Agencia Nacional de Tierras JUNTOS ABRIMOS LAS PUERTAS AL PROGRESO	FORMA	RECIBIDO A SATISFACCIÓN, INFORME DE ACTIVIDADES Y ORDEN DE PAGO CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES	CÓDIGO	ADQBS-F-001
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	VERSION	2
	PROCEDIMIENTO	GESTIÓN CONTRACTUAL	FECHA	04/09/2017

INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA					
Dependencia:	DIRECCIÓN GENERAL	Pago No:	2	Total de Pagos	12

Nombre/Razón Social:	JOSE LUIS MORALES REYES	Naturaleza:	PERSONA NATURAL	Identificacion:	12553703
Correo:	jose.moralesr@ant.gov.co	Telefono de contacto:		Extension:	
INFORMACION DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato No.:	ANT-CPS-20230464	Periodo a pagar:	FEBRERO	Plazo de Ejecucion:	31/12/2023
Fecha de Iniciacion:	17/01/2023	No RP:	30823	Requiere Informe:	SI
Departamento:	Magdalena	Municipio:	Santa Marta		

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	$66,310,000.00
Valor Adición:	$0.00
Valor Reducción:	$0.00
Valor Total:	$66,310,000.00
Valor a pagar:	$5,700,000.00

RUBROS

RUBRO	% DIST	VALOR

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

OBJETO:	Prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios profesionales, apoyando jurídicamente los diferentes procedimientos administrativos de competencia legal y reglamentaria de las Unidades de Gestión territorial

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES	EVIDENCIAS
1. Apoyar la elaboración de proyectos de respuestas dirigidas a órganos judiciales y de control dentro de los términos de ley, cuando las mismas estén relacionadas con la contratación de prestación de servicios de persona natural de la agencia nacional de tierras.	No se le asignaron actividades relacionadas con esta obligación al contratista.	
2. Brindar apoyo jurídico a la Unidad de Gestión Territorial en la planeación, desarrollo, seguimiento y control en los asuntos de competencia.	Brindar apoyo jurídico a la Unidad de Gestión Territorial en la planeación, desarrollo, seguimiento y control en los asuntos de competencia.	Anexo_565614_638126802958888642.pdf
3. Apoyar la proyección y la revisión de respuesta a peticiones y/o trámites, que sean coordinadas con el Supervisor del Contrato.	No se le asignaron actividades relacionadas con esta obligación al contratista.	
4.Proyectar actos administrativos de trámite y de decisión final, competencia de la Unidad de Gestión Territorial.	No se le asignaron actividades relacionadas con esta obligación al contratista.	
5. Acompañar y participar en las mesas de trabajo, reuniones y demás, que se coordinen con el supervisor del contrato, en relación con el objeto contractual.	Acompañar y participar en las mesas de trabajo, reuniones y demás, que se coordinen con el supervisor del contrato, en relación con el objeto contractual.	Anexo_565617_638126802209816233.pdf
6. Apoyar la elaboración y/o revisión de proyectos de respuestas dirigidas a órganos judiciales y de control dentro de los términos de ley.	No se le asignaron actividades relacionadas con esta obligación al contratista.	
7. Proyectar y/o elaborar y gestionar, las respuestas de las peticiones y/o trámites administrativos de competencia de la [illegible] General, que sean coordinadas con el supervisor del [illegible] e acuerdo con el objeto contractual.	No se le asignaron actividades relacionadas con esta obligación al contratista.	
[illegible] ır mediante Orfeo los derechos de petición, [illegible] ecursos y demás solicitudes que le sean asignadas, [illegible] ıs con temas de competencia de la Unidad de [illegible] rritorial.	No se le asignaron actividades relacionadas con esta obligación al contratista.	
9. Apoyar la proyección de solicitudes de conceptos y la		

Documento Firmado Digitalmente
Agencia Nacional de Tierras
Con una firma digital válida para todos los efectos legales conforme a lo dispuesto en la ley 527 de 1999.

consolidación de información entre dependencias cuando se requiera, conforme a la solicitud del supervisor.	No se le asignaron actividades relacionadas con esta obligación al contratista.	
10. Las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato siempre y cuando guarden relación directa con el objeto contractual, garantizando la adecuada prestación del servicio contratado.	No se le asignaron actividades relacionadas con esta obligación al contratista.	

RECIBIDO A SATISFACCIÓN
En calidad de supervisor del contrato / convenio anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas. Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.

OBSERVACIONES



ANTONIO MARIA CALVO SILVA

Agencia Nacional de Contratación Pública
Documento Firmado Digitalmente
El presente documento contiene una firma digital válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la ley 527 de 1999.

Agencia Nacional de Tierras	FORMA	ACTA DE INICIO	CÓDIGO	ADQBS-F-021
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	VERSIÓN	2
	PROCESO	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	FECHA	1/12/2023

Día	Mes	Año
17	1	2023

I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
CONTRATO No.:	ANT-CPS-20230464		
OBJETO:	Prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios profesionales, apoyando jurídicamente los diferentes procedimientos administrativos de competencia legal y reglamentaria de las Unidades de Gestión territorial.		
VALOR:	66,310,000	PLAZO:	12 MESES
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	14-ene.-23		
II. GARANTÍA UNICA			
ASEGURADORA	Seguros del Estado		
No. DE PÓLIZA	25-46-101024808	FECHA DE APROBACIÓN	1/17/2023
III. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL			
No. CDP	6423	No. RP	30823
		FECHA RP	1/18/2023

IV. AFILIACIÓN ARL			
ARL	ASEGURADORA	FECHA AFILIACIÓN	FECHA INICIO COBERTURA
	Positiva Compañía de Seguros	1/17/2023	1/18/2023

V. ACTA

Se reunieron:

DATOS DEL SUPERVISOR	NOMBRE	ANTONIO MARIA CALVO SILVA		
	CARGO	EXPERTO GRADO 05		
	IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	No.	8691669
DATOS DEL CONTRATISTA	NOMBRE	JOSÉ LUIS MORALES REYES		
	IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	No.	12553703

En Santa Marta a los 17 días del mes de enero de 2023 se reunieron, el supervisor del contrato, en representación de LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS, y el contratista, con el fin de suscribir el acta de inicio, así:

FECHA DE INICIACIÓN	DÍA	MES	AÑO
	17	1	**2023**

Para constancia firma por quienes intervinieron:

SUPERVISOR	CONTRATISTA

MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL

Fwd: INFORMACIÓN LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS- UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL

Martha Suley Vargas Suarez <martha.vargas@ant.gov.co>
Mar 07/02/2023 14:58

Para: Jose Luis Morales Reyes <jose.moralesr@ant.gov.co>

Legalización

Obtener Outlook para iOS

De: Tony Luis Lozano Berrocal <tony.lozano@ant.gov.co>
Enviado: Thursday, February 2, 2023 9:57:42 AM
Para: Luz Deysy Alfonso Vargas <luz.alfonso@ant.gov.co>; Luisa Fernanda Zabala Taborda <luisa.zabala@ant.gov.co>; Daniela Moreno Monsalve <daniela.morenom@ant.gov.co>; Edgar Lizcano <Edgar.Lizcano@ant.gov.co>; Maria Del Carmen Martinez Fernandez <maria.martinezf@ant.gov.co>; Dorian Fernanda Casas Ortiz <dorian.casas@ant.gov.co>; Miladis Maria Pinto Moscote <miladis.pinto@agenciadetierras.gov.co>; Angela Cristina Montoya Bedoya <angela.montoya@ant.gov.co>; Monica Andrea Mesa Alvarado <monica.alvarado@ant.gov.co>; Mariela Gonzalez Roa <mariela.gonzalez@ant.gov.co>; Martha Suley Vargas Suarez <martha.vargas@ant.gov.co>; Elkin de Jesus Benavides Gonzalez <elkin.benavides@ant.gov.co>; Jose Luis Morales Reyes <jose.moralesr@ant.gov.co>
Asunto: RV: INFORMACIÓN LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS- UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL

Buenos días

La siguiente información es para que adjunten en su cuenta de cobro de Secop II.

Saludos

Cordialmente,

Tony Luis Lozano Berrocal | Asesor |
Dirección General - Coordinador de las UGT
Teléfono: + 57 (1) 5185858 **Extensión:** 0
Correo: tony.lozano@ant.gov.co
Calle 43 No 57 – 41 CAN | Piso 2 | Bogotá, Colombia
Teams: tony.lozano

De: Tatiana Laura Alejandra Martinez Mora <tatiana.martinez@ant.gov.co>
Enviado: viernes, 20 de enero de 2023 10:22
Para: Tony Luis Lozano Berrocal <tony.lozano@ant.gov.co>
Asunto: INFORMACIÓN LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS- UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL

Respetada Doctora,

Nro Rp	4323
Fecha de afiliación ARL	1/11/2023
Fecha cobertura ARL	1/12/2023
Fecha aprobación póliza	1/12/2023

Área	UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL
Número del Contrato	20230464
Contratista	JOSE LUIS MORALES REYES
Fecha de Suscripción	1/14/2023
Fecha de Expedición del Registro Presupuestal	1/16/2023
Nro Rp	30823
Fecha de afiliación ARL	1/15/2023
Fecha cobertura ARL	1/16/2023
Fecha aprobación póliza	1/17/2023

Área	UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL
Número del Contrato	20230465
Contratista	ELKIN DE JESUS BENAVIDES GONZALEZ
Fecha de Suscripción	1/14/2023
Fecha de Expedición del Registro Presupuestal	1/16/2023
Nro Rp	31123
Fecha de afiliación ARL	1/15/2023
Fecha cobertura ARL	1/16/2023
Fecha aprobación póliza	1/17/2023

Área	UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL
Número del Contrato	20230467
Contratista	MARTHA SULEY VARGAS SUAREZ
Fecha de Suscripción	1/14/2023
Fecha de Expedición del Registro Presupuestal	1/16/2023
Nro Rp	31423
Fecha de afiliación ARL	1/16/2023
Fecha cobertura ARL	1/17/2023
Fecha aprobación póliza	1/17/2023

De acuerdo con lo establecido el artículo 4º, el numeral 1° del artículo 26 y el artículo 51 de la Ley 80 de 1993 y los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011, la supervisión implica realizar el seguimiento y control respecto de la ejecución del objeto contractual y el servidor público o contratista responderá disciplinaria, civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual respectiva, en los términos señalados en la Constitución y la Ley, igualmente debe presentar informes escritos tal como lo establezca el contrato, suscribir las actas de inicio, relación de pagos y saldos, aprobar y justificar la adición, prórroga, suspensión, cesión o terminación anticipada del contrato o convenio realizando la verificación y aprobación de los mismos en SECOP.

Para la presentación de cada informe o entrega de producto, el supervisor debe expedir la respectiva certificación de recibo a satisfacción, el informe de supervisión, verificar el correspondiente pago de aportes a la seguridad social o pago de parafiscales según corresponda, de acuerdo con el periodo autorizado y las demás establecidas por la Ley. Una vez finalizado el contrato o convenio, deberá

Nombre Contratista	JOSE LUIS MORALES REYES	**RP - CONTRATO**	30823	**AREA / DIRECCIÓN**	DIRECCION GENERAL-UGT CARIBE (MAGDALENA)
Cedula	12553703	**No. CONTRATO**	ANT-CPS-20230464		

RUBRO	% DIST	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 1	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 2	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 3	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 4	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 5	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 6	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 7	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 8	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 9	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 10	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 11	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 12	TOTAL EN PLAN DE PAGOS
C-1704-1100-18-0-1704040-02	33%	1.191.300	1.881.000	1.881.000	1.881.000	1.881.000	1.881.000	1.881.000	1.881.000	1.881.000	1.881.000	1.881.000	1.881.000	**21.882.300**
C-1704-1100-18-0-1704041-02	67%	2.418.700	3.819.000	3.819.000	3.819.000	3.819.000	3.819.000	3.819.000	3.819.000	3.819.000	3.819.000	3.819.000	3.819.000	**44.427.700**
TOTAL	**100%**	**3.610.000**	**5.700.000**	**5.700.000**	**5.700.000**	**5.700.000**	**5.700.000**	**5.700.000**	**5.700.000**	**5.700.000**	**5.700.000**	**5.700.000**	**5.700.000**	**66.310.000**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12553703		MORALES REYES JOSE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 21#17-21 APT 303	SANTA MARTA-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1931207205	9446514790	I	2023/03/02	2023/02/22	BANCOLOMBIA	0	$705,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000	$55,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000	$55,600		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000	$55,600		$0	$0
1	CC 12553703	MORALES JOSE	25-14	30	$2,280,000	$364,800	EPS005	30	$2,280,000	$285,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,280,000	$55,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000	$55,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12553703		MORALES REYES JOSE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 21#17-21 APT 303	SANTA MARTA-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1931207205	9446514790	I	2023/03/02	2023/02/22	BANCOLOMBIA	0	$705,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$364,800	$0	$0	$364,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$364,800	$0	$0	$364,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,600	$0	$0	$55,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$55,600	$0	$0	$55,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,000	$0	$0	$285,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$285,000	$0	$0	$285,000
TOTAL				1	$705,400	$0	$0	$705,400

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, JOSE LUIS MORALES REYES, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 12553703, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto **bajo gravedad de juramento** que:

1. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2° del artículo 387 del estatuto Tributario, para el beneficio tributario de deducción por dependientes, de manera libre, espontánea y **bajo la gravedad de juramento**, manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí (Anexar soportes según sea el caso:

DATOS DEPENDIENTES

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	EDAD

1.1. Declaro que mi cónyuge, NO APLICA identificado (a) con la C.C. No. NO APLICA NO ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

2. Así mismo, informo los demás conceptos requeridos para la liquidación de mi cuenta de cobro, así:

2.1. **Intereses de vivienda:** Certificación del crédito hipotecario expedida por la entidad financiera donde indique los intereses pagados durante el año inmediatamente anterior.

SI ___ NO __X__

- **El crédito ha sido otorgado a varias personas.** Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente (Decreto 3750 de 1986 Articulo 8) _____
- **El crédito ha sido otorgado a ambos conyugues**. Declaro que la totalidad de la deducción se tenga en cuenta en la liquidación dado que mi conyugue no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de intereses de vivienda, por el crédito hipotecario (Decreto 3750 de 1986 Articulo 8) _____

2.2. **Aporte cuenta AFC**: Certificación del banco y consignación realizada a la cuenta

SI ___ NO __X__

2.3. **Aportes voluntarios a pensión**: (Diferentes a los Obligatorios) anexo certificación.

SI ___ NO __X__

2.4. **Pagos por salud:** Certificación de medicina prepagada o seguros de salud que detallen afiliados y valor pagado durante el año inmediatamente anterior.

SI ___ NO __X__

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

4. **Ley 100 de 1993. Artículo 15. Afiliados**. *"(…) Todas las personas naturales que presten directamente servicios al Estado, los trabajadores independientes entre otros tienen la **obligación** de **aportar al Sistema General de Seguridad Social – SGSS**, si perciben ingresos netos iguales o superiores a un (1) salario mínimo mensual legal vigente – SMMLV (…)"*, por consiguiente:

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

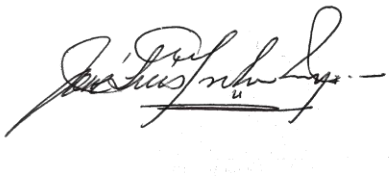
   - Si en la pregunta anterior marcó SI, diligencie la siguiente información:

NO.	NOMBRE ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DEL CONTRATO	VALOR HONORARIOS MENSUALES
1.	CONTRALORIA MUNICIPAL (Asesoría Jurídica Virtual)	PSP-001 DE 2023	$3.300.000
2.			
3.			

***Nota**: En caso de tener dos (2) o más contratos con el sector público, se debe anexar pantallazo del SECOP.*

La presente manifestación se firma en la ciudad de Santa Marta a los 1 días del mes de marzo de 2023

Atentamente,



_____

Firma del Contratista

C.C. No. 12553703