24,765,000.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$7,429,500.00 -	-	-
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:	38.78%
---	--------

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:	EDILARDO GONZALEZ PABLO	Nombre:	



Documento Firmado Digitalmente
 El presente documento contiene una firma digital válida para el contrato y sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la ley 527 de 1999

Nombre:	JOSE ANTONIO GARCIA	Nombre:	
No. Identificación:	79117533	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.



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40404576		VELEZ ORTEGA NORMA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CONJUNTO BOSQUEZ DE VIZCAYA MZ 3 CS 1	VILLAVICENCIO-META	6677420	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05	1525290776	9486898170	N	2025/06/19	2025/06/03	BANCOLOMBIA	\$1,022,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,304,000	\$528,700			\$3,304,000	\$413,000			\$0	\$0			\$3,304,000	\$80,500	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,304,000	\$528,700			\$3,304,000	\$413,000			\$0	\$0			\$3,304,000	\$80,500	
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$3,304,000	\$528,700			\$3,304,000	\$413,000			\$0	\$0			\$3,304,000	\$80,500	
1	CC 40404576	VELEZ NORMA	25-14	30	(\$2,000,000)	(\$320,000)	EPS005	30	(\$2,000,000)	(\$250,000)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$2,000,000)	(\$48,800)	0
2	CC 40404576	VELEZ NORMA	25-14	30	\$5,304,000	\$848,700	EPS005	30	\$5,304,000	\$663,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$5,304,000	\$129,300	0
Total Afiliados(1)					\$3,304,000	\$528,700			\$3,304,000	\$413,000			\$0	\$0			\$3,304,000	\$80,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40404576		VELEZ ORTEGA NORMA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CONJUNTO BOSQUEZ DE VIZCAYA MZ 3 CS 1	VILLAVICENCIO-META	6677420	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1525290776	9486898170	N	2025/06/19	2025/06/03	BANCOLOMBIA	0	\$1,022,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$528,700	\$0	\$0	\$528,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$528,700	\$0	\$0	\$528,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$80,500	\$0	\$0	\$80,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$80,500	\$0	\$0	\$80,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$413,000	\$0	\$0	\$413,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$413,000	\$0	\$0	\$413,000	
TOTAL				1	\$1,022,200	\$0	\$0	\$1,022,200	

	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, NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 40404576 de Villavicencio_, 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
SARA ISABELLA VALBUENA VELEZ	HIJA	14

- 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 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 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 ___

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



MINISTERIO DE AGRICULTURA Y
DESARROLLO RURAL

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

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:

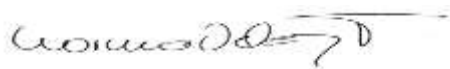
- Declaro bajo la gravedad de juramento y para todos los efectos legales, que (marque con una X): SI ____ NO X estoy vinculado actualmente mediante dos (2) o más contratos de prestación de servicios con entidades públicas.
- Si en la pregunta anterior marcó SI, diligencie la siguiente información:

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 Bogotá a los 31 días del mes de MAYOL de 2025

Atentamente,



Firma del Contratista

C.C. No. 40404576 de Villavicencio



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

NUIP 1.123.808.578

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo 44056294
Serial



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaria ☒ Número 04 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código X X H

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

NOTARIA 4 VILLAVICENCIO - COLOMBIA - META - VILLAVICENCIO

Datos del inscrito

Primer Apellido VALPUENA Segundo Apellido VELEZ

Nombre(s) SARA ISABELLA

Fecha de nacimiento Año 2010 Mes JUL Día 06 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo B Factor RH POSITIVO

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO 52395020-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos VELEZ ORTEGA NORMA LUCIA

Documento de identificación (Clase y número) CC 40.404.576 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos VALBUENA FERRO ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número) CC 7.312.712 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos VALBUENA FERRO ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número) CC 7.312.712 Firma

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

Año 2010 Mes JUL Día 12

Nombre y firma del funcionario que autoriza

GERMAN VALENZUELA REAL NOTARIO

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Firma

12 JUL 2010 - LIBRO DE VARIOS - FOLIO 02 FOLIO 218

ES FIEL COPIA TOMADA DE UN ORIGINAL QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE ESTA NOTARIA

20 NOV 2023

NOTARIA CUARTA DE VILLAVICENCIO

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO