

**INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN**

|                           |                                                                                                                                                                                                                                          |                      |          |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------|
| Número del Contrato:      | CO1.PCCNTR.7437747                                                                                                                                                                                                                       |                      |          |
| Objeto del Contrato:      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CERTIFICACIÓN DEL SISTEMA PARTICIPATIVO SPG Y DE LAS CADENAS PRODUCTIVAS AGRÍCOLAS MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS AGRÍCOLAS EN EL MUNICIPIO DE CHÍA. |                      |          |
| Contratista:              | LUIS ENRIQUE DELGADO CIFUENTES                                                                                                                                                                                                           |                      |          |
| No. de Cedula             | 19.097.764                                                                                                                                                                                                                               |                      |          |
| Fecha Inicio del Contrato | 11-02-25                                                                                                                                                                                                                                 | Fecha de Terminación | 31-07-25 |
| Periodo del Informe       | 11-05-25 al 10-06-25                                                                                                                                                                                                                     |                      |          |

| DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO     |               |
|-------------------------------|---------------|
| Valor total del Contrato      | \$ 40.039.650 |
| Valor a Pagar en este periodo | \$ 7.024.500  |
| Saldo por Pagar               | \$ 11.941.650 |
| Pago No.                      | 4             |

| CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------|
| A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así: |                               |                                           |
| ENTIDAD CONTRATANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS | FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO |
| ALCALDIA DE CHIA                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 7.024.500                  | 11/02/25 – 31/07/25                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                                           |

| RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. |             |                                  |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|--------------|
| Tipo de aporte                                                                                                  | Planilla N° | Mes al que corresponde el aporte | Valor Pagado |
| Salud                                                                                                           | 87067912    | MAYO                             | \$351.300    |
| Pensión                                                                                                         |             |                                  | \$ 0         |
| ARL                                                                                                             |             |                                  | \$29.400     |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7437747, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo 11/05/25 al 10/06/25, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Brindar apoyo a la Dirección de Desarrollo Agropecuario y Empresarial en la realización de asistencias técnicas (extensión rural agrícola) a pequeños y medianos productores del Municipio de Chía, abarcando diversos cultivos propios de la zona. | <p>1.1 Se realizaron diez (10) visitas de extensión rural agrícola al pequeño y mediano productor del Municipio de Chía, solicitudes proporcionadas por la Dirección de Desarrollo Agropecuario y Empresarial de la Secretaría para el Desarrollo Económico. Como soporte de lo anterior se adjunta Anexo1 el cual contiene las evidencias correspondientes.</p> <div>    </div> |
| 2 Apoyar a la Dirección de Desarrollo Agropecuario y Empresarial en la implementación y seguimiento de huertas caseras en el área rural y                                                                                                              | <p>Se realizó acompañamiento para la implementación en huertas caseras en el sector rural y urbana a veinticinco (25) usuarios, de los cuales catorce (14) son de sistemas urbanos. Como soporte de lo anterior se adjunta Anexo 2 y el cual contiene las evidencias correspondientes.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

urbana del Municipio como estrategia de producción agrícola para autoconsumo, en apoyo a la seguridad alimentaria.



El 12 y 15 de mayo de 2025 se llevó a cabo la séptima fecha del curso de Huertas Caseras, que se dicta junto con el SENA, en dos (2) grupos, uno en la mañana y el otro en la tarde. Como soporte de lo anterior se adjunta Anexo 3 el cual contiene las evidencias correspondientes.



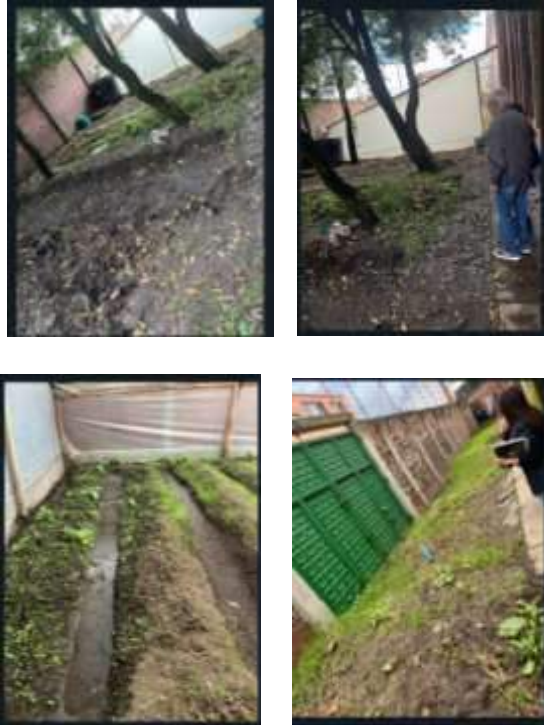
3. Realizar charlas de socialización y orientación sobre buenas prácticas agrícolas dirigidas a pequeños y medianos productores, a casa de la mujer y al adulto mayor del Municipio de Chía

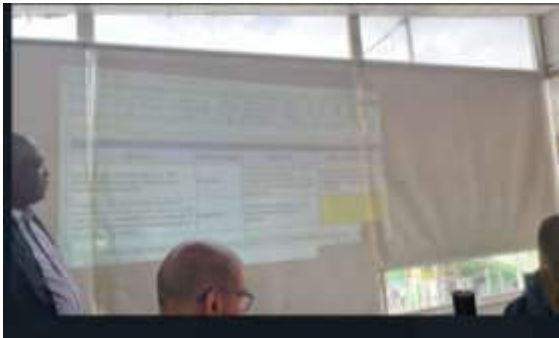
El 19 y 22 de mayo de 2025 se llevó a cabo la octava fecha del curso de Huertas Caseras, que se dicta junto con el SENA, en dos (2) grupos, uno en la mañana y el otro en la tarde. Como soporte de lo anterior se adjunta Anexo 3 el cual contiene las evidencias correspondientes.



El 27 de mayo de 2025 se llevó a cabo en el vivero municipal, jornada de entrega de ocho (8) huerteros a participantes del Curso de huertas caseras.

|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                         | <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>4. Brindar apoyo técnico en los procesos de plantulación, propagación y otras actividades en el vivero municipal, conforme a la programación del supervisor del contrato.</p>                                                                                        | <p>Durante este periodo se llevó a cabo el apoyo a la inspección en el Vivero Municipal del proceso de plantulación. Se tomaron muestras de pH y conductividad eléctrica del abono orgánico sólido y líquido producido en el vivero. Control en el proceso de germinación y proceso de enraizamiento del material vegetal producido en el vivero. Total asistencias y asesorías de carácter técnico efectuados al vivero municipal: cuatro (4).</p> <div></div> |
| <p>5. Realizar el acompañamiento y seguimiento a los usuarios que soliciten la certificación del Sistema Participativo de Garantía (SPG), en el marco de la estrategia del CAP522_4.5 del POMCA del Rio Bogotá, frente a actividades agrícolas y de sostenibilidad.</p> | <p>Se inició proceso de certificación de SPG a huerta de la señora María Mercedes Camacho, se llevó a cabo la primera visita de calificación en la cual se evaluaron los diferentes aspectos que otorgan puntaje según lo establecido por las directrices del SPG. Se adjunta informe como anexo 4.</p> <div></div>                                                        |
| <p>6. Apoyar el diligenciamiento y retroalimentación de la Matriz del POMCA Rio Bogotá, anexando los soportes de las actividades relacionadas con la certificación del Sistema</p>                                                                                      | <p>Se encuentra pendiente el diligenciamiento de la Matriz, una vez se certifique el usuario en proceso de certificación anteriormente señalado.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Participativo de Garantía (SPG) dirigido a productores agrícolas pequeños y medianos del municipio.</p>                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p>7. Apoyar el registro de caracterización de productores agropecuarios usuarios del servicio de extensión rural, en la matriz digital dispuesta por la Dirección de Desarrollo Agropecuario y Empresarial para tal fin.</p> | <p>Se realizó el registro de treinta y cinco (35) usuarios pequeños y medianos productores del municipio de Chía en extensión agrícola en la matriz dispuesta, el cual fue enviado semanalmente todos los viernes durante el mes al ingeniero Camilo. Como soporte de lo anterior se adjunta Anexo 5 que contiene la matriz con los registros correspondientes.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <p>8. Apoyar, cuando sea necesario, en mesas de trabajo y actividades programadas por la Secretaría de Desarrollo Económico.</p>                                                                                              | <p>8.1 Asistencia a la reunión llevada a cabo el 14 de mayo de 2025 en el Vivero Municipal sobre diligenciamiento de la matriz digital para el registro de caracterización de productores agropecuarios usuarios del servicio de extensión rural, dispuesta por la Dirección de Desarrollo Agropecuario y Empresarial.</p> <div data-bbox="586 852 1294 1116"></div> <p>8.2 El 20 de mayo de 2025 se llevó a cabo atención a la solicitud de acompañamiento y técnica a la huerta de la Institución Educativa Diversificado. Soporte Anexo 6.</p> <div data-bbox="695 1290 1235 2013"></div> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <div data-bbox="586 194 909 443"></div> <div data-bbox="940 201 1261 443"></div> <div data-bbox="766 480 1169 784"></div> <p data-bbox="586 824 1352 922">8.3. El 4 de junio de 2025, se llevó a cabo reunión del Comité de Seguridad Alimentaria y Nutricional – Plan de Acción en las instalaciones del Curubito. Soporte Anexo 6.</p> <div data-bbox="695 956 1240 1373"></div> <div data-bbox="690 1407 1245 1744"></div> |
| <p data-bbox="175 1819 558 2205">9. Realizar mensualmente en el formato entregado por la dependencia, los informes de actividades realizadas para dar avance al presente contrato, incluido en la meta 79 del Plan de Desarrollo Municipal 2024 – 2027, adjuntando los respectivos soportes. (Actas, registros fotográficos, listados de asistencia y demás soportes).</p> | <p data-bbox="586 1819 1352 1978">Presentación del informe 4 de 6, correspondiente al periodo del 11 de abril mayo al 10 de junio del presente año, con fecha 11 de junio de 2025, adjuntando los soportes requeridos como Anexos al presente informe. Se anjunta Formulario 79 de Visitas Agrícolas e Informe de Metas 79.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

**Brindar apoyo a la Dirección de Desarrollo Agropecuario y Empresarial en la realización de asistencias técnicas (extensión rural agrícola) a pequeños y medianos productores del Municipio de Chía, abarcando diversos cultivos propios de la zona**

[illegible]











ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y RURALIZACIÓN

FORMULARIO ÚNICO DE EXTENSIÓN RURAL

2016052025

638

TERESA JOTA

20469008

3006139283

1153124-19.07.1963

Cde. Padra, Sta. Bárbara, D. Aguila a la Tronza Vico

23

23 de Mayo 2013

Se observa terreno en parte sembrado y con maleza. Se nota presencia de infumación sobre algunas plantaciones y árboles.

Rosa Chayador

2016052025

638

TERESA JOTA

20469008

3006139283

1153124-19.07.1963

Cde. Padra, Sta. Bárbara, D. Aguila a la Tronza Vico

23

23 de Mayo 2013

Se observa terreno en parte sembrado y con maleza. Se nota presencia de infumación sobre algunas plantaciones y árboles.

Rosa Chayador



PAGINAS 1002

[illegible]

|         |          |             |         |       |       |
|---------|----------|-------------|---------|-------|-------|
| DATE    | NAME     | ADDRESS     | CITY    | STATE | ZIP   |
| 10/1/80 | JOHN DOE | 123 MAIN ST | ANYTOWN | CA    | 90210 |

|               |            |           |       |
|---------------|------------|-----------|-------|
| DATE OF BIRTH | 26/03/1925 | IN NUMBER | 43812 |
|---------------|------------|-----------|-------|

[illegible]

1994-1995: *John D.*

[illegible]

Assunto: 28-05-2025  
Assunto: A pedido de la O.D.A.G. a pedir para cultivo

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*[Handwritten signature]*

10. The following information was obtained from the records of the Department of Social Services, State of New York, for the period from 1960 to 1969:

[illegible]

|    |       |          |          |
|----|-------|----------|----------|
| 10 | 6.152 | 1.000000 | 1.000000 |
|----|-------|----------|----------|

100

100-443887-100

NO. 1000-1000

[illegible]



| DESCRIPTION | CAUTION | UNION DE MEDICA | CONTRACTED | DATE |
|-------------|---------|-----------------|------------|------|
|-------------|---------|-----------------|------------|------|



|         |              |
|---------|--------------|
| CÓDIGO  | GDE-FT-35-V7 |
| PÁGINAS | 1 06 2       |

DECLARACION DE AUTENTICIDAD

Yo, CLAUDIA A. DANCELO, declaro que el presente documento es una copia fiel y verdadera de los originales que se encuentran en mi poder y a disposición de los interesados.

En fe de lo cual, doy fe en esta ciudad de San José, a los 10 días del mes de enero del año 2010.

Claudia A. Dancelo

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

1A 6512525 62908

[illegible]

CLAUDIA D DUNCAN

62908 Luis Delgado  
Necesario: Agrícola - Viento para servicio de Tracto  
Cultivo: Troncho 2.400 H<sup>2</sup>

Se dan indicaciones para tratamiento de plagas con jabón y agua. Se daña la huerta de aguacate limpia con agua y el plan de seguridad alimentaria del municipio y dirección localmente a la dar indicaciones para desinfectar tierra de plantas que tienen hongos en la tierra.

*Ruth W. Co.*

[illegible]













**GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE CUBA**

**MINISTERIO DE AGRICULTURA**

**SECRETARIA DE ASESORIA TECNICA**

**GESTION**

**FORMULARIO UNICO DE REGISTRO**

**PAGINAS** 1 de 2

---

**IDENTIFICACION**

El presente es un formulario de registro de la actividad agropecuaria, destinado a la recolección de datos estadísticos y técnicos, que servirá de base para la elaboración de los planes y programas de desarrollo agropecuario, así como para la asignación de recursos y la ejecución de las actividades correspondientes.

El presente formulario debe ser llenado por el productor o representante del productor, en el momento de la inscripción o actualización de los datos, y debe ser presentado al organismo correspondiente para su validación y registro.

El presente formulario debe ser llenado en triplicado, enviándose un original al organismo correspondiente, un original al productor y un original al archivo.

El presente formulario debe ser llenado en letra clara y legible, utilizando bolígrafo o lápiz, y debe ser firmado por el productor o representante del productor.

El presente formulario debe ser llenado en el idioma español.

*María Zabala*

**FECHA DE REGISTRO** 27-05-2025

**NO. REGISTRO** 65332

**DATOS DEL PRODUCTOR**

**Nombre** María Zabala Pineda

**Identificación** 3113956388

**Dirección** Calle de la Piedad

**Ciudad** Cienfuegos

**Provincia** Cienfuegos

**Sexo** Femenino

**Edad** 31 años

**Estado Civil** Casada

**Ocupación** Agricultora

**Forma de Cultivo** Familiar

**Superficie Cultivable** 2.046,70 m<sup>2</sup>

**Superficie Cultivada** 2.046,70 m<sup>2</sup>

**Superficie de Riego** 0 m<sup>2</sup>

**Superficie de Fertilización** 0 m<sup>2</sup>

**Superficie de Saneamiento** 0 m<sup>2</sup>

**Superficie de Otros** 0 m<sup>2</sup>

**FECHA DE REGISTRO** 27-05-2025

**FECHA DE REGISTRO** 27-05-2025

**FECHA DE REGISTRO** 27-05-2025

**FECHA DE REGISTRO** 27-05-2025

**FECHA DE REGISTRO** 27-05-2025

**FECHA DE REGISTRO** 27-05-2025

**FECHA DE REGISTRO** 27-05-2025

**FECHA DE REGISTRO** 27-05-2025

**FECHA DE REGISTRO** 27-05-2025

**FECHA DE REGISTRO** 27-05-2025

**FECHA DE REGISTRO** 27-05-2025

**FECHA DE REGISTRO** 27-05-2025



**GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE CUBA**

**MINISTERIO DE AGRICULTURA**

**SECRETARIA DE ASESORIA TECNICA**

**GESTION**

**FORMULARIO UNICO DE REGISTRO**

**PAGINAS** 1 de 2

---

**IDENTIFICACION**

El presente es un formulario de registro de la actividad agropecuaria, destinado a la recolección de datos estadísticos y técnicos, que servirá de base para la elaboración de los planes y programas de desarrollo agropecuario, así como para la asignación de recursos y la ejecución de las actividades correspondientes.

El presente formulario debe ser llenado por el productor o representante del productor, en el momento de la inscripción o actualización de los datos, y debe ser presentado al organismo correspondiente para su validación y registro.

El presente formulario debe ser llenado en triplicado, enviándose un original al organismo correspondiente, un original al productor y un original al archivo.

El presente formulario debe ser llenado en letra clara y legible, utilizando bolígrafo o lápiz, y debe ser firmado por el productor o representante del productor.

El presente formulario debe ser llenado en el idioma español.

*María Zabala*

**FECHA DE REGISTRO** 27-05-2025

**NO. REGISTRO** 65332

**DATOS DEL PRODUCTOR**

**Nombre** María Zabala Pineda

**Identificación** 3113956388

**Dirección** Calle de la Piedad

**Ciudad** Cienfuegos

**Provincia** Cienfuegos

**Sexo** Femenino

**Edad** 31 años

**Estado Civil** Casada

**Ocupación** Agricultora

**Forma de Cultivo** Familiar

**Superficie Cultivable** 2.046,70 m<sup>2</sup>

**Superficie Cultivada** 2.046,70 m<sup>2</sup>

**Superficie de Riego** 0 m<sup>2</sup>

**Superficie de Fertilización** 0 m<sup>2</sup>

**Superficie de Saneamiento** 0 m<sup>2</sup>

**Superficie de Otros** 0 m<sup>2</sup>

**FECHA DE REGISTRO** 27-05-2025

**FECHA DE REGISTRO** 27-05-2025

**FECHA DE REGISTRO** 27-05-2025

**FECHA DE REGISTRO** 27-05-2025

**FECHA DE REGISTRO** 27-05-2025

**FECHA DE REGISTRO** 27-05-2025

**FECHA DE REGISTRO** 27-05-2025

**FECHA DE REGISTRO** 27-05-2025

**FECHA DE REGISTRO** 27-05-2025

**FECHA DE REGISTRO** 27-05-2025

**FECHA DE REGISTRO** 27-05-2025

**FECHA DE REGISTRO** 27-05-2025



[illegible]



Vinos 10:30  
Hasta Almuerzo

[illegible]

**AUTORIZACION**

Por medio de este documento, AUTOCENTRO manifiesta, voluntaria, previa, expresa, exclusiva e irrevocable a la Alcaldía Municipal de Cúcuta, para recibir, analizar, usar, transferir, publicar, producir, distribuir, intercambiar, actualizar y disponer de los datos e información que sean suministrados por mí, así como para cualquier futura lista o imágenes de manera total o parcial, sea en físico o electrónico, sobre acciones y/o actividades de la entidad a cambio de los servicios recibidos de información, los cuales serán sometidos a las fines estadísticas conforme a lo Ley 1684 de 2013.

Así mismo, manifiesto que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Cúcuta de la Política del Promotor de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: [https://www.cucuta.gov.co/web/guest/comunicacion-y-atencion-al-ciudadano-politica-de-proteccion-de-datos-personales](#).

Por lo anterior, Autorizo a la Alcaldía Municipal de Cúcuta para el envío de comunicaciones y respuestas a los solicitudes utilizando mi nombre con los siguientes datos:

Firma \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

|                    |                |                                                    |                |                |                                                    |
|--------------------|----------------|----------------------------------------------------|----------------|----------------|----------------------------------------------------|
| TIPO DE VISTA      | VISTA ANTICIPA | <input checked="" type="checkbox"/> VISTA FAMILIAR | VISTA DEBENTUR | VISTA FAMILIAR | <input checked="" type="checkbox"/> VISTA DEBENTUR |
| FECHA DE SOLICITUD | 19             | 11/10/2015                                         | NO. PASADON    | 63389          |                                                    |

| I. DATOS SOLICITUD INICIAL  |  |                        |          |           |           |             |           |                     |           |                                 |           |           |           |           |           |           |           |
|-----------------------------|--|------------------------|----------|-----------|-----------|-------------|-----------|---------------------|-----------|---------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| NOMBRE                      |  | Diana Maria Bañeira    |          |           |           | CÉDULA      |           | 4132378             |           |                                 |           |           |           |           |           |           |           |
| TELÉFONO Y/O DULGAR         |  | 3205465286             |          |           |           | EMAIL       |           |                     |           |                                 |           |           |           |           |           |           |           |
| DIRECCIÓN / VEREDA / SECTOR |  | 01.16+1B-20. V. Grande |          |           |           | COORDENADAS |           | 4.80279, -74.049026 |           |                                 |           |           |           |           |           |           |           |
| TIPO DE SUELO               |  | PRIMO                  | AMENDADO | RI        | TOBER     | GRUPO       | D         | NUMERO              | R1        | SEXO                            | F         | TEJERÍA   | Y         | ENCUADRE  |           | LISTADO   |           |
| CÓDIGO DE VEREDA            |  | INDICADOR GENERAL      |          | 2-1       | INDICADOR | 3-1         | INDICADOR | 12-1                | INDICADOR | GRUPO                           | 14-1      | INDICADOR | INDICADOR | INDICADOR | INDICADOR | INDICADOR | INDICADOR |
| GRUPO ETNICO                |  | INDICADOR              |          | INDICADOR | INDICADOR | INDICADOR   | INDICADOR | INDICADOR           | INDICADOR | INDICADOR                       | INDICADOR | INDICADOR | INDICADOR | INDICADOR | INDICADOR | INDICADOR | INDICADOR |
| GRUPO POBLACIONAL           |  | INDICADOR              |          | INDICADOR | INDICADOR | INDICADOR   | INDICADOR | INDICADOR           | INDICADOR | INDICADOR                       | INDICADOR | INDICADOR | INDICADOR | INDICADOR | INDICADOR | INDICADOR | INDICADOR |
| NÚMERO DE ESTUDIOS          |  | INDICADOR              |          | INDICADOR | INDICADOR | INDICADOR   | INDICADOR | INDICADOR           | INDICADOR | INDICADOR                       | INDICADOR | INDICADOR | INDICADOR | INDICADOR | INDICADOR | INDICADOR | INDICADOR |
| ÁREA AGRÍCOLA               |  | ÁREA PELLURERA         |          |           |           | OTROS       |           |                     |           |                                 |           |           |           |           |           |           |           |
| Cultivo principal           |  | Tipo de actividad      |          |           |           | Mayores     |           | Menores             |           | Certificado ambiental existente |           |           |           |           |           |           |           |
| Maíz                        |  | Producción             |          |           |           |             |           |                     |           | Capacidad                       |           |           |           |           |           |           |           |
| Papas                       |  | Medios de transporte   |          |           |           |             |           |                     |           | Proyecto                        |           |           |           |           |           |           |           |
| Arroz                       |  | Recursos de Capital    |          |           |           |             |           |                     |           | Mantenimiento Agrícola          |           |           |           |           |           |           |           |
| Cultivos de otros cultivos  |  | Logística              |          |           |           |             |           |                     |           | Trabajo                         |           |           |           |           |           |           |           |
| Hidrografía                 |  | Otros                  |          |           |           |             |           |                     |           | Mantenimiento                   |           |           |           |           |           |           |           |
|                             |  |                        |          |           |           |             |           |                     |           | Otro                            |           |           |           |           |           |           |           |

FORMA DEL USUARIO: *[Signature]*

8. VISITA TÉCNICA

|                 |              |                         |              |
|-----------------|--------------|-------------------------|--------------|
| FECHA DE VISITA | 19 Mayo 2026 | ASIGNADO AL PROFESIONAL | Juan Delgado |
|-----------------|--------------|-------------------------|--------------|

OBJETO DE LA VISITA Se efectúa visita por parte de la Secretaría de desarrollo económico. Se analiza situación de Puerto Páramo.

RECOMENDACIONES - OBSERVACIONES Se observa huerta comera urbana en buen estado. Se hacen recomendaciones sobre el uso de las huertas piramidales. Se hacen algunas recomendaciones de buenas practicas agrícolas un par en el programa de jardinería municipal del municipio y los directores de la Asociación en miembros de Manifiesto Agrario (negro y blanco) de aguas ilicita para el estado. Huerta de la finca.

17. Rev. Sergio

11. ORDEN DE SALIDA FIDELIOS AGROPOLICAROS

| DESCRIÇÃO          | QUANTIDADE | UNIDADE DE MEDIDA | ILUSTRADO                           | PARA ENTREGA                        |
|--------------------|------------|-------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Manteiga Margarina | 1 kg       | kg                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Calabazão          | 1 kg       | kg                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Leite condensado   | 1 kg       | kg                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Alfafa             | 1 kg       | kg                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Aluno: \_\_\_\_\_ M. B. \_\_\_\_\_

Nome completo: \_\_\_\_\_

2017


**AYUNTAMIENTO DE CALATAYUD**  
 C/ San Juan, 10 - 50100 CALATAYUD (ZARAGOZA) - TEL. 976 31 00 00

[illegible]

|                |                  |                                     |                   |  |                      |  |                |                                     |                      |
|----------------|------------------|-------------------------------------|-------------------|--|----------------------|--|----------------|-------------------------------------|----------------------|
| TESTE DE VERBA | VERBA<br>ANALIZA | <input checked="" type="checkbox"/> | VERBA<br>FOLIOARE |  | VERBA<br>BIBLIOTECAR |  | VERBA<br>PUNCI | <input checked="" type="checkbox"/> | VERBA<br>DECLINATIVE |
|----------------|------------------|-------------------------------------|-------------------|--|----------------------|--|----------------|-------------------------------------|----------------------|

19 May 2015 63378

[illegible]

Firma del Usuario: Yuliana Carrillo

IL VITA TECNICA

|                |              |                        |             |
|----------------|--------------|------------------------|-------------|
| FECHA DE VENTA | 19 Mayo 2025 | ASIGNADO AL PROFESORAL | Las Delgado |
|----------------|--------------|------------------------|-------------|

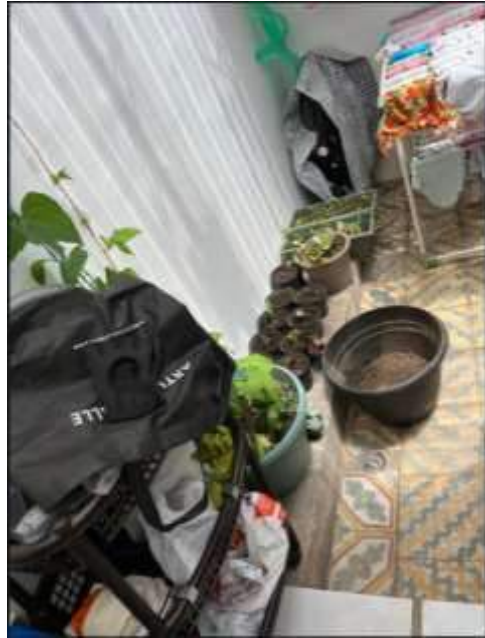
causado por la mala Ventas efectuado por la existencia de Desempleado económico a la vuelta a casa.

Se verifica inmueble para embargo de huerta piramidal. Se observó huerta en la zona cobrada aproximadamente de 1 ha. Se precisan recomendaciones de buenos prácticas agrícolas con base en el programa de seguridad alimentaria del municipio y las direcciones rurales. Se observó algunos plantíos con pimientos, hongos se avisan algunos de chicharra de carne roja los hongos y por el pimiento se avisan duplicación de plantas con vinagre. Se avisan 1 kg de vino por el abono.

\_\_\_\_\_ *Paulo* \_\_\_\_\_

| TECNOLOGIA DE MALDA INDIANOS AGROPECUARIOS |                                            |           |           |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------|-----------|
| FECHA                                      | LOCALIDAD                                  | ACTIVIDAD | RESULTADO |
| 10/01/2012                                 | TECNOLOGIA DE MALDA INDIANOS AGROPECUARIOS | REVISAR   | REVISAR   |

| DESCRIPCIÓN                         | ENTRADA | UNIDAD DE MEDIDA | V. MINISTRADO | PARA ENTREGA |
|-------------------------------------|---------|------------------|---------------|--------------|
| Burros (Puntados)                   | 1       | El               |               | 1            |
| Capangas - 1/2 kg - 1/2 kg - 1/2 kg | 2/1000  | Pkg              |               | 2            |
| Burros - 1/2 kg - 1/2 kg            | 1/2     | Pkg              |               | 1            |
| Burros - 1/2 kg                     | 1/2     | Pkg              |               | 1            |











5

[illegible]

**AUTORIZACION**

Por medio de este documento AUTORIZO al personal administrativo, privado, público, informático y estadístico de la Alcaldía Municipal de Chigá para recolectar, almacenar, usar, procesar, divulgar, promover, compartir, intercambiar, actualizar y disponer de los datos e información que sean suministrados por mí, así como para transferir dichos datos e información de manera total o parcial, para ser usada de conformidad con las actividades propias del desarrollo de la gestión pública de la Alcaldía Municipal de Chigá, en cumplimiento de lo establecido en la Ley 1760 de 2014.

Así mismo, manifiesto que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Chigá de la Política de Protección de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: <http://www.dia.gov.co/normativa/docs/Politica%20de%20Proteccion%20de%20Datos%20Personales.pdf>

Por lo anterior, autorizo a la Alcaldía Municipal de Chigá para el envío de comunicaciones y respuestas a mis solicitudes utilizando los datos de contacto que se encuentran vigentes y son propios y verdaderos.

X  
Eugenia Torres A.

|                  |                      |                                                        |                      |                             |                                                             |
|------------------|----------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Tipo de visita   | Visita<br>Médica     | <input checked="" type="checkbox"/> Visita<br>Psíquica | Visita de<br>Revisão | Visita de<br>Pós-Operatório | <input checked="" type="checkbox"/> Visita de<br>Seguimento |
| Nome do paciente | 19 Nogueira da Silva |                                                        |                      | Nº nascido                  | 63383                                                       |

| DATOS IDENTIFICATORIOS        |             |                                |          |                  |                             |                       |             |                      |              |              |
|-------------------------------|-------------|--------------------------------|----------|------------------|-----------------------------|-----------------------|-------------|----------------------|--------------|--------------|
| NOMBRE                        |             | Miguelito Rosa Torres Alvarado |          |                  |                             | CEDULA                |             | 20963766             |              |              |
| TELEFONO Y/O CELULAR          |             | 3108130119                     |          |                  |                             | EMAIL                 |             |                      |              |              |
| DIRECCION / DISTRITO / SECTOR |             | Vereda Boya - Bahuyes          |          |                  |                             | COORDENADAS           |             | 4.278311, -74.047795 |              |              |
| TIPO DE BIEN                  | PROPIEDAD   | ORIGEN                         | USO      | C                | NUMERO                      | 17                    | SECTOR      | TEMA                 | ENCUESTA     | LISTADO      |
| CICLO DE VIDA                 | PRIMERA VEZ | 20 - 25 AÑOS                   | SEGUNDA  | 26 - 35 AÑOS     | TERCERA                     | 36 - 45 AÑOS          | CUARTA      | 50 - 59 AÑOS         | 60 - 69 AÑOS | 70 - 79 AÑOS |
| GRUPO ETHNO                   | MIXTO       | X                              | INDIGENA | AFRODESCENDIENTE | SALIAL                      | PALENGUERA            | ROD         |                      |              |              |
| GRUPO PROFESIONAL             | MIXTO       | X                              | DESAFAL  | REGIARDO         | VOR                         | MADE CARGA DE FAMILIA | OTRA        |                      |              |              |
| NIVEL DE ESTUDIO              | MIXTO       |                                | PRIMARIA | SECUNDARIA       | X                           | TERCERA               | PROFESIONAL |                      |              |              |
| AREA AGRICOLA                 |             | AREA PECUARIA                  |          |                  |                             |                       | OTROS       |                      |              |              |
| Cultivos Perennales           | X           | Tipos de Apicultura            | Mapaces  | Melones          | Cultivos agrícolas exóticos |                       |             |                      |              |              |
| Huertos                       |             | Producción                     |          |                  | Capiación                   |                       |             |                      |              |              |
| Plantas                       |             | Materiales                     |          |                  | Proyecto                    |                       |             |                      |              |              |
| Arboles                       |             | Equipamiento                   |          |                  | Mantenimiento Agrícola      |                       |             |                      |              |              |
| Cultivos de Invernadero       |             | Urgencia                       |          |                  | Trazo                       |                       |             |                      |              |              |
| Manejo                        |             | Costo                          |          |                  | Muestreo                    |                       |             |                      |              |              |
|                               |             |                                |          |                  | Otro                        |                       |             |                      |              |              |

|                                                                                                         |  |                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|
| FIRMA DEL USUARIO                                                                                       |  | II VISITA TÉCNICA    |  |
| FECHA DE VISITA                                                                                         |  | ASIGNADO AL PROFESOR |  |
| 19 Mayo de 2013                                                                                         |  | Luis Delgado         |  |
| OBJETO DE LA VISITA / Visita efectuada por lo Dirección de desarrollo agropecuario a finca anexa urbano |  |                      |  |

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES: Se hizo parada en pista de concreto. Se pesó y analizó el pedro para análisis de huerta piramidal. Se hizo recomendaciones de huerta piramidal agrícola con base al programa de alimentación del municipio y los distritos IDA. Huerta saludable. Se aconseja para sembrar en la huerta piramidal. Se le indica que debe llevar la zona por el olano Huerta de 1 m<sup>2</sup>.

FORMA PROFESSIONAL, QUE RECONOCE LA VIDA

*Rita Supa*

Elaborada teniendo en consideración el contenido de los textos procedimentales.

| UNION DE SALUD INSURIDOS AGROPECUARIOS           |              |                   |                 |              |
|--------------------------------------------------|--------------|-------------------|-----------------|--------------|
| DE AGRICULTORES DE SUBSISTENCIA Y DE MEDIOCAMBIO | MEDICAMENTOS | ANALISIS          | ANALISIS MEDIC. |              |
| DESCRIPCION                                      | CANTIDAD     | UNION DE MEDICINA | ELABORADO       | PARA ENTREGA |
| 1. Bala Gramicidina                              | 1            | Schmidlin         |                 |              |
| 2. Bala - Vichuga vira - acetilg. roja           | 2 c/u        | Plan              |                 |              |
| 3. Colutorio                                     | 1            |                   |                 |              |
| 4. Bala                                          | 1            | Bullio            |                 |              |



4115

Vienen 3 Arboles  
Hacha Promidad

|  |                         |                                                      |                             |
|--|-------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------|
|  | GESTIÓN DE              | 18052025 11:34:00                                    | ALCALDIA MUNICIPAL DE CHILA |
|  | FORMULARIO ÚNICO DE EXT | Al COMITÉ DE SALUD No. 20250900063072                |                             |
|  |                         | No. Documento: COMUNICACIÓN OFICIAL RECIBIDA         |                             |
|  |                         | No. Documento: REGISTRO Y REGISTRO TECNICO           |                             |
|  |                         | No. Documento: REGISTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y |                             |
|  |                         | AGRICOLA                                             |                             |

**AUTORIZACIÓN**

Por medio de este documento AUTORIZO al personal que, voluntaria o no, se encuentre en la Alcaldía Municipal de Chila, para recibir, almacenar, usar, guardar, transportar, comprar, intercambiar, analizar y disponer de los datos e imágenes que sean suministrados por mí, así como para transferir dichos datos e imágenes de manera total o parcial, para el envío de información sobre servicios y/o productos de la entidad a través de los diferentes canales de comunicación, los cuales serán sometidos a los fines establecidos conforme a la Ley 1801 de 2012.

Al mismo tiempo, manifiesto que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Chila de la Política de Protección de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: <https://www.alcaldiachila.gov.co/portal/verificar/verificar.aspx?url=https://www.alcaldiachila.gov.co/portal/verificar/verificar.aspx>

Por lo anterior, autorizo a la Alcaldía Municipal de Chila para el envío de comunicaciones y respuestas a mis solicitudes, utilizando los datos del contacto que se encuentran en el presente y que registro a continuación:

*J. Delgado*

|                 |                |                                                    |                  |              |                                                      |
|-----------------|----------------|----------------------------------------------------|------------------|--------------|------------------------------------------------------|
| TIPO DE VISITA  | VISITA TECNICA | <input checked="" type="checkbox"/> VISITA REGULAR | VISITA BIENESTAR | VISITA FONCA | <input checked="" type="checkbox"/> VISITA SEGURIDAD |
| FECHA DE VISITA | 19 Mayo 2015   | NO REGISTRO                                        | 63372            |              |                                                      |

**I. DATOS SOLICITUD FISCAL**

NOMBRE: *Juan Robayo* CÉDULA: *20493659*

TELÉFONO Y/O CELULAR: *3107968253* EMAIL:

DIRECCIÓN / VEREDA / SECTOR: *Vda. Fonqueta Sector Cipam* COORDENADAS: *4858509, 879, 071947*

|                  |            |                                                |              |              |              |              |              |              |                                               |              |              |
|------------------|------------|------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------------------------------|--------------|--------------|
| TIPO DE PRECIO   | PROPIA     | <input checked="" type="checkbox"/> ARRENDADA  | SECTOR       | URBANO       | 10           | SECTOR       | 21           | SECTOR       | <input checked="" type="checkbox"/> ARRENDADA | SECTOR       | 19           |
| USO DE TIERRA    | PARQUEAR   | 2. PARQUEAR                                    | AGRICOLA     | AGRICOLA     | AGRICOLA     | AGRICOLA     | AGRICOLA     | AGRICOLA     | AGRICOLA                                      | AGRICOLA     | AGRICOLA     |
| GRUPO ETNICO     | NEGRO      | <input checked="" type="checkbox"/> NEGRO      | AFRICANO     | AFRICANO     | AFRICANO     | AFRICANO     | AFRICANO     | AFRICANO     | AFRICANO                                      | AFRICANO     | AFRICANO     |
| TIPO DE VIVIENDA | INDIVIDUAL | <input checked="" type="checkbox"/> INDIVIDUAL | DISCIPLINADA | DISCIPLINADA | DISCIPLINADA | DISCIPLINADA | DISCIPLINADA | DISCIPLINADA | DISCIPLINADA                                  | DISCIPLINADA | DISCIPLINADA |
| NIVEL DE ESTUDIO | NINGUNO    | NINGUNO                                        | PRIMARIA     | PRIMARIA     | PRIMARIA     | PRIMARIA     | PRIMARIA     | PRIMARIA     | PRIMARIA                                      | PRIMARIA     | PRIMARIA     |

|                  |                 |           |
|------------------|-----------------|-----------|
| ÁREA AGRICOLA    | ÁREA PECUARIA   | OTROS     |
| Cultivo de arroz | Tipos de Arroz  | Mayores   |
| Maíz             | Producción      | Menores   |
| Proyectos        | Maíz Producción | Capacidad |
| Proyectos        | Maíz Producción | Proyectos |
| Cultivo de maíz  | Proyectos       | Proyectos |
| Proyectos        | Proyectos       | Proyectos |

FECHA DEL USUARIO: *J. Delgado*

**II. VISITA TÉCNICA**

FECHA DE VISITA: *19 Mayo 2015* ASIGNADO AL PROFESIONAL: *Juan Delgado*

OBJETO DE LA VISITA: *Visita efectiva por la Secretaría de desarrollo Agropecuario, Forestal y Pesca para entrega de hacha Promidad*

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES: *Se hacen recomendaciones por el uso de la hacha Promidad. Se hacen recomendaciones de buenas prácticas agrícolas de acuerdo con el programa de seguridad alimentaria del municipio y las directrices POMCA. Se cosecha una hacha sembrable de 1.5 m<sup>2</sup>.*

FECHA PROFESIONAL: *Juan C. Delgado*

**III. ORDEN DE SALIDA REGISTRO AGROPECUARIO**

|                             |          |                  |              |               |
|-----------------------------|----------|------------------|--------------|---------------|
| DESCRIPCIÓN                 | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | ADMINISTRADO | PLAZA ENTREGA |
| Hacha Promidad              | 1        | kg               |              |               |
| Arroz - Capinosa - coliflor | 2 + 2    | kg               |              |               |
| Arroz - Capinosa            | 2 + 2    | kg               |              |               |
| Arroz                       | 2 + 2    | kg               |              |               |

Nota: Registrar los datos de la visita técnica y el registro de la hacha Promidad en el libro de registro de la hacha Promidad, ubicado en la oficina de la Alcaldía Municipal de Chila.



143

15/05/2025 09:39:27

ALICE THE BEAUTIFUL, THE END

Al contactar este sitio No. 20250000002857  
Te enviaremos inmediatamente el código de acceso

For more information, call 1-800-368-2746 or visit [www.ams.org](http://www.ams.org).

© 2000 Blackwell Science Ltd  
Journal of Internal Medicine 247: 103–110

1

ALCALDÍA  
MUNICIPAL DE CHIA

GESTIÓN

FORMULARIO ÚNICO DE EXTENSIÓN RURAL

00000000

PAGINAS



1-800-4-A-911  
 1-800-4-911  
 1-800-4-911

## AUTORIZACIÓN

El uso de esta información es limitado de forma que únicamente puede aplicarse internamente a propósito de la Unidad Municipal de Crecimiento Económico, Desarrollo Social, Gestión Urbana, Planeación, Seguridad, Infraestructura, Ambiente y Desarrollo de los Recursos e Integración con los sectores privados y del sector público, así como para mantener dentro de la esfera de confianza de manera confidencial, la información sobre actividades que produzcan o lleven a los diferentes sectores de información, los cuales están sometidos a los fines establecidos en la Ley 1.985 de 2010.

Del mismo tenedore que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Chía de la Policía de Protección de Datos Personales, ubicado en el siguiente enlace: <https://www.alcaldia.chia.gov.co/web/guest/informacion-personal>

Por lo anterior, se turnó a la Alcaldía Municipal de Chía para el envío de comunicaciones y respuestas a los solicitantes, adjuntando los datos de contacto que se encuentran en el acta y que se registró en el expediente.

5

Robert Davidson

|              |               |                                                      |              |           |                                                   |                                     |
|--------------|---------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|---------------------------------------------------|-------------------------------------|
| SPU DE VISTA | USIA AGRICOLA | <input checked="" type="checkbox"/> VISTA PERMANENTE | USIA BURETAR | USIA POMA | <input checked="" type="checkbox"/> VISTA DEGRADO | <input checked="" type="checkbox"/> |
|--------------|---------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|---------------------------------------------------|-------------------------------------|

<http://www.sagepub.com>

15/05/2025

**DOI:** 10.1002/poc

62837

## 1. DATES SOLICITED FROM:

|                             |                         |             |                      |
|-----------------------------|-------------------------|-------------|----------------------|
| NOMBRE                      | Maria del Carmen Barrio | CÉDULA      | 41340606             |
| TELÉFONO Y/O CELULAR        | 3123006954              | EMAIL       |                      |
| DIRECCIÓN / VARELA / SECTOR | Calle 10 5-06           | COORDINADAS | 4.859900, -79.056046 |

[illegible]

| AREA ROPICOLA       |                   | AREA PECUARIA |         |           | OTROS    |               |
|---------------------|-------------------|---------------|---------|-----------|----------|---------------|
| Cultivo Principal   | Tipo de Asistente | Mayores       | Menores | Capacidad | Proyecto | Observaciones |
| Huertos             | Producción        |               |         |           |          |               |
| Frutas              | Medios Perennes   |               |         |           |          |               |
| Arboles             | Reforestación     |               |         |           |          |               |
| Cultivos de Fomento | Urgencia          |               |         |           |          |               |
| Hidrografía         | OTROS             |               |         |           |          |               |

Firma del Usuario:

Carmen Parrizo

## E.VOLTA, TECHNICA

FECHA DE EMISIÓN: 28 de Mayo 2025 ASIGNADO AL PROFESIONAL: Luis Delgado  
OBJETO DE LA VISITA: Huerta casera. Verificación de seguridad huerta piramidal por parte de la DDAE.

Se observo siembra de plántula y tomate en el huerto con uso de material vegetal para sembrar en el huerto. Se hacen recorridos de riesgo de huertas. Se hizo transferencia de conocimiento del plan de seguridad alimentaria del municipio y municipios limítrofes.

http://www.elsevier.com/locate/jmb

CON LA AYUDA DE LA COMISIÓN DE LAS UNIDADES EUROPEAS  
CONJUNTO AL MUNDO, EL MUNDO LA VISTA

Chas. J. Smith

7. *Discipline herself to consistently follow the rules of the game.*

IL DROGHI E LA SALUTE IN UNO ADOLESCENTE

10. DATE OF DEATH \_\_\_\_\_

800-842-4114

2000年10月1日

JANUARY 1997 VOL. 24 NO. 1



| DESCRIPCION   | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | SUMINISTRADO | PARA ENTREGA |
|---------------|----------|------------------|--------------|--------------|
| lechuga Verde | 2        | Plan             |              | ✓            |
| coliflor      | 1        | Plant            |              | ✓            |

[illegible]



Luis



# GESTIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO

CÓDIGO GDE-FT-38-V1  
PAGINAS 1 de 2

## FORMULARIO ÚNICO DE EXTENSIÓN RURAL

### ALFOMBRADO

Por medio de este documento el/LOS solicitante/s, declara/s que la extensión rural que solicita es para uso agrícola, ganadero, forestal, etc., y que no tiene fines comerciales. El/LOS solicitante/s declara/s que la extensión rural que solicita es para uso agrícola, ganadero, forestal, etc., y que no tiene fines comerciales. El/LOS solicitante/s declara/s que la extensión rural que solicita es para uso agrícola, ganadero, forestal, etc., y que no tiene fines comerciales.

Al mismo tiempo que se ha informado en la Alcaldía Municipal de Chilo de la Policía de Prevención de Delitos, ubicada en el siguiente correo: [delitos@chilo.cl](mailto:delitos@chilo.cl).

Por lo anterior, la Alcaldía Municipal de Chilo, para el efecto de inscripción y regularización de la extensión rural que se solicita, se encuentra dispuesta a que registre la construcción.

TIPO DE EXTENSIÓN: ☐ RUSTICA ☒ URBANA ☐ MIXTA ☐ VISITA BENEFICIA ☐ VISITA TÉCNICA ☒ VISITA REGULAR

FECHA DE SOLICITA: 13/05/2025 NO. RUTAS: 62.891

### 1. DATOS SOLICITANTE RURAL

NOMBRE: CDI Soly Luna CÉDULA: 8000555-8  
TELÉFONO Fijo: 3143557869 CÉDULA: 4.856.627-71.05.9593  
DIRECCIÓN: CI 7-43, lot. 2 COORDINADAS: Barrio Los Zipsos

| GRUPO DE EXTENSIÓN | TIPO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN |
|--------------------|-------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| GRUPO DE EXTENSIÓN | TIPO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN |
| GRUPO DE EXTENSIÓN | TIPO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN |
| GRUPO DE EXTENSIÓN | TIPO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN |
| GRUPO DE EXTENSIÓN | TIPO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN | USO DE EXTENSIÓN |

FECHA DE USO: 29-05-2025

### 2. VISITA TÉCNICA

FECHA DE VISITA: 29-05-2025 ASIGNADO AL PROFESIONAL: Luis Delgado  
OBJETO DE LA VISITA: Huertos Escolares. Visita guiada por parte de la DPAC a huerto Escolar Area Apoy 4m

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES: Se observa y verifica el espacio que se quiere utilizar, para la huerta. Se proyecta huerto en el suelo o en recipientes reciclados, dependiendo de la autorización que den los dueños de la casa. Se le explica como hacer cultivos con tubos plásticos según imagen enviada a la directiva.

FECHA PROFESIONAL QUE REALIZA VISITA: 29-05-2025

### 3. ORDEN DE ENTREGA DE MATERIALES AGROPECUARIOS

| DESCRIPCIÓN                  | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | SUBSTRATO | PLANTA ENTREGADA |
|------------------------------|----------|------------------|-----------|------------------|
| Lechuga - lechuga - coliflor | 12       | kg               |           |                  |
| Arbol - arbol                | 3        | planta           |           |                  |
| Arbol - arbol                | 1        | planta           |           |                  |

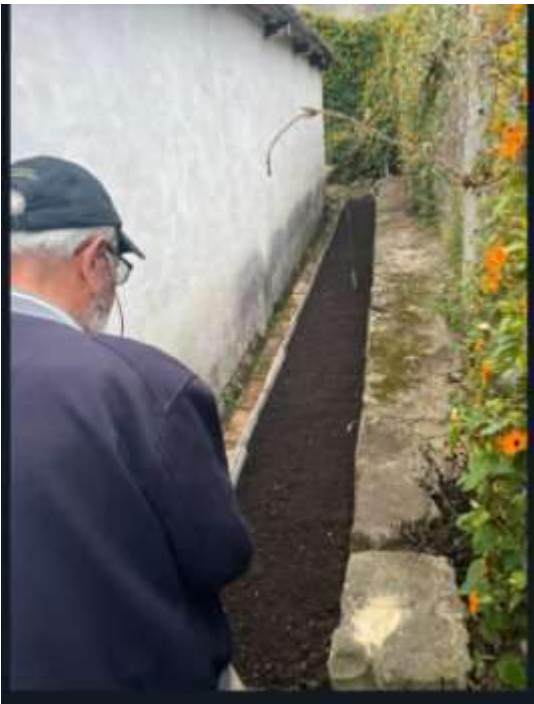
Nota: El/LOS solicitante/s debe/n declarar la cantidad de materiales que se han entregado, en el momento de la entrega de los materiales.













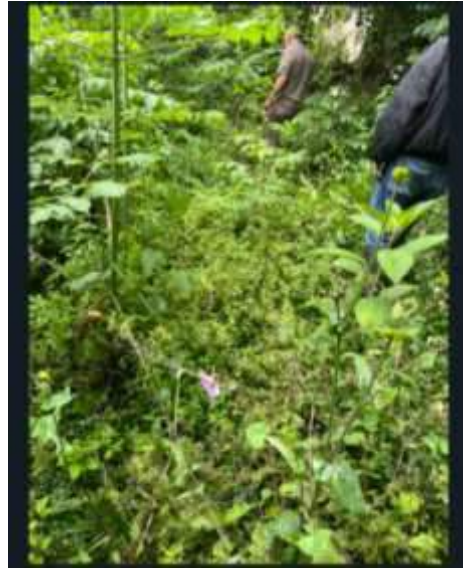




Received by the publisher a corrected proof on 11 October 2007. Accepted for publication on 12 October 2007. Published online on 12 November 2007.



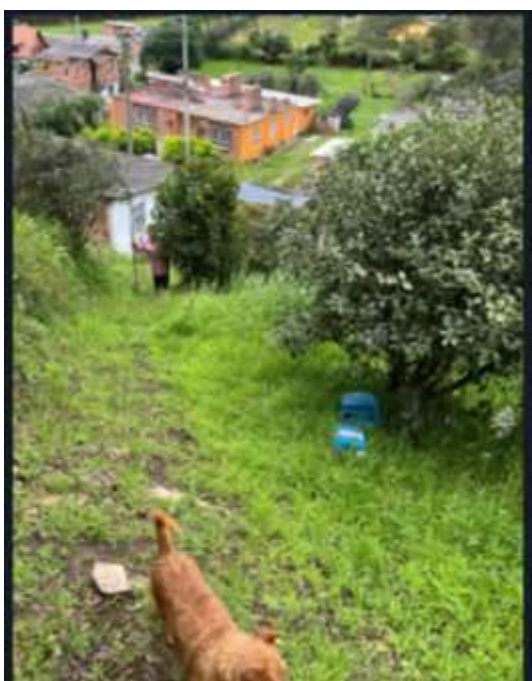
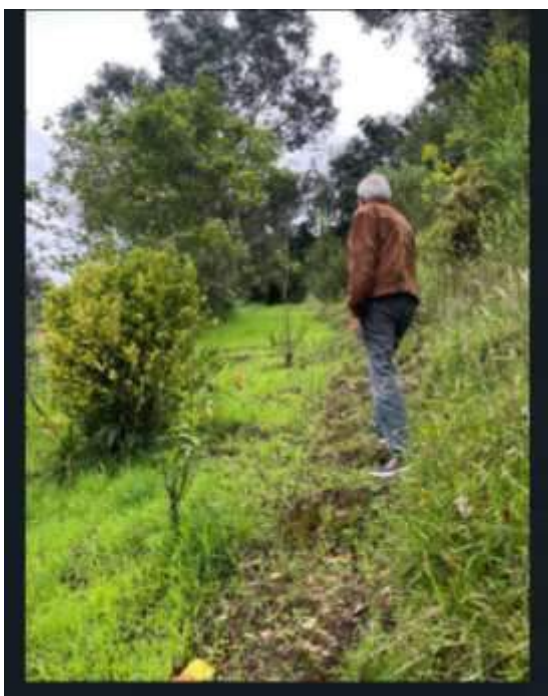
[illegible]



[illegible]















[illegible]







**SECRETARÍA DE INICIATIVA AGROPECUARIA Y RORICULTURA**

**ANEXO 1: PLAN DE MANEJO DEL SISTEMA AGROPECUARIO**

**1. IDENTIFICACIÓN DEL SISTEMA**

**Nombre del Sistema:** Agropecuario de San Juan de los Rios

**Ubicación:** San Juan de los Rios

**Fecha de Registro:** 15/05/2014

**Identificación del Propietario:**

**Nombre:** Adriana Julia Quintero

**DNI:** 123456789

**Residencia:** San Juan de los Rios

**Actividad:** Agropecuaria

**Identificación del Sistema:**

**Nombre:** Agropecuario de San Juan de los Rios

**DNI:** 123456789

**Residencia:** San Juan de los Rios

**Actividad:** Agropecuaria

**Identificación del Propietario:**

**Nombre:** Adriana Julia Quintero

**DNI:** 123456789

**Residencia:** San Juan de los Rios

**Actividad:** Agropecuaria

**SECRETARÍA DE INICIATIVA AGROPECUARIA Y RORICULTURA**

**ANEXO 2: PLAN DE MANEJO DEL SISTEMA AGROPECUARIO**

**2. DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA**

**Nombre del Sistema:** Agropecuario de San Juan de los Rios

**Ubicación:** San Juan de los Rios

**Fecha de Registro:** 15/05/2014

**Identificación del Propietario:**

**Nombre:** Adriana Julia Quintero

**DNI:** 123456789

**Residencia:** San Juan de los Rios

**Actividad:** Agropecuaria

**Identificación del Sistema:**

**Nombre:** Agropecuario de San Juan de los Rios

**DNI:** 123456789

**Residencia:** San Juan de los Rios

**Actividad:** Agropecuaria

**Identificación del Propietario:**

**Nombre:** Adriana Julia Quintero

**DNI:** 123456789

**Residencia:** San Juan de los Rios

**Actividad:** Agropecuaria

**SECRETARÍA DE INICIATIVA AGROPECUARIA Y RORICULTURA**

**ANEXO 3: PLAN DE MANEJO DEL SISTEMA AGROPECUARIO**

**3. DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA**

| Actividad               | Descripción             | Valor        |
|-------------------------|-------------------------|--------------|
| Alfalfa                 | Alfalfa                 | 3            |
| Alfalfa verde           | Alfalfa verde           | 15 + 15      |
| Alfalfa - Alfalfa verde | Alfalfa - Alfalfa verde | 15 + 15 + 15 |
| Alfalfa - Alfalfa verde | Alfalfa - Alfalfa verde | 15 + 15      |
| Alfalfa - Alfalfa verde | Alfalfa - Alfalfa verde | 15 + 15 + 15 |

**Identificación del Sistema:**

**Nombre:** Agropecuario de San Juan de los Rios

**DNI:** 123456789

**Residencia:** San Juan de los Rios

**Actividad:** Agropecuaria

**Identificación del Propietario:**

**Nombre:** Adriana Julia Quintero

**DNI:** 123456789

**Residencia:** San Juan de los Rios

**Actividad:** Agropecuaria



[illegible]



[illegible]



[illegible]



## ANEXO 3

**Realizar charlas de socialización y orientación sobre buenas prácticas agrícolas dirigidas a pequeños y medianos productores, a casa de la mujer y al adulto mayor del Municipio de Chía**

[illegible]



1000

|   |   |
|---|---|
| 7 | 0 |
| - | 3 |

[illegible]

© 2000 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 247: 395–401

For further information, contact:



11. *Journal of the American Medical Association*, 273, 1995, 1000-1001.

-19 de Mayo de 2020

Hochhaus

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
| 3 | 4 |

10

—



11

日

[illegible]

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

[illegible]

# ANEXO 4

Realizar el acompañamiento y seguimiento a los usuarios que soliciten la certificación del Sistema Participativo de Garantía (SPG), en el marco de la estrategia del CAP522\_4.5 del POMCA del Rio Bogotá, frente a actividades agrícolas y de sostenibilidad.

| ENCUESTA PARA SEGUIMIENTO DE CULTIVOS PROPUESTOS PARA CERTIFICACIÓN SPG                   |                                                                                                                                   | SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO -ALCALDÍA DE CHÍA |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------|
| NÚMERO DE ORDEN                                                                           | Fecha de visita: 10 junio 2025                                                                                                    |                                                      |                             |
| NOMBRES DEL AGRICULTOR:                                                                   | Maria Mercedes Camacho                                                                                                            | PREDIO: El Nogal                                     |                             |
| TÉLEFONO:                                                                                 | 321609923                                                                                                                         | CORREO:                                              |                             |
| VEREDA-SECTOR                                                                             | Tiquiza                                                                                                                           | Villa Juliana                                        |                             |
| UBICACIÓN (GEOREFERENCIADA)                                                               | N 4.380481                                                                                                                        | W -74.068771                                         |                             |
| TOPOGRAFÍA                                                                                | Plana                                                                                                                             | ÁREAS: PREDIO: 1600m <sup>2</sup>                    | SEMBRADA: 700m <sup>2</sup> |
| ESPECIES CIRCUNDANTES*                                                                    | Pastos y hortalizas                                                                                                               |                                                      |                             |
| USOS DEL SUELO                                                                            | Agricultura                                                                                                                       |                                                      |                             |
| CULTIVOS ANTERIORES (Modo de producción)                                                  | Hortalizas, Maíz, Frutales                                                                                                        |                                                      |                             |
| COBERTURA VEGETAL ACTUAL EN PREDIO                                                        | Hortalizas, Maíz, Frutales                                                                                                        |                                                      |                             |
| ESPECIES DE HORTALIZAS CULTIVADAS:                                                        | Culio, papaya, pimiento, maíz, Frijol haba, ajonjolí, colabacón, (chufa, espárrago, brócoli, cilantro, espinaca, remolacha, etc.) |                                                      |                             |
| MALEZAS Y SU CONTROL                                                                      | Control manual                                                                                                                    |                                                      |                             |
| RIEGO (Fuente, sistema)                                                                   | Agua lluvia                                                                                                                       |                                                      |                             |
| SUELO (pH, CE, Estabilidad, uso de compost, otras enmiendas, camas confinadas (si), (no). | Camas sin confinadas, cul, compost.                                                                                               |                                                      |                             |
| ABONO                                                                                     | ORGÁNICO / X QUÍMICO                                                                                                              | OBSERVACIONES: Abono que entrega el DDAE.            |                             |
| PROCEDENCIA DEL ABONO ORGÁNICO O COMPOST                                                  | DDAE                                                                                                                              | NISMO PREDIO O EXTERNA                               | Externa                     |
| CONTROL PLAGAS                                                                            | QUÍMICO, CULTURAL / ORGÁNICO                                                                                                      | Orgánico                                             |                             |
| INSUMOS UTILIZADOS O NO USA:                                                              | Cd. DDAE del vivero Humapal                                                                                                       |                                                      |                             |
| ALMACENAMIENTO INSUMOS                                                                    | ESTADO (BI, (ME), (M), COMENTARIOS                                                                                                | DDAE y briga todos.                                  |                             |
| PROCEDENCIA DE PLANTULAS/SEMILLA                                                          | RECONOCIDA:                                                                                                                       | X                                                    | NO GARANTIZADA              |
| BAÑOS Y LUGAR DE ASEO                                                                     | (Si) (No)                                                                                                                         | SITIO ALIMENTACIÓN (Si) (No)                         |                             |
| SITIO HERRAMIENTAS                                                                        | (Si) (No)                                                                                                                         | Comentarios: En la vivienda                          |                             |
| SITIO DE POSTCOSECHA:                                                                     | (Si) (No)                                                                                                                         | Buen estado, Deficiente, Regular, Ubicación:         |                             |
| ESTADO FITOSANIT. CULTIVO (B, I, M)                                                       | CALIDAD DEL PRODUCTO:                                                                                                             |                                                      |                             |
| LLEVA REGISTROS:                                                                          | SI NO X                                                                                                                           | Cuales registros:                                    |                             |
| Firma Encuestador:                                                                        | Firma Agricultor:                                                                                                                 |                                                      |                             |
| cc: 14047964                                                                              | Maria Mercedes Camacho A<br>CE 35473461                                                                                           |                                                      |                             |

## ANEXO 5

Apoyar el registro de caracterización de productores agropecuarios usuarios del servicio de extensión rural, en la matriz digital dispuesta por la Dirección de Desarrollo Agropecuario y Empresarial para tal fin.

Excel spreadsheet titled "FUNDAMENTO DE EXTENSION 2023 A 16 DE MAYO DE 2023" showing a list of agricultural producers. The spreadsheet includes columns for dates, IDs, names, and contact information.

|      | A                 | B              | C          | D    | E             | F             | G             | H              | I               | J                | K        | L    | M    | N | O |
|------|-------------------|----------------|------------|------|---------------|---------------|---------------|----------------|-----------------|------------------|----------|------|------|---|---|
|      | FECHA DE REGISTRO | FECHA SOLICITA | FECHA RESP | IDIA | RAZONADO      | CIGULA        | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | TELÉFONO | EDAD | SEXO |   |   |
| 1008 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 16   | 2023000000110 | 2023000000110 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1009 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 17   | 2023000000111 | 2023000000111 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1010 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 18   | 2023000000112 | 2023000000112 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1011 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 19   | 2023000000113 | 2023000000113 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1012 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 20   | 2023000000114 | 2023000000114 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1013 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 21   | 2023000000115 | 2023000000115 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1014 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 22   | 2023000000116 | 2023000000116 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1015 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 23   | 2023000000117 | 2023000000117 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1016 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 24   | 2023000000118 | 2023000000118 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1017 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 25   | 2023000000119 | 2023000000119 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1018 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 26   | 2023000000120 | 2023000000120 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1019 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 27   | 2023000000121 | 2023000000121 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1020 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 28   | 2023000000122 | 2023000000122 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1021 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 29   | 2023000000123 | 2023000000123 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1022 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 30   | 2023000000124 | 2023000000124 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1023 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 31   | 2023000000125 | 2023000000125 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1024 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 32   | 2023000000126 | 2023000000126 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1025 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 33   | 2023000000127 | 2023000000127 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1026 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 34   | 2023000000128 | 2023000000128 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1027 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 35   | 2023000000129 | 2023000000129 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1028 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 36   | 2023000000130 | 2023000000130 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1029 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 37   | 2023000000131 | 2023000000131 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1030 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 38   | 2023000000132 | 2023000000132 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1031 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 39   | 2023000000133 | 2023000000133 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1032 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 40   | 2023000000134 | 2023000000134 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1033 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 41   | 2023000000135 | 2023000000135 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1034 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 42   | 2023000000136 | 2023000000136 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1035 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 43   | 2023000000137 | 2023000000137 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1036 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 44   | 2023000000138 | 2023000000138 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1037 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 45   | 2023000000139 | 2023000000139 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1038 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 46   | 2023000000140 | 2023000000140 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1039 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 47   | 2023000000141 | 2023000000141 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1040 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 48   | 2023000000142 | 2023000000142 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1041 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 49   | 2023000000143 | 2023000000143 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1042 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 50   | 2023000000144 | 2023000000144 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1043 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 51   | 2023000000145 | 2023000000145 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1044 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 52   | 2023000000146 | 2023000000146 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1045 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 53   | 2023000000147 | 2023000000147 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1046 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 54   | 2023000000148 | 2023000000148 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1047 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 55   | 2023000000149 | 2023000000149 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1048 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 56   | 2023000000150 | 2023000000150 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1049 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 57   | 2023000000151 | 2023000000151 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1050 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 58   | 2023000000152 | 2023000000152 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1051 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 59   | 2023000000153 | 2023000000153 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1052 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 60   | 2023000000154 | 2023000000154 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1053 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 61   | 2023000000155 | 2023000000155 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1054 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 62   | 2023000000156 | 2023000000156 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1055 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 63   | 2023000000157 | 2023000000157 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1056 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 64   | 2023000000158 | 2023000000158 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1057 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 65   | 2023000000159 | 2023000000159 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1058 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 66   | 2023000000160 | 2023000000160 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1059 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 67   | 2023000000161 | 2023000000161 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1060 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 68   | 2023000000162 | 2023000000162 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1061 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 69   | 2023000000163 | 2023000000163 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1062 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 70   | 2023000000164 | 2023000000164 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1063 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 71   | 2023000000165 | 2023000000165 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1064 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 72   | 2023000000166 | 2023000000166 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1065 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 73   | 2023000000167 | 2023000000167 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1066 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 74   | 2023000000168 | 2023000000168 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1067 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 75   | 2023000000169 | 2023000000169 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1068 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 76   | 2023000000170 | 2023000000170 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1069 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 77   | 2023000000171 | 2023000000171 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1070 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 78   | 2023000000172 | 2023000000172 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1071 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 79   | 2023000000173 | 2023000000173 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1072 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 80   | 2023000000174 | 2023000000174 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1073 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 81   | 2023000000175 | 2023000000175 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1074 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 82   | 2023000000176 | 2023000000176 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1075 | 16/05/2023        | 16/05/2023     | 16/05/2023 | 83   | 2023000000177 | 2023000000177 | DAVID         | DAVID          | DAVID           | DAVID            | DAVID    | 28   | M    |   |   |
| 1076 |                   |                |            |      |               |               |               |                |                 |                  |          |      |      |   |   |



**Apoyar, cuando sea necesario, en mesas de trabajo y actividades programadas por la Secretaría de Desarrollo Económico.**



**SECRETARÍA PARA  
EL DESARROLLO ECONÓMICO**

**Dirección de Desarrollo Agropecuario y Empresarial**

**FORMULARIO ÚNICO DE EXTENSIÓN RURAL (Ley 1876 de 2017)**

**1. SOLICITUD INICIAL**

No. [ ]

Visita Agrícola ☒
 Visita Pecuaria ☐
 Visita de Seguimiento ☐

Fecha: 20-05-2025
 Nombre: Institución Educativa Desiderado Oña

Céd. RUAF                     
 Teléfono:                     

Nivel educativo: Primaria ☐
 Bachillerato ☐
 Técnico / Tecnólogo ☐
 Profesional ☐
 Otro ☐

Sexo: GÉNERO
 Masculino ☐
 Femenino ☐
 LGTB ☐
 Otro ☐

Tipo de perfil: Pequeño ☐
 Artesanal ☐
 Propiedad Horizontal ☐
 Casa No ☐

Tipo poblacional: Diverso ☐
 Urbano ☐
 Rural ☐
 PUEBLO ☐

Tipo actividad:                     

| ÁREA AGRÍCOLA            | ÁREA PECUARIA   |            | OTROS                              |
|--------------------------|-----------------|------------|------------------------------------|
| Sistemas Transitorios    | Tipo de Activ.  | Movimiento | Localización                       |
| Intercambio              | Producción      |            | Capacidad                          |
| Intercambio              | Med. Producción |            | Certificado de Actividad Económica |
| Actividades              | Med. Comercio   |            | Movimiento Agrícola                |
| Cultura Bajo Intercambio | Otro            |            | Tratamiento                        |
| Alimentación             |                 |            | Medicamento                        |

Firma Profesional: Luis E. Delgado Puentes
 Firma Director: [Firma]

**II. VISITA TÉCNICA**

Fecha:                     
 No. del protocolo:                     

Objeto de la visita: Revisión Proyecto Económico con Popocatepec Cardona Rodríguez

Recomendaciones: Elaborar ficha para flujo sistema hidropónico, seguir pasos para el intermedio (cambio) y seguir para producción en el intermedio. Auto considerando a sembradura y después 10 estudiantes de la + visita viva.

Observaciones: Espacio para sembrar, siembra, hidropónico, sistema hidropónico en comodato. Espacio para sembrar, producción. Fichas. Anuncios / contenido que tiene el sistema de hidropónico que se entregará.

No. de M2 intervenidos:                     

**III. ORDEN DE SALIDA INSUMOS AGROPECUARIOS Y/O VIVERO MUNICIPAL**

Los siguientes insumos y/o materiales:





**INFORME AVANCE DE META**  
**SECRETARIA PARA EL DESARROLLO ECONÓMICO**  
**DIRECCIÓN DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y EMPRESARIAL**

|                   |                             |
|-------------------|-----------------------------|
| FECHA: 10/06/2025 | MES REPORTADO: MAYO - JUNIO |
|-------------------|-----------------------------|

**META:** Brindar 6.000 asistencias técnicas de extensión rural, agrícola y pecuaria a pequeños y medianos productores durante el cuatrienio

**INFORME 4 VISITAS AGRÍCOLAS**

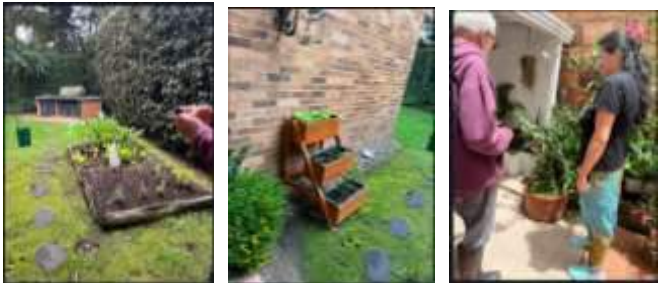
**INDICADOR DE MEDICIÓN:**  
**Pequeños productores rurales asistidos técnicamente**

|                               |                                             |                        |
|-------------------------------|---------------------------------------------|------------------------|
| AVANCE TOTAL INDICADOR : 2000 | AVANCE AL INDICADOR DURANTE ESTE PERIODO    |                        |
|                               | Número de Asistencias realizadas en el mes  | INFORME 2: 35 Visitas  |
|                               | Número de Asistencias realizadas acumuladas | INFORME 2: 118 Visitas |

**REPORTE DE AVANCE CON EVIDENCIAS/ SOPORTES:**  
**INFORME 2:** Se realizaron diez (10) visitas de extensión rural agrícola al pequeño y mediano productor del Municipio de Chía, solicitudes proporcionadas por la Dirección de Desarrollo Agropecuario y Empresarial de la Secretaría para el Desarrollo Económico. Como soporte de lo anterior se adjunta Anexo1 el cual contiene las evidencias correspondientes.



De igual manera, Se realizó acompañamiento para la implementación en huertas caseras en el sector rural y urbana a once veinticinco (25) usuarios, de los cuales catorce (14) son de sistemas urbanos y once (11) rural.



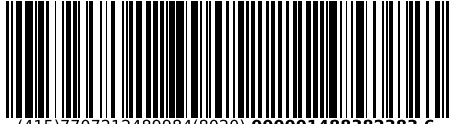
| DATOS DE LA POBLACIÓN BENEFICIADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       |                 |       |                   |                   |    |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------|-------|-------------------|-------------------|----|-------|--------------------------|----------|---|--------|----------------|---------|---|-------------------|---|-------------|---|------------------|---|---------------|------------------------|------------|---|-------|-----------|---|---|--------------------|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---|---------|------------------|---------|---|----------|-------|----------|----|----------------------------|---|----|---|---------|---|----|-------|----|----|---|-------|----|----|--|--|--|--|--|--|
| <table><thead><tr><th>CICLO DE VIDA / GRUPO ETARIO</th><th>M</th><th>F</th><th>LGTBI</th><th>GRUPO POBLACIONAL</th><th>M</th><th>F</th></tr></thead><tbody><tr><td>Primera infancia (0 a 5)</td><td></td><td></td><td></td><td>Discapacidad U</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Infancia (6 a 11)</td><td></td><td></td><td></td><td>Afrodescendiente</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Adolescencia (12 a 17)</td><td></td><td></td><td></td><td>Resguardo</td><td>5</td><td>2</td></tr><tr><td>Juventud (18 a 28)</td><td>0</td><td></td><td></td><td>Raizal</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Adulto (29 a 59)</td><td>2</td><td>7</td><td></td><td>PVCDF</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Adulto Mayor (mayor de 60)</td><td>9</td><td>15</td><td></td><td>Ninguna</td><td>6</td><td>20</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>11</td><td>22</td><td>0</td><td>TOTAL</td><td>11</td><td>22</td></tr></tbody></table>                      | CICLO DE VIDA / GRUPO ETARIO          | M               | F     | LGTBI             | GRUPO POBLACIONAL | M  | F     | Primera infancia (0 a 5) |          |   |        | Discapacidad U |         |   | Infancia (6 a 11) |   |             |   | Afrodescendiente |   |               | Adolescencia (12 a 17) |            |   |       | Resguardo | 5 | 2 | Juventud (18 a 28) | 0 |   |                                                                                                                                                                                                                                  | Raizal |   |         | Adulto (29 a 59) | 2       | 7 |          | PVCDF |          |    | Adulto Mayor (mayor de 60) | 9 | 15 |   | Ninguna | 6 | 20 | TOTAL | 11 | 22 | 0 | TOTAL | 11 | 22 |  |  |  |  |  |  |
| CICLO DE VIDA / GRUPO ETARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | M                                     | F               | LGTBI | GRUPO POBLACIONAL | M                 | F  |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| Primera infancia (0 a 5)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                 |       | Discapacidad U    |                   |    |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| Infancia (6 a 11)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       |                 |       | Afrodescendiente  |                   |    |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| Adolescencia (12 a 17)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                 |       | Resguardo         | 5                 | 2  |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| Juventud (18 a 28)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0                                     |                 |       | Raizal            |                   |    |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| Adulto (29 a 59)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2                                     | 7               |       | PVCDF             |                   |    |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| Adulto Mayor (mayor de 60)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 9                                     | 15              |       | Ninguna           | 6                 | 20 |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 11                                    | 22              | 0     | TOTAL             | 11                | 22 |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| <table><thead><tr><th colspan="6">UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIADA</th></tr></thead><tbody><tr><td>FAGUA</td><td>7</td><td>FONQUETA</td><td>9</td><td>BOJACA</td><td>1</td></tr><tr><td>TIQUIZA</td><td></td><td>CERCA DE PIEDRA</td><td>4</td><td>ZONA URBANA</td><td>6</td></tr><tr><td>LA Balsa</td><td>5</td><td>FUSCA Y TORCA</td><td>1</td><td>YERBABUENA</td><td></td></tr><tr><td>OTROS</td><td colspan="5"></td></tr></tbody></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIADA |                 |       |                   |                   |    | FAGUA | 7                        | FONQUETA | 9 | BOJACA | 1              | TIQUIZA |   | CERCA DE PIEDRA   | 4 | ZONA URBANA | 6 | LA Balsa         | 5 | FUSCA Y TORCA | 1                      | YERBABUENA |   | OTROS |           |   |   |                    |   |   | <table><thead><tr><th colspan="2">SISBEN</th></tr></thead><tbody><tr><td>A1 - A5</td><td>1</td></tr><tr><td>B1 - B7</td><td>2</td></tr><tr><td>C1 - C18</td><td>9</td></tr><tr><td>D1 - D21</td><td>13</td></tr></tbody></table> | SISBEN |   | A1 - A5 | 1                | B1 - B7 | 2 | C1 - C18 | 9     | D1 - D21 | 13 |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                 |       |                   |                   |    |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| FAGUA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 7                                     | FONQUETA        | 9     | BOJACA            | 1                 |    |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| TIQUIZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | CERCA DE PIEDRA | 4     | ZONA URBANA       | 6                 |    |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| LA Balsa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 5                                     | FUSCA Y TORCA   | 1     | YERBABUENA        |                   |    |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| OTROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                 |       |                   |                   |    |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| SISBEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                 |       |                   |                   |    |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| A1 - A5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1                                     |                 |       |                   |                   |    |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| B1 - B7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2                                     |                 |       |                   |                   |    |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| C1 - C18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 9                                     |                 |       |                   |                   |    |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| D1 - D21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 13                                    |                 |       |                   |                   |    |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| CONSOLIDADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |                 |       |                   |                   |    |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| <table><thead><tr><th>CICLO DE VIDA / GRUPO ETARIO</th><th>M</th><th>F</th><th>LGTBI</th><th>GRUPO POBLACIONAL</th><th>M</th><th>F</th></tr></thead><tbody><tr><td>Primera infancia (0 a 5)</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>Discapacidad U</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>Infancia (6 a 11)</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>Afrodescendiente</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>Adolescencia (12 a 17)</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>Resguardo</td><td>5</td><td>2</td></tr><tr><td>Juventud (18 a 28)</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>Raizal</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>Adulto (29 a 59)</td><td>2</td><td>7</td><td>0</td><td>PVCDF</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>Adulto Mayor (mayor de 60)</td><td>9</td><td>15</td><td>0</td><td>Ninguna</td><td>6</td><td>20</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>11</td><td>22</td><td>0</td><td>TOTAL</td><td>11</td><td>22</td></tr></tbody></table> | CICLO DE VIDA / GRUPO ETARIO          | M               | F     | LGTBI             | GRUPO POBLACIONAL | M  | F     | Primera infancia (0 a 5) | 0        | 0 | 0      | Discapacidad U | 0       | 0 | Infancia (6 a 11) | 0 | 0           | 0 | Afrodescendiente | 0 | 0             | Adolescencia (12 a 17) | 0          | 0 | 0     | Resguardo | 5 | 2 | Juventud (18 a 28) | 0 | 0 | 0                                                                                                                                                                                                                                | Raizal | 0 | 0       | Adulto (29 a 59) | 2       | 7 | 0        | PVCDF | 0        | 0  | Adulto Mayor (mayor de 60) | 9 | 15 | 0 | Ninguna | 6 | 20 | TOTAL | 11 | 22 | 0 | TOTAL | 11 | 22 |  |  |  |  |  |  |
| CICLO DE VIDA / GRUPO ETARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | M                                     | F               | LGTBI | GRUPO POBLACIONAL | M                 | F  |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| Primera infancia (0 a 5)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0                                     | 0               | 0     | Discapacidad U    | 0                 | 0  |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| Infancia (6 a 11)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0                                     | 0               | 0     | Afrodescendiente  | 0                 | 0  |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| Adolescencia (12 a 17)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0                                     | 0               | 0     | Resguardo         | 5                 | 2  |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| Juventud (18 a 28)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0                                     | 0               | 0     | Raizal            | 0                 | 0  |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| Adulto (29 a 59)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2                                     | 7               | 0     | PVCDF             | 0                 | 0  |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| Adulto Mayor (mayor de 60)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 9                                     | 15              | 0     | Ninguna           | 6                 | 20 |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 11                                    | 22              | 0     | TOTAL             | 11                | 22 |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| <table><thead><tr><th colspan="6">UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIADA</th></tr></thead><tbody><tr><td>FAGUA</td><td>7</td><td>FONQUETA</td><td>9</td><td>BOJACA</td><td>1</td></tr><tr><td>TIQUIZA</td><td>0</td><td>CERCA DE PIEDRA</td><td>4</td><td>ZONA URBANA</td><td>6</td></tr><tr><td>LA Balsa</td><td>5</td><td>FUSCA Y TORCA</td><td>1</td><td>YERBABUENA</td><td>0</td></tr><tr><td>OTROS</td><td colspan="5">0</td></tr></tbody></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIADA |                 |       |                   |                   |    | FAGUA | 7                        | FONQUETA | 9 | BOJACA | 1              | TIQUIZA | 0 | CERCA DE PIEDRA   | 4 | ZONA URBANA | 6 | LA Balsa         | 5 | FUSCA Y TORCA | 1                      | YERBABUENA | 0 | OTROS | 0         |   |   |                    |   |   | <table><thead><tr><th colspan="2">SISBEN</th></tr></thead><tbody><tr><td>A1 - A5</td><td>1</td></tr><tr><td>B1 - B7</td><td>2</td></tr><tr><td>C1 - C18</td><td>9</td></tr><tr><td>D1 - D21</td><td>13</td></tr></tbody></table> | SISBEN |   | A1 - A5 | 1                | B1 - B7 | 2 | C1 - C18 | 9     | D1 - D21 | 13 |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                 |       |                   |                   |    |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| FAGUA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 7                                     | FONQUETA        | 9     | BOJACA            | 1                 |    |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| TIQUIZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0                                     | CERCA DE PIEDRA | 4     | ZONA URBANA       | 6                 |    |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| LA Balsa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 5                                     | FUSCA Y TORCA   | 1     | YERBABUENA        | 0                 |    |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| OTROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0                                     |                 |       |                   |                   |    |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| SISBEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                 |       |                   |                   |    |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| A1 - A5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1                                     |                 |       |                   |                   |    |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| B1 - B7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2                                     |                 |       |                   |                   |    |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| C1 - C18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 9                                     |                 |       |                   |                   |    |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |
| D1 - D21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 13                                    |                 |       |                   |                   |    |       |                          |          |   |        |                |         |   |                   |   |             |   |                  |   |               |                        |            |   |       |           |   |   |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |   |         |                  |         |   |          |       |          |    |                            |   |    |   |         |   |    |       |    |    |   |       |    |    |  |  |  |  |  |  |

NOMBRE

FUNCIONARIO QUE COORDINA LA ACTIVIDAD

NOMBRE

FIRMA DEL DIRECTOR O SECRETARIA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                              |  |                                                                                                                                  |  |                                              |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Formulario del Registro Único Tributario     |  |                                                                                                                                  |  | 001                                          |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                              |  | 4. Número de formulario 14883823836                                                                                              |  |                                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                              |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001488382383 6 |  |                                              |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 6. DV                                        |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico                        |  |
| 1 9 0 9 7 7 6 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 4                                            |  | Impuestos de Bogotá                                                                                                              |  | 3 2                                          |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                              |  |                                                                                                                                  |  |                                              |  |
| 24. Tipo de contribuyente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 25. Tipo de documento                        |  | 26. Número de Identificación                                                                                                     |  | 27. Fecha expedición                         |  |
| Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Cédula de Ciudadanía 1 3                     |  | 1 9 0 9 7 7 6 4                                                                                                                  |  | 1 9 7 1, 0 5, 0 4                            |  |
| Lugar de expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 28. País                                     |  | 29. Departamento                                                                                                                 |  | 30. Ciudad/Municipio                         |  |
| COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 1 6 9                                        |  | Bogotá D.C.                                                                                                                      |  | Bogotá, D.C. 0 0 1                           |  |
| 31. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 32. Segundo apellido                         |  | 33. Primer nombre                                                                                                                |  | 34. Otros nombres                            |  |
| DELGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | CIFUENTES                                    |  | LUIS                                                                                                                             |  | ENRIQUE                                      |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                              |  |                                                                                                                                  |  |                                              |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                              |  |                                                                                                                                  |  |                                              |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                              |  |                                                                                                                                  |  |                                              |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                              |  |                                                                                                                                  |  |                                              |  |
| 38. País                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 39. Departamento                             |  | 40. Ciudad/Municipio                                                                                                             |  |                                              |  |
| COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Cundinamarca                                 |  | Chía 1 7 5                                                                                                                       |  |                                              |  |
| 41. Dirección principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                              |  |                                                                                                                                  |  |                                              |  |
| CR 3 19 76 IN 113 BRR PONYLANDIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                              |  |                                                                                                                                  |  |                                              |  |
| 42. Correo electrónico inagrodeldagdoc@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                              |  |                                                                                                                                  |  |                                              |  |
| 43. Código postal 2 5 0 0 0 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                              |  | 44. Teléfono 1 6 0 1 8 8 4 1 2 2 5                                                                                               |  |                                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                              |  | 45. Teléfono 2 3 1 0 8 6 4 3 6 5 1                                                                                               |  |                                              |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                              |  |                                                                                                                                  |  |                                              |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                              |  | Ocupación                                                                                                                        |  |                                              |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                         |  | Otras actividades                                                                                                                |  | 52. Número establecimientos                  |  |
| 46. Código 0 1 1 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 47. Fecha inicio actividad 2 0 0 2, 0 1, 0 1 |  | 48. Código 7 0 1 0                                                                                                               |  | 49. Fecha inicio actividad 1 9 9 8, 0 9, 0 1 |  |
| 50. Código 0 0 2 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                              |  | 51. Código 2 2 1 3                                                                                                               |  |                                              |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                              |  |                                                                                                                                  |  |                                              |  |
| 53. Código 5 2 2 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                              |  |                                                                                                                                  |  |                                              |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                              |  |                                                                                                                                  |  |                                              |  |
| 22- Obligado a cumplir deberes formales a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                              |  |                                                                                                                                  |  |                                              |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                              |  |                                                                                                                                  |  |                                              |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                              |  | Exportadores                                                                                                                     |  |                                              |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                              |  | 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                                                                                                             |  | 61. Fecha 2022 - 12 - 19 / 11 : 51: 54       |  |
| 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. |  |                                              |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.                                                                         |  |                                              |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                              |  | Firma autorizada:                                                                                                                |  |                                              |  |
| 984. Nombre DELGADO CIFUENTES LUIS ENRIQUE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                              |  | 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                                                                                         |  |                                              |  |



## CERTIFICADO

**ABEJORRAL,  
ANTIOQUIA,  
COLOMBIA,  
A quién interese**

**07/05/2025**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LUIS ENRIQUE DELGADO CIFUENTES** con **Cédula de Ciudadanía** número **19097764**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

|                   |                     |
|-------------------|---------------------|
| Número            | <b>451700073393</b> |
| Fecha de apertura | <b>15/08/2013</b>   |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTAS  
QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y  
REGLAMENTARIA

Yo, LUIS ENRIQUE DELGADO CIFUENTES identificado con cédula de ciudadanía No. 19.097.764, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

☒ No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

☐ Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 11 días del mes de junio de la vigencia 2025.

FIRMA: 

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2025-05              | 2025-05                           | I             | 03/06/2025               | 87067912        | \$380.700     |     |

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 351.300                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 351.300       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |        |     |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|--------|-----|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |          |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|----------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |          |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 29.400                 |                  |       |                        | 29.400                | 0         | 0                     | 29.400              |                            |                     | 294               | 29.400        | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |     |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 351.300                             | 351.300       |
| Pensión                | 0                              | 0                                   | 0             |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 29.400                              | 29.400        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| <b>TOTALES</b>         | 2                              | 380.700                             | 380.700       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                |        |                          |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|--------------------------------|--------|--------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE               |        | DIRECCIÓN                | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 19097764          | LUIS ENRIQUE DELGADO CIFUENTES |        | Carrera 3 #19-75 int 113 | 8841225            | inagrodeldagoc@gmail.com            |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                | CÓDIGO | DEPARTAMENTO             | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                                |        | CUNDINAMARCA             | CHÍA               |                                     |
|                     |                   |                                |        |                          |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                                |        |                          |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2025-05              | 2025-05                           | I             | 03/06/2025               | 87067912        | 10            |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$380.700     |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                                |           |         |           |                   |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |    |     |     |     |       |     |     |                   |         |            |                      |                      |                                |                                 |          |         |                        |          |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|--------------------------------|-----------|---------|-----------|-------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-------------------|---------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|---------|------------------------|----------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                |           |         |           |                   |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |    |     |     |     | SALUD |     |     | RIESGOS LABORALES |         |            | CCF                  |                      |                                | PARAFISCALES                    |          |         |                        |          |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres            | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Columna exonerada | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN    | IOE | MA | MAA | MAA | MAA | MAA   | MAA | MAA | Cód. AFP          | IBC AFP | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1                     | CC   | 19097764              | DELGADO CIFUENTES LUIS ENRIQUE | 59        | 2       |           | N                 |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |    |     |     |     |       |     |     |                   | 0       | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0       | 0                      | 0        | 0       | 0               | 0          | 0          | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

PAGADA

CP-557072

SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.  
NIT 860503617-3



## CERTIFICA QUE

El(a) señor(a) **DELGADO CIFUENTES LUIS ENRIQUE**, identificado(a) con **CÉDULA No.19.097.764** es beneficiario(a) de una Póliza de Renta Vitalicia por **VEJEZ**, expedida en el mes de **Octubre de 2016**.

Actualmente, **DELGADO CIFUENTES LUIS ENRIQUE** tiene derecho a recibir **UN MILLON SETECIENTOS DIECISEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS(\$1,716,735.00 MCTE.)**, equivalente a un **100%** del valor total de la pensión, y recibe **13 mesadas durante el año**, al cual aplicamos los descuentos a que haya lugar según la normatividad vigente para este tipo de pólizas y los adicionales debidamente autorizados por el beneficiario.

Consultas y solicitudes a través de nuestras **líneas de atención al cliente en Bogotá** (60 - 1) 307 70 32, desde el **resto del país** 01 8000 122532, de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.- sábados, de 8:00 a.m. a 12:00 m. o escríbenos a través de nuestros canales virtuales disponibles desde nuestra página web en la sección **Atención** o al buzón **«servicioalcliente@segurosalfa.com.co»**.  
Más información [www.segurosalfa.com.co](http://www.segurosalfa.com.co)

Esta certificación se expide a solicitud de Seguros de Vida Alfa s.a. en Bogotá a los 28 días del mes de Enero del año 2025

**Dirección de Rentas Vitalicias.**

*Renta:88143*

\*\*\*\*\* INFORMACIÓN CONFIDENCIAL \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* FIN DEL DOCUMENTO \*\*\*\*\*