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:	SECRETARIA GENERAL	**Fecha:**	6/6/2025 9:47:04 AM
Pago No:	3	**Total de Pagos**	7

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	JEFRY ALEXANDER GOMEZ AGUILAR			**Identificacion:**	1120560054	**Telefono de contacto:**	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica		**Correo electrónico:**	jefry.gomez@ant.gov.co	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-20254596	**Fecha de Inicio:**	18/03/2025	**Plazo de Ejecucion:**	30/09/2025
Periodo a pagar:	MAYO	**No RP:**	207625	**Requiere informe de actividades:**	SI
Departamento:	Guaviare	**Municipio:**	San Jose Del Guaviare		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DESIGNADAS DENTRO DE LA MISIONALIDAD DE LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS EN LAS UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL EN EL MARCO DE LA REFORMA RURAL INTEGRAL.

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Apoyar la revisión de productos como georreferenciaciones, revisión de información catastral y registral de la Unidad de Gestión Territorial.	Realizar el registro y consolidación de los sujetos involucrados y documentación que respalda las solicitudes en el marco del levantamiento de información predial, para la intervención del micro barrido de la UIT Palmeras Dos en el municipio de El Retorno Guaviare, para que contribuya en la ejecución del procedimiento único para el ordenamiento social de la propiedad.	Anexo_1561778_638845665242026157.pdf
2. Apoyar la revisión de los Informes topográficos de los procesos asignados, en coordinación con el supervisor del contrato.	Realizar el levantamiento de información topográfica en el municipio de el Retorno Guaviare de los diferentes predios baldíos de la UIT SAN ISIDRO I. Los días 14, 15 Y 16 de mayo.	Anexo_1561779_638845665799601965.pdf
3. Brindar apoyo técnico y asistencial en las visitas a campo que le sean asignadas por el supervisor del contrato, realizando las actividades necesarias que cumplan con los lineamientos topográficos y catastrales del predio.	Asistir a reunión equipo topográfico junto con los lideres del componente para definir y adelantar los diferentes métodos para la recolección de información de campo mediante el aplicativo ArcGIS Field Maps.	Anexo_1561780_638845666365556721.pdf
4. Apoyar técnicamente el proceso de control de calidad de los productos realizados directamente por la Unidad de Gestión Territorial o aquellos recibidos con ocasión al impulso de los procesos misionales adelantados, a través de la revisión técnica de documentos, trámites, datos, información o cualquier otra actividad de tipo topográfico y/o catastral.	Revisar y subsanar polígonos topográficos teniendo en cuenta archivos SHAPE de formularios de cartografía predial, como matriz prediagnóstico y polígonos digitalizados por topógrafo en la UIT BUENAVISTA.	Anexo_1561781_638846480467286282.pdf
5. Participar en las mesas de trabajo que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Participar en capacitación virtual Webinar Introducción Argis Pro, realizada a través de Microsoft Teams que se llevó a cabo el día 23 de Mayo de 2025 en el horario de 9:00 AM a 11:00 AM.	Anexo_1561782_638845667971525134.pdf
6. Las demas actividades asignadas por el supervisor del contrato siempre y cuando guarden relación con el objeto contractual.	Entregar polígonos de Levantamiento Topográfico planimétrico UIT San Isidro I con un total de 74 predios y 1922 HAS, realizado el 14, 15 y 16 de Mayo de 2025. El encarpetado de estos levantamientos se entregará con fecha máximo del 10 de Junio sin embargo se comparten archivos crudos y postproceso	Anexo_1561783_638846338094374847.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	JEFRY ALEXANDER GOMEZ AGUILAR

Documento Firmado Digitalmente
El presente documento contiene una firma digital, la cual tiene plena validez y sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999

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 $4,154,577.00 CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros _X_ Corriente ___, número _82800003343_ del banco BANCOLOMBIA.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	$29,082,039.00 -
Adición No.	$0.00 -
Valor Reducción:	$2,354,260.00 -
Valor Total:	$26,727,779.00 -

Total Pagado	$5,954,894.00 -
Saldo Actual:	$20,772,885.00 -

VALOR A PAGAR:	$4,154,577.00 -
Menos este pago:	**$16,618,308.00 -**

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	**Pago No. 2**	**Pago No. 3**
$1,800,317.00 -	**$4,154,577.00 -**	-
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:	37.82%

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:	LUZ MILA VASQUEZ CASAS	**Nombre:**	
No. Identificación:	39627000	**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.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Agricultura

Agencia Nacional de Tierras	**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**
18	3	2025

I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	ANT-CPS-20254651		
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DESIGNADAS DENTRO DE LA MISIONALIDAD DE LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS EN LAS UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL EN EL MARCO DE LA REFORMA RURAL INTEGRAL.		
VALOR:	$ 32.689.643	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	17/03/2025

II. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. RP	208125
FECHA RP	18/03/2025

III. AFILIACIÓN ARL

ARL	**ASEGURADORA**	**FECHA AFILIACIÓN**	**FECHA INICIO COBERTURA**
	POSITIVA	17/03/2025	18/03/2025

IV. ACTA

Se reunieron:

DATOS DEL SUPERVISOR	**NOMBRE**	LUZ MILA VASQUEZ CASAS		
	CARGO	LIDER UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL ORIENTE		
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO IDENTIFICACIÓN**	39627000
DATOS DEL CONTRATISTA	**NOMBRE/RAZÓN SOCIAL**	CESAR JOSE MERIÑO PACHECO		
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO IDENTIFICACIÓN**	8573772
	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (SI APLICA)	NO APLICA		
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NO APLICA	**NÚMERO IDENTIFICACIÓN**	NO APLICA

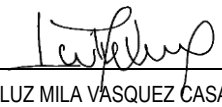
En Bogotá D.C. a los 18 días del mes 3 de 20 25 se reunieron, el supervisor del contrato, en representación de LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS, y el contratista, con el fin de suscribir el acta de inicio, así:

FECHA DE INICIACIÓN	**DÍA**	**MES**	**AÑO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
	18	**3**	**2025**		**30**	**9**	**2025**

Para constancia firma por quienes intervinieron:

SUPERVISOR	**CONTRATISTA**

Agencia Nacional de Tierras	**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-20254596**		
Nombre del Contratista	JEFRY ALEXANDER GOMEZ AGUILA		
Documento de Identificación	1.120.560.054		
Direccion, Subdireccion, UGT u Oficina a la que pertenece	DIRECCIÓN DE ACCESO A TIERRAS - DAT		
Valor Inicial del Contrato	$		29.082.039
Valor Honorarios del mes	$		4.154.577
Valor inicial primer pago (según minuta)	$		4.154.577
Valor Honorario por día	$		138.486
Fecha de inicio de ejecución del contrato (según acta de inicio)			18-mar-25
Fecha de finalización del contrato			30-sep-25
Días a pagar primer mes			13
Calculo primer pago ajustado	**$**		**1.800.317**
Valor reducción contrato	$		2.354.260
Valor Total del Contrato Ajustado	**$**		**26.727.779**
Numero RP	207625		
Valor Incial RP	**$**		**29.082.039**
Rubro Presupuestal	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$	29.082.039
Rubro Presupuestal	N/A	$	-
Reducción RP	**$**		**2.354.260**
Rubro Reducido	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$	2.354.260
Rubro Reducido	N/A	$	-
Valor RP Final	**$**		**26.727.779**
Valor rubro presupuestal	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$	26.727.779
Valor rubro presupuestal	N/A	$	-
Firma del Supervisor del contrato			
Nombre del supervisor del contrato	LUZ MILA VASQUEZ CASAS		
Cargo del Supervisor del contrato	EXPERTO CÓDIGO G3 GRADO 5		

Agencia Nacional de Tierras	FORMA	REDUCCION PRIMER PAGO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	GEFIN-F-027
	ACTIVIDAD	GESTIÓN DE EGRESOS	VESIÓN	1
	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	FECHA	31/05/2024

Fecha:	28/04/2025	Solicitud de Disminución correspondiente al mes de:	MARZO
Dependencia:	5. DIRECCIÓN DE ACCESO A TIERRAS.		

Nota: Para diligenciar el presente formato, utilice la información contenida en el Registro Presupuestal

No. CONTRATO	NOMBRE DEL TERCERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO (SIN DÍGITO DE VERIFICACIÓN)	UNIDAD EJECUTORA	No. REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR PRIMER MES/PLAN DE PAGOS	VALOR PAGADO	VALOR A LIBERAR
ANT-CPS-20254117	EDUAR JAVIER URREGO SALINAS	1.121.817.433	17-17-00-02	182225	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 4.669.949	$ 4.202.954	$ 466.995
ANT-CPS-20254126	KAREN JHULIETH BARRAGAN HERNANDEZ	1.121.937.627	17-17-00-02	185725	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 4.669.949	$ 4.047.289	$ 622.660
ANT-CPS-20254077	ERIKA TATIANA VALDES ROJAS	1.122.129.803	17-17-00-02	184225	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 4.900.000	$ 4.246.667	$ 653.333
ANT-CPS-20254342	ARIHANA SALOME AGUILERA MENDEZ	1.030.543.245	17-17-00-02	191725	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 3.789.000	$ 3.031.200	$ 757.800
ANT-CPS-20254186	MARISOL LADY LOPEZ HERRERA	1.070.951.302	17-17-00-02	194925	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 4.669.949	$ 3.268.964	$ 1.400.985
ANT-CPS-20254332	NELSON FERNANDO OLARTE UMAÑA	86.044.283	17-17-00-02	193525	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 7.202.378	$ 5.041.665	$ 2.160.713
ANT-CPS-20254131	DARLENNE YADALA MURILLO CANCINO	40.218.346	17-17-00-02	196925	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 6.351.238	$ 4.234.159	$ 2.117.079
ANT-CPS-20254382	NARDA LORENA RODRIGUEZ COHECHA	40.439.818	17-17-00-02	197425	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 7.202.378	$ 4.801.585	$ 2.400.793
ANT-CPS-20254448	JULIAN ESTEBAN GOYES ZAPATA	1.010.230.525	17-17-00-02	198125	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 6.351.000	$ 4.022.300	$ 2.328.700
ANT-CPS-20254519	MONICA MILENA OSORIO CRISTANCHO	1.006.876.094	17-17-00-02	201625	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 3.130.456	$ 1.878.274	$ 1.252.182
ANT-CPS-20254729	DIEGO FERNANDO LAZARO MENDEZ	80.075.712	17-17-00-03	220925	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 6.845.000	$ 2.281.667	$ 4.563.333
ANT-CPS-20255026	MARIA ALEXANDRA JARA AGUDELO	1.121.933.343	17-17-00-02	232525	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 5.744.581	$ 574.458	$ 5.170.123
ANT-CPS-20254967	MAYERLY ESTEFANIA OCAMPO GARZON	1.121.895.676	17-17-00-02	231325	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 6.351.238	$ 635.124	$ 5.716.114
ANT-CPS-20254905	ALEJANDRO DUARTE VALENCIA	79.451.285	17-17-00-02	228725	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 6.351.238	$ 846.832	$ 5.504.406
ANT-CPS-20254975	CESAR AUGUSTO HOYOS GOMEZ	1.121.916.341	17-17-00-02	234225	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 4.669.949	$ 466.995	$ 4.202.954
ANT-CPS-20254897	STIVEN LIBARDO VELEZ LONDOÑO	1.007.421.260	17-17-00-02	227025	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 3.208.717	$ 534.786	$ 2.673.931
ANT-CPS-20254274	MARIO ALBERTO GIRALDO FRANCO	75.075.176	17-17-00-02	190725	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 8.764.603	$ 7.011.682	$ 1.752.921
ANT-CPS-20254344	ADRIANA DEL PILAR FERNANDEZ CUERVO	1.069.749.384	17-17-00-02	196625	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 8.179.824	$ 5.453.216	$ 2.726.608
ANT-CPS-20254593	YOLANDA MENDOZA JIMENEZ	40.327.881	17-17-00-02	207225	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 6.351.238	$ 2.963.911	$ 3.387.327
ANT-CPS-20254646	MANUEL ERICK MOGOLLON PEDRAZA	1.120.581.030	17-17-00-02	207325	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 4.669.949	$ 2.179.310	$ 2.490.639
ANT-CPS-20254589	JHON ALEXANDER CANO MORALES	97.611.739	17-17-00-02	207125	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 6.351.238	$ 2.963.911	$ 3.387.327
ANT-CPS-20254657	YAMID ESNEIDER HINCAPIE CASTAÑEDA	1.121.826.323	17-17-00-02	208325	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 4.669.949	$ 2.023.645	$ 2.646.304
ANT-CPS-20254628	RICARDO ANDRES VARGAS BAQUERO	80.873.176	17-17-00-02	206625	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 6.351.238	$ 2.752.203	$ 3.599.035
ANT-CPS-20254596	JEFRY ALEXANDER GOMEZ AGUILA	1.120.560.054	17-17-00-02	207625	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 4.154.577	$ 1.800.317	$ 2.354.260
ANT-CPS-20254655	FABIO GONZALO FERNANDEZ MARTINEZ	1.030.551.673	17-17-00-02	207925	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 6.351.238	$ 2.752.203	$ 3.599.035
ANT-CPS-20254694	DIEGO ANDRES VELASCO SUAREZ	1.121.871.993	17-17-00-02	208025	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 4.154.577	$ 1.800.317	$ 2.354.260
ANT-CPS-20254651	CESAR JOSE MERIÑO PACHECO	8.573.772	17-17-00-02	208125	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 4.669.949	$ 2.023.645	$ 2.646.304
ANT-CPS-20254670	WILFREDY DIAZ LIZCANO	86.073.106	17-17-00-02	216425	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 6.351.238	$ 2.540.495	$ 3.810.743
ANT-CPS-20254663	WILFRED ANDRES NUVAN PASTRANA	1.032.417.822	17-17-00-02	217325	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 6.351.238	$ 2.540.495	$ 3.810.743

Agencia Nacional de Tierras	FORMA	REDUCCION PRIMER PAGO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	GEFIN-F-027
	ACTIVIDAD	GESTIÓN DE EGRESOS	VESIÓN	1
	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	FECHA	31/05/2024

Fecha:	28/04/2025	Solicitud de Disminución correspondiente al mes de:	MARZO
Dependencia:	**5. DIRECCIÓN DE ACCESO A TIERRAS.**		

Nota: Para diligenciar el presente formato, utilice la información contenida en el Registro Presupuestal

No. CONTRATO	NOMBRE DEL TERCERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO (SIN DÍGITO DE VERIFICACIÓN)	UNIDAD EJECUTORA	No. REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR PRIMER MES/PLAN DE PAGOS	VALOR PAGADO	VALOR A LIBERAR
ANT-CPS-20254649	SALOMON GUTIERREZ GAMBA	18.223.146	17-17-00-02	217025	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 6.351.238	$ 2.540.495	$ 3.810.743
ANT-CPS-20254636	PABLO ERIBERTO PINTO TAPIAS	79.702.441	17-17-00-02	215725	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 6.351.238	$ 2.540.495	$ 3.810.743
ANT-CPS-20254639	OMAR ORLANDO OVALLE BLANDON	91.299.126	17-17-00-02	216925	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 6.351.238	$ 2.540.495	$ 3.810.743
ANT-CPS-20254662	OMAR ANDRES MURILLO LESMES	93.407.465	17-17-00-02	214525	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 4.669.949	$ 1.867.980	$ 2.801.969
ANT-CPS-20254659	LUBIN ALEXIS LIZCANO HERRERA	1.120.574.636	17-17-00-02	216825	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 4.669.949	$ 1.867.980	$ 2.801.969
ANT-CPS-20254594	LILIANA PATRICIA RINCON TOVAR	41.244.008	17-17-00-02	215225	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 6.351.238	$ 2.540.495	$ 3.810.743
ANT-CPS-20254642	LENNYS LORENA GUEVARA GOMEZ	40.327.477	17-17-00-02	214325	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 6.351.238	$ 2.540.495	$ 3.810.743
ANT-CPS-20254685	JULIAN QUISCUE JIPIS	1.120.575.093	17-17-00-02	217425	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 5.744.581	$ 2.297.832	$ 3.446.749
ANT-CPS-20254658	JULIAN DAVID POLO CAMACHO	80.854.168	17-17-00-02	216025	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 7.202.378	$ 2.880.951	$ 4.321.427
ANT-CPS-20254653	DIEGO ANDRES PULECIO BARAHONA	1.120.563.333	17-17-00-02	217225	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 4.669.949	$ 1.867.980	$ 2.801.969
ANT-CPS-20254753	YURANY QUEVEDO GUALTERO	1.121.833.708	17-17-00-02	219425	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 6.351.238	$ 2.328.787	$ 4.022.451
ANT-CPS-20254726	LUIS FERNANDO CRUZ RAMIREZ	1.120.575.426	17-17-00-02	217725	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 5.368.065	$ 1.968.291	$ 3.399.775
ANT-CPS-20254770	KAREN YISLAIZ GONZALEZ ROJAS	1.006.776.742	17-17-00-02	219725	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 3.696.594	$ 1.355.418	$ 2.341.176
ANT-CPS-20254701	BENJAMIN EDUARDO LEON MARTINEZ	1.121.897.345	17-17-00-02	214625	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 6.351.238	$ 2.328.787	$ 4.022.451
ANT-CPS-20254775	OSCAR EDUARDO MANRIQUE CORREA	86.086.076	17-17-00-02	220025	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 5.744.581	$ 1.914.860	$ 3.829.721
ANT-CPS-20254725	NICOLAS GIRALDO NIETO	1.006.702.491	17-17-00-02	220625	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 6.351.238	$ 2.117.079	$ 4.234.159
ANT-CPS-20254787	MIGUEL ANDRES ORTIZ QUINTERO	97.610.248	17-17-00-02	221625	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 5.744.581	$ 1.914.860	$ 3.829.721
ANT-CPS-20254780	ANA YIBER GOMEZ BERMUDEZ	1.122.237.544	17-17-00-02	221825	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 4.669.949	$ 1.556.650	$ 3.113.299
ANT-CPS-20254827	NATALIA MEJIA MARTINEZ	1.234.792.401	17-17-00-02	227825	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 5.744.581	$ 957.430	$ 4.787.151
ANT-CPS-20255000	LUIS FELIPE GOMEZ LINARES	1.019.021.837	17-17-00-02	232925	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$ 5.744.581	$ 574.458	$ 5.170.123
					TOTAL		**$ 154.535.432**	

Aprobado Supervisor (Firma)

Nombre LUZ MILA VASQUEZ CASAS

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Agricultura

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-02, 05:43:16 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 77622989

Periodo Cotización: marzo de 2025 **Periodo Servicio:** marzo de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8909788489

PAGADO 02/05/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JEFRY ALEXANDER GOMEZ AGUILAR		
Documento	CC1120560054	**Dirección**	CR 24 #24 - 66
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5842038
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN JOSE DEL GUAVIARE	**Departamento**	GUAVIARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1120560054	JEFRY ALEXANDER GOMEZ AGUILAR	59	00	X																0	16	16	16	0	(230301) PORVENIR	$ 759.200	$ 121.500	(EPS037) NUEVA EPS	$ 759.200	$ 94.900	2,436	$ 759.200	$ 18.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 234.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 759.200	$ 759.200	$ 759.200	$ 0	$ 121.500	$ 94.900	$ 18.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 234.900	$ 3.700	$ 238.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-02, 05:42:55 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 77622991

Periodo Cotización: abril de 2025 **Periodo Servicio:** abril de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8909788490

PAGADO 02/05/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JEFRY ALEXANDER GOMEZ AGUILAR		
Documento	CC1120560054	**Dirección**	CR 24 #24 - 66
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5842038
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN JOSE DEL GUAVIARE	**Departamento**	GUAVIARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

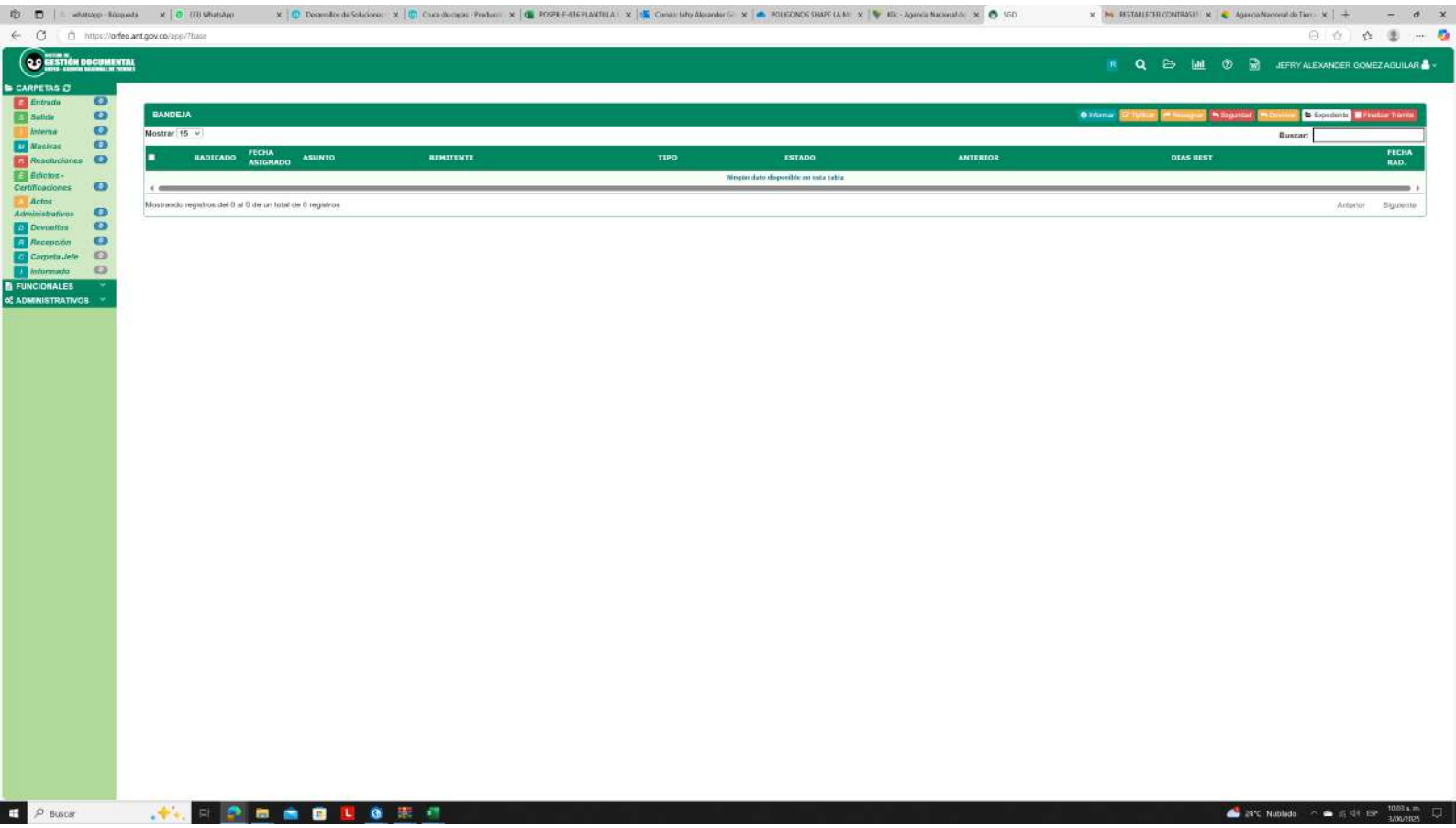
Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1120560054	JEFRY ALEXANDER GOMEZ AGUILAR	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.680.000	$ 268.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.680.000	$ 210.000	2,436	$ 1.680.000	$ 41.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 519.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.680.000	$ 1.680.000	$ 1.680.000	$ 0	$ 268.800	$ 210.000	$ 41.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 519.800	$ 0	$ 519.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.


GESTIÓN DOCUMENTAL
JEFRY ALEXANDER GOMEZ AGUILAR
CARPETAS
Entrada
Salida
Interna
Masivas
Resoluciones
Edictos - Certificaciones
Actos Administrativos
Devueltos
Recepción
Carpeta Jefe
Informado
FUNCIONALES
ADMINISTRATIVOS
BANDEJA
Informar
Tipificar
Reasignar
Seguridad
Devolver
Expediente
Finalizar Trámite
Mostrar 15
Buscar:
RADICADO
FECHA ASIGNADO
ASUNTO
REMITENTE
TIPO
ESTADO
ANTERIOR
DIAS REST
FECHA RAD.
Ningún dato disponible en esta tabla
Mostrando registros del 0 al 0 de un total de 0 registros
Anterior
Siguiente

Certificación Bancaria

Martes, 4 de marzo de 2025

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **JEFRY ALEXANDER GOMEZ AGUILAR** identificado(a) con CC. **1120560054** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	828-000033-43	2024/04/05	Activa

*Importante: Esta constancia sólo 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 país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141170234591

(415)7707212489984(8020) 000014117023459 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 0 5 6 0 0 5 4	6	Delegada de Imp y Aduanas de San José de Guaviare 7 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 0 5 6 0 0 5 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Guaviare 9 5	San José del Guaviare 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	AGUILAR	JEFRY	ALEXANDER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Guaviare 9 5	San José del Guaviare 0 0 1

41. Dirección principal: CR 18 N 19 80 BRR EL MODELO

42. Correo electrónico: JEFRYGOMEz74@GMAIL.COM

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

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
4 9 2 3	2 0 2 5 0 3 2 7	8 8 1 0	2 0 2 3 1 0 1 8	4 7 1 9	5 6 2 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	4 9	5 2																								

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

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

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: GOMEZ AGUILAR JEFRY ALEXANDER

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-03-2025 04:18:34PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 2 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141170234591

(415)7707212489984(8020) 000014117023459 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 0 5 6 0 0 5 4	6	Delegada de Imp y Aduanas de San José de Guaviare	7 8

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 4 0 1 1 7	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 4 0 1 1 7	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 2 9 3 0 6	
78. Departamento	9 5	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, Jefry Alexander Gómez Aguilar, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.120.560.054, 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
N/A	N/A	N/A

1.1. Declaro que mi cónyuge, N/A identificado (a) con la C.C. No. N/A 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 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.			

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 Mayo de 2025.

Atentamente,



C.C. No. 1.120.560.054

JEFRY ALEXANDER GOMEZ AGUILAR

CR 18 N 19 80 BRR EL MODELO

San José Del Guaviare,Guaviare, Colombia

NIT 1120560054- 6
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764093434228 del 22/05/2025 al 22/05/2027
Habilita numeración de:
GA-21 al GA-500
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal:
R-99-PN No Aplica - Otros

Cliente: AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT
NIT 900948953 - 8
Dirección: CL 43 57 41
Codigo Cliente 12
Teléfono: 608 5185858
Dirección Despacho:
Contacto:
Ciudad: Bogotá, D.C
Departamento: Bogotá
País: Colombia

Factura Electronica de Venta No. GA22
Fecha de emisión: 29/05/2025 03:24:34 PM
Fecha de validación DIAN: 29/05/2025 03:26:55 PM
Fecha de vencimiento: 13/06/2025
Plazo (Días): 15
Codigo de Moneda COP
Tasa de Cambio
Orden de Compra
Remisión
Pedido
Asesor
Aviso de Recibo

Item	Referencia	Descripción	Cant.	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Valor Total
1		PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DESIGNADAS DENTRO DE LA MISIONALIDAD DE LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS EN LAS UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL EN EL MARCO DE LA REFORMA RURAL INTEGRAL CONTRATO NUMERO ANT-CPS-20254596	1,00	unidad	COP 4,154,577.00	COP 0.00			COP 4,154,577.00

Total de items: 1
Observaciones
#$17-17-00-02;ANT-CPS-20254596;luz.vasquezc@ant.gov.co#$

Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Consignación bancaria

Subtotal:	COP 4,154,577.00

Impuestos:	COP 0.00
Retenciones:	COP 0.00
Cargos de la factura:	COP 0.00
Descuentos de la factura:	COP 0.00
Anticipos:	COP 0.00
Total	COP 4,154,577.00
Neto a pagar	COP 4,154,577.00

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE ace2b06dd960fa484dabb86dabf35631290b10518a34e32cb8dbcdc8632af0aa4dca45ab1175b3d47e80c15fd7cbe73f

Documento Recepción Gestionados

DESCARGAR CARPETA ZIP | CONSULTAR PDF DIAN

Fecha de registro
29/05/2025

CUFE/CUDE
ace2b06dd960fa484dabb86dabf35631290b10518a34e32cb8dbcdc8632af0aa4dca45ab1175b3d47e80c15fd7cbe73f

Proveedor	Documento Proveedor
JEFRY ALEXANDER GOMEZ AGUILAR	1120560054

Tipo Documento DE	Número de Documento DE
Factura Electronica	GA22

Valor Total	Total Impuestos	Subtotal Documento
4,154,577.00	0.00	4,154,577.00

Fecha de Emisión DE	Fecha de Recepción DE
2025-05-29	2025-05-29

Observación
APROBADA

Motivo de rechazo

CANCELAR | APROBAR | RECHAZAR

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764093434228

(415)7707212489984(8020) 001876409343422 8

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
1120560054	6	GOMEZ	AGUILAR	JEFRY	ALEXANDER

11. Razón social

12. Dirección seccional
Delegada de Imp y Aduanas de San José de Guaviare

Cód. 78

24. Dirección
CR 18 N 19 80 BRR EL MODELO

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Guaviare	San José del Guaviare

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2025-05-22 / 10:41:16 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia
990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres GOMEZ AGUILAR JEFRY ALEXANDER
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 1120560054 1004. DV 6
1005. Cod. Representación
1006. Organización GOMEZ AGUILAR JEFRY ALEXANDER

997. Fecha formalización 2025-05-22/10:41:16

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764093434228

(415)7707212489984(8020) 001876409343422 8

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
1120560054	6	GOMEZ	AGUILAR	JEFRY	ALEXANDER

11. Razón social

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	GOMEZ AGUILAR JEFRY ALEXANDER CR 18 N 19 80 BRR EL MODELO	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	GA	21	500	24	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO