

 SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES	FORMATO CERTIFICACIÓN DE AFECTACIÓN DIRECTA DE ACTIVOS		Código: FO-GF-009 Versión: 04 Fecha: 20-08-2024				
DATOS DEL BENEFICIARIO DEL PAGO							
Nombre completo o Razón social: <div>1</div> <div>4</div> Activos por Colombia S.A.S.		<div>2</div> <div>5</div> C.C o NIT: 800.030.089	<div>3</div> <div>7</div> Valor \$ 1.025.304,00				
Dirección: <div>8</div> <div>3116767447</div> Carrera 53 No. 64 - 63. Barranquilla		<div>6</div> <div>425</div> No. DP	<div>47</div> <div>47</div> No. CP				
Objeto del Pago: Pago por comisión de arrendamiento en virtud del contrato 063-2025 de los siguientes FMI con estado legal "EXTINTO": 040-98626. Se relación la opción comisión por venta no obstante es comisión por arrendamiento. DICIEMBRE							
DESCRIPCIÓN DEL ACTIVO A AFECTAR							
Condición del Activo 1: <div>9</div> <div>EXTINTO</div>		<div>10</div> <div>12</div> Número de Identificación SIGMA:	<div>13</div> <div>13</div> Número de Identificación FMI :				
Tipo de Bien: <div>11</div> <div>INMUEBLES</div>							
Diligencie de conformidad con el tipo de bien seleccionado:							
<div>1</div> <div>INMUEBLES</div>		<div>14</div> <div>15</div> <table><tr><td>Tipo de Pago:</td><td>Ubicación del inmueble</td></tr><tr><td>No. de Referencia, Factura o Cuenta de Cobro:</td><td>FEAN 71</td></tr></table>		Tipo de Pago:	Ubicación del inmueble	No. de Referencia, Factura o Cuenta de Cobro:	FEAN 71
Tipo de Pago:	Ubicación del inmueble						
No. de Referencia, Factura o Cuenta de Cobro:	FEAN 71						
<div>2</div> <div>MUEBLES</div>		<div>16</div> <div>19</div> <table><tr><td>Tipo de Mueble:</td><td>No. de Referencia, Factura o Cuenta de Cobro:</td></tr><tr><td>N° del Proceso:</td><td>No de Matricula o Placa para Transportes:</td></tr></table>		Tipo de Mueble:	No. de Referencia, Factura o Cuenta de Cobro:	N° del Proceso:	No de Matricula o Placa para Transportes:
Tipo de Mueble:	No. de Referencia, Factura o Cuenta de Cobro:						
N° del Proceso:	No de Matricula o Placa para Transportes:						
<div>20</div> <div>21</div> <div>22</div>							
Bajo la gravedad de juramento certifico que: 1. Los datos incorporados en este formato corresponden al activo que directamente se afecta. 2. El pago cuenta con la apropiación presupuestal con cargo al DP, y CP indicado. 3. Se verificó la información suministrada y los soportes corresponden al bien indicado del FRISCO.							
Los campos deben ser diligenciados en su totalidad							
CERTIFICACIÓN							
Firma: <div>23</div> <div>EDUARDO ALONSO BARON GOMEZ</div>		<div>28</div> <div>Elaboró:</div> <div>Caroline Vannesa Gonzalez Ruiz</div>					
Cargo: <div>24</div> <div>3</div> <div>MES</div>		<div>25</div> <div>25</div> <div>AÑO</div>					
Nombre: <div>25</div> <div>25</div>		<div>26</div> <div>26</div>					