318

38489

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	VERSIÓN	2
	PROCEDIMIENTO	GESTIÓN CONTRACTUAL	FECHA	4/09/2017

Dependencia:	OFICINA DE PLANEACIÓN	Pago No:	1	Total de pagos:	9	Fecha:	2/02/2018

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre / Razón Social	Isaac de León Beltrán Pacheco	Naturaleza	Persona Natural X Persona Jurídica		
Identificación	79.571.317				
Correo	isaacdeleonbeltran@gmail.com	Teléfono de Contacto	3106669072	Extensión	N/A

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato No.	579	Periodo a pagar	Enero de 2018	Plazo de Ejecución	14 de septiembre de 2018
Fecha de iniciación	22 de enero de 2018	N° RP	81518	Requiere Informe de Actividades:	SI X NO

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	$	75.176.816
Adición No.	$	-
Valor Total:	$	75.176.816

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

Total Pagado	$	-
Saldo Actual	$	75.176.816
VALOR A PAGAR:	$	4.970.368
Menos este pago		70.206.448

Porcentaje de Ejecución: 0%

DK
06 FEB '18
YOLIMA HERNANDEZ
12:03

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

OBJETO:	Prestar sus servicios profesionales a la Agencia Nacional de Tierras, desde la Oficina de Planeación en la asesoría para el fortalecimiento y mejora continua al diseño organizacional y la construcción y definición de los parámetros para el fortalecimiento del modelo de operación de la entidad, propendiendo por el fortalecimiento institucional.

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES
1. Asesorar la implementación del Plan Estratégico "Ordenamiento Social de la Propiedad Rural para la construcción de una Paz Estable y Duradera".	Se presentó el Plan Estrategico a los nuevos integrantes del equipo de la Oficina de Planeacion.
2. Apoyar la redacción el informe sobre la ejecución del Plan Estratégico de acuerdo con los datos recolectados en el Balance Score Card como un documento estratégico de rendición de cuentas para el cambio de gobierno que se producirá en el 2018.	Se realizó sesión de trabajo para definir indicadores del BSC y en especial aquellos relacionados con la gestión del conocimiento. El BSC será la base de la rendición de cuentas de la implementación del Plan Estrategico.
3. Diseñar los métodos de recolección de datos para hacer una evaluación de impacto de las actividades de la Agencia Nacional de Tierras a partir de los siguientes insumos: i) las bases de datos de la ANT, ii) las bases de datos de otras entidades responsable de recolectar información social o económicamente relevante para la misión de la ANT.	Se realizó la primera reunión con el equipo del Observatorio de Tierras con el fin de conocer la estructura de los datos disponibles que permita hacer una evaluación de impacto.
4. Diseñar los métodos estadísticos de evaluación de impacto de acuerdo con la identificación de un grupo de tratamiento y un grupo de control.	Se participó en reunión para definir los términos de referencia del componente de cooperacion asignado para apoyar la evaluación de impacto.
5. Diseñar la articulación entre la evaluación de impacto, el sistema de gestión de calidad de la ANT y el Balance Score Card.	Se realizaron reuniones para articular el sistema de gestión de calidad con el BSC y el mapa de procesos.
6. Presentar los informes que le sean requeridos.	Se apoyó la revisión del Plan de Acción de acuerdo con solicitud del supervisor del contrato
7. Participar y asistir a las reuniones programadas por el supervisor del contrato.	Se participó en las reuniones convocadas por el Supervisor del Contrato.
8. Las demás se requieran para cumplir con el objeto del contrato pactado, en coordinación con la dependencia encargada de ejercer la supervisión del contrato.	

FIRMA CONTRATISTA:

% de Avance	7%

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	VERSIÓN	2
	PROCEDIMIENTO	GESTIÓN CONTRACTUAL	FECHA	4/09/2017

Dependencia:	OFICINA DE PLANEACIÓN	Pago No:	1	Total de pagos:	9	Fecha:	2/02/2018

Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados:

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 **$ 4.970.368 Cuatro Millones Novecientos Setenta Mil Trescientos Sesenta y Ocho Pesos**

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros__X__ Corriente ____, Número **008900768048** del **Banco Davivienda**.

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Anexos:

Persona Natural		Persona Jurídica	
Aporte a pensión	☑	Parafiscales	☐
Aporte a salud	☑	RUT (primer pago y/o Actualización)	☐
Aporte ARL	☑	Entrada al almacén	☐
Producto(s) - Entregable (s)	☐	Factura	☐
Informe (s) Adicional (es)	☑	Producto(s) - Entregable (s)	☐
		Informe (s) Adicional (es)	☐

Firma _____
Nombre del Supervisor 1: Giovany Gómez Molina
C.C.: 16.077.667
Cargo: Jefe Oficina de Planeación

Firma _____
Nombre del Supervisor 2: _____
C.C.: _____
Cargo: _____

Firma _____
Nombre del Supervisor 3: _____
C.C.: _____
Cargo: _____

Firma _____
Nombre del Supervisor 4: _____
C.C.: _____
Cargo: _____

FACTURA DE VENTA

No. 01-170

(Original)

Autorización numeración de facturación 18762000675145 del 3 de octubre de 2016
Num. Hab. Del 01-45 al 01-200
Actividades económicas 7220-2, 8560 Tarifa 9.66x1000
Carrera 57 No.159-11, Apto. 906. Teléfono 6451735

Fecha de factura: Día 05/mes 02/ año 2018

Señores: AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS

NIT:900.948.953-8

Dirección: Calle 43, No. 57-41, Bogotá

Tel:6067122

DESCRIPCIÓN	
Honorarios según contrato de prestación de servicios No. 579 de 2018, PRIMER PAGO Son: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS, M/CTE	4.970.368
Subtotal, $	4.176.780
IVA, $	793.588
Total, S	4.970.368

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos a un título valor conforme a lo dispuesto en la Ley 1231 de julio de 2008. Se hace constar que la firma de la persona distinta al cliente supone que está autorizada por el comprador para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al comprados y quien recibe los servicios descritos en ésta factura.

ISAAC DE LEÓN BELTRAN PACHECO, NIT 79.571.317-6. Régimen Común

Firma autorizada

Recibido y aceptado

CC. o, NIT

Fecha de recibido: Día **05** Mes **FEBRERO** Año**2018**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79571317		BELTRAN PACHECO ISAAC DE LEON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 20 No 8-76	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5185858	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-01	2018-01	164703	8475699712	I	2018/01/05	2018/02/06	BANCO POPULAR	32	$592,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$318,200	$8,200	$0	$326,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$318,200	$8,200	$0	$326,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,400	$300	$0	$10,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,400	$300	$0	$10,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$248,600	$6,400	$0	$255,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$248,600	$6,400	$0	$255,000
TOTAL				1	$577,200	$14,900	$0	$592,100

PAGADO

Agencia Nacional de Tierras JUNTOS ABRIMOS LAS PUERTAS AL PROGRESO	FORMA	DECLARACIÓN JURAMENTADA	CÓDIGO	GEFIN-F-004
	ACTIVIDAD	GESTIÓN DE PAGOS	VERSIÓN	2
	PROCEDIMIENTO	GESTIÓN DE EGRESOS	FECHA	26/01/2018

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Ley 1607 de 2012, Decreto 99 de 2013 y Decreto 1070 de 2013

Yo, Isaac de León Beltrán Pacheco identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 79.571.317, con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 329 del ET, Artículo 3, Parágrafo 4 del Decreto 0099 de enero 25 de 2013 y Artículo 1, del Decreto 1070 del 28 mayo de 2013 en concordancia con el Artículo 14, Parágrafo 3 de la Ley 1607 de diciembre 26 de 2012; Y la Ley 1819 de 2016 artículo 383 del ET parágrafo 2 manifiesto, **BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO** Que:

1. Tengo contratadas o vinculadas dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad por un tiempo superior a dos meses. SI ___ NO _X_.

2. Durante el respectivo año gravable 2017 mis ingresos totales fueron:

   [X] Iguales o superiores a 4.073 UVT ($135.044.388)

   [ ] Menores a 4.073 UVT ($135.044.388)

3. SI _X_ NO ___ soy Declarante del Impuesto de Renta por el Año 2017.

4. SI _X_ NO ___ tengo dependientes a cargo según lo previsto el en Parágrafo 2, Articulo 387 del Estatuto Tributario y Ley 1607 de 2012 y sus Decretos Reglamentarios. *Se anexan soportes.*

DATOS DEPENDIENTES

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	EDAD
Jacob de León Beltrán Lopez	Hijo	6 años

La presente manifestación se firma en la ciudad de Bogotá a los **05** días del mes de **enero 2018**.

Atentamente,

Firma del Contratista C.C. No. 79.571.317

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1011212893

Indicativo Serial 35966275

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 50 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 1 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
BELTRAN	LOPEZ

Nombre(s)

JACOB DE LEON

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes AGO Día 20	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	10924731 - 7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

LOPEZ DURAN CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 52.696.298	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

BELTRAN PACHECO ISAAC DE LEON

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 79.571.317	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BELTRAN PACHECO ISAAC DE LEON

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 79.571.317

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)

Fecha de inscripción

Año 2011 Mes AGO Día 27

Nombre y firma del funcionario que autoriza

GABRIEL URIBE ROLDAN

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario que autoriza la base del reconocimiento

GABRIEL URIBE ROLDAN

Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

ANOTADO EN EL LIBRO DE VARIOS No. 89 FOLIO 141

NOTARIA 50 DE BOGOTA, D.C.

REGISTRO CIVIL

NOTARIA

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **05/01/2018**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ISAAC DE LEON BELTRAN PACHECO** con **Cédula de Ciudadanía** número **79571317**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550008900768048**
Fecha de apertura	**27/03/2017**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14309765279

(415)7707212489984(8020) 000001430976527 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 5 7 1 3 1 7	6	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 13	7 9 5 7 1 3 1 7	1 9 9 1 0 7 0 8

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BELTRAN	PACHECO	ISAAC	DE LEON

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CR 57 159 11 AP 906 ED FIORI

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
isaacdeleonbeltran@gmail.com		6451735	

CLASIFICACION

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
0010	2011 0101	7220	2010 0622		8560			

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	1	1	2	2																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

11- Ventas régimen común

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código:																				

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha: 2016 09 30

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CARDENAS RODRIGUEZ KATHERINE LIZETH

985. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 30-09-2016 11:07:00AM

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

123 a 200