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:	DIRECCION DE ORDENAMIENTO SOCIAL DE LA PROPIEDAD	Pago No:	4	Total de Pagos	4

Nombre/Razón Social:	CARLOS AUGUSTO LEYTON VALENCIA	Naturaleza:	PERSONA NATURAL	Identificacion:	94299841
Correo:	carlos.leyton@ant.gov.co	Telefono de contacto:		Extension:	
INFORMACION DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato No.:	ANT-CPS-20235818	Periodo a pagar:	DICIEMBRE	Plazo de Ejecucion:	31/12/2023
Fecha de Iniciacion:	29/09/2023	No RP:	1239723	Requiere Informe:	SI
Departamento:	Valle del Cauca	Municipio:	Palmira		

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	$18,883,333.00
Valor Adición:	$0.00
Valor Reducción:	$2,016,666.00
Valor Total:	$16,866,667.00
Valor a pagar:	$5,500,000.00

RUBROS

RUBRO	% DIST	VALOR

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

OBJETO:	Prestar servicios profesionales a la Subdirección de Planeación Operativa para apoyar la conformación de los productos técnico jurídicos propios de la implementación de los Planes de Ordenamiento Social de la Propiedad Rural.

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

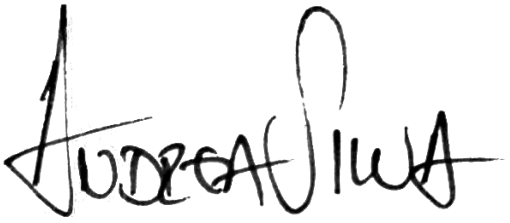
OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES	EVIDENCIAS
1. Apoyar a la Subdirección de Planeación Operativa en la sustanciación y revisión de los productos e información jurídica levantada en el marco de la implementación de los Planes del Ordenamiento Social de la Propiedad Rural, en coordinación con el supervisor del contrato.	ASIGNACION 12 QR PARA ESTUDIOS JURIDICOS DE TITULOS Y REVISION ALISTAMIENTO POTRERILLO 2 15 DICIEMBRE 2023 *ORGANIZAR, REVIZAR Y RELIZAR LA IDENTIFICACIÓN DE LOS FM PARA EL ESTUDIO JURIDICO ADJUDICADOS EN LOS ALISTAMIENTOS DE LOS PREDIOS PRIORIZADOS DEL MUNICIPIO DE PALMIRA EN LOS PLANES DEL ORDENANMIENTO SOCIAL DE LA PROPIEDAD RURAL QUE HABITAN EN LOS CORREGIMIENTOS DE LA ZAPATA Y AGUACLARA. SE CONTRUYE LA ASIGNACION DE 100 FOLIOS DE MATRICULAS DE PREDIOS DE LOS CORREGIMIENTOS DE LA ZAPATA Y AGUACLARA.VERIFICANDO LAS FAMILIAS REGISTRALES Y LOS ESTUDIOS JURIDICOS DE TITULOS DE CADA UNO DE LOS FOLIOS EN EL MARCO DEL ALISTAMIENTO PALMIRA.	Anexo_903215_638385004008549571.pdf
2. Apoyar a la Subdirección de Planeación Operativa en el levantamiento de la información jurídica y técnica del [illegible]e jurídico de los planes de ordenamiento social de la [illegible]rural, en coordinación del supervisor del contrato.	Se levanta información desde el aplicativo VUR, como insumo de los FM. De los diferentes predios que se caracterizan y hacen parte de las familias registrales EN LOS ALISTAMIENTOS DE LOS PREDIOS PRIORIZADOS DEL MUNICIPIO DE PALMIRA EN LOS PLANES DEL ORDENANMIENTO SOCIAL DE LA PROPIEDAD RURAL QUE HABITAN EN LOS CORREGIMIENTOS DE LA ZAPATA Y AGUACLARA.	Anexo_903216_638381926542694454.pdf
[illegible] las reuniones, mesas de trabajo o jornadas de levantamiento de información que se realicen sobre asuntos	REUNION GRUPO JURIDICO CON LA DRA. LINA CON EL FIN DE CAPACITAR PARA EL CONOCIMIENTO DE RECOGER MATERIAL	

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.

relacionados con el objeto del contrato, en coordinación con el supervisor del contrato.	PROBATORIO E IMPLENETACION PARA REALIZAR LOS PROCESOS EN CAMPO DEL MUNICIPIO DE PALMIRA	Anexo_903217_638381926862871571.pdf
4. Cumplir con la asignación realizada por el supervisor de conformidad con las herramientas de monitoreo dispuestas por la Subdirección de Planeación Operativa, en coordinación con la supervisión del contrato.	CUMPLIMIENTO ASIGNACION PARA ALISTAMIENTO POTRERILLO 1 Y 2 PARA ESTUDIO Y CONFORMACION DE FAMILIAS REGISTRALES DICIEMBRE 15 DE 2023 *SE ENTREGA LOS TRABAJOS REALIZADOS A LAS DUPLAS (CRISTINA ZAPATA R.) Y CESAR AUGUSTO SIERRA G.) CON EL COMPONENTE CATASTRAL PARA ALISTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE PALMIRA EN LOS CORREGIMIENTOS DE LA ZAPATA Y AGUACLARA.	Anexo_903218_638385002252830947.pdf
5. Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto contractual, en coordinación con el supervisor del contrato.	REALIZAR EN FORMA OPORTUNA EL TRAMITE DE LOS PAZ Y SALVO 2023 EN LA PLATAFORMA KLICK DE LA ENTIDAD PARA EL RESPECTIVO CIERRE Y LIQUIDACION DEL CONTRATO	Anexo_903219_638385000320819149.pdf

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



YAZMIN ANDREA SILVA PORRAS

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.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 28464361
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2023-12-12

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CARLOS AUGUSTO LEYTON VALENCIA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	94299841	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CL 65 18 104	DEPARTAMENTO	VALLE	MUNICIPIO	PALMIRA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8560	CORREO ELECTRÓNICO	AUGUSTOLEYTON79@GMAIL.COM	TELÉFONO	2834585
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2023	Mes: 11	Año: 2023	Mes: 11	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		28464361

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-94299841	59	No	No	No	76	520	3722001	Salario	LEYTON VALENCIA CARLOS AUGUSTO	$1.160.000

NOVEDADES																															
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 94299841												X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 94299841	COLPENSIONES	30	$2.200.000	0.1600000	$352.000	$0	$0	$352.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 94299841	EPS SURA	30	$2.200.000	0.1250000	$275.000	$0	0	$0	0	$0	30	$2.200.000	900948953	0.0243600	$53.600

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-94299841	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2023 - 11											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	$352.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$352.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	1	$275.000	$0	0	$0	0	$0	$275.000	0	$0	$0	$275.000	$0	0	$0	$0	$275.000	$0	$0	$275.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$53.600	0	$0	$0	$53.600	0	$0	$53.600	0	$0	$0	$53.600

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$275.000
PENSIONES	1	$352.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$53.600
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	**TOTAL ENTIDADES**	**VALOR**
SENA	**1**	**$0**
ICBF	**1**	**$0**
ESAP	**1**	**$0**
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	**1**	**$0**
GRAN TOTAL	**1**	**$680.600**

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 28499251
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2023-12-14

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CARLOS AUGUSTO LEYTON VALENCIA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	94299841	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CL 65 18 104	DEPARTAMENTO	VALLE	MUNICIPIO	PALMIRA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8560	CORREO ELECTRÓNICO	AUGUSTOLEYTON79@GMAIL.COM	TELÉFONO	2834585
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2023	Mes: 12	Año: 2023	Mes: 12	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		28499251

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-94299841	59	No	No	No	76	520	3722001	Salario	LEYTON VALENCIA CARLOS AUGUSTO	$1.160.000

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 94299841			R	2023-12-31								X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 94299841	COLPENSIONES	30	$2.200.000	0.1600000	$352.000	$0	$0	$352.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 94299841	EPS SURA	30	$2.200.000	0.1250000	$275.000	$0	0	$0	0	$0	30	$2.200.000	900948953	0.0243600	$53.600

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-94299841	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2023 - 12											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	$352.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$352.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	1	$275.000	$0	0	$0	0	$0	$275.000	0	$0	$0	$275.000	$0	0	$0	$0	$275.000	$0	$0	$275.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$53.600	0	$0	$0	$53.600	0	$0	$53.600	0	$0	$0	$53.600

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$275.000
PENSIONES	1	$352.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$53.600
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$680.600

Agencia Nacional de Tierras JUNTOS ABRIMOS LAS PUERTAS AL PROGRESO	**FORMA**	**PAZ Y SALVO TERMINACIÓN O LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**CÓDIGO**	ADQBS-F-009
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	**VERSIÓN**	5
	PROCESO	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	**FECHA**	9/11/2023

I. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Fecha de diligenciamiento del formato:	12/4/2023 11:15:31 AM	Dependencia:	SUBDIRECCION DE PLANEACION OPERATIVA		
Nombre Completo:	CARLOS AUGUSTO LEYTON VALENCIA	Cédula de Ciudadanía No.:	94299841		
Número de Contrato:	ANT-CPS-20235818	Fecha de inicio del contrato:	9/29/2023 5:00:00 AM	Fecha de terminación o liquidación:	12/31/2023 5:00:00 AM

II. LISTA DE CHEQUEO SOPORTES Y/O EVIDENCIAS

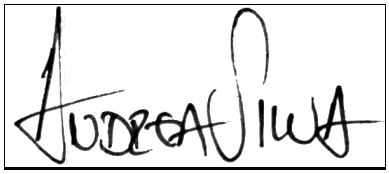
ÁREA ENCARGADA	SUMINISTRA SOPORTE		
	Si	No	N/A
Almacén			
Entrega de Inventario. (soporte: correo electrónico de almacén informando que no tiene ningún bien mueble a su cargo)		X	
Autorización de Viaje			
Legalización Autorizaciones de Viaje. (Soporte: correo electrónico de viaticos@ant.gov.co, informando que no tiene legalizaciones pendientes)		X	
Gestión Documental			
Entrega de expedientes prestados a su cargo (Soporte: correo electrónico de Gestión Documental, informando que no tiene expedientes en préstamo)		X	
Orfeo			
Bandeja de Entrada en Cero. (Soporte: pantallazo del inicio de ORFEO en blanco, que evidencie que se encuentra sin ningún trámite pendiente)	X		
Infraestructura y Soporte Tecnológico			
Usuario en los Sistemas de Información de la entidad (Soporte: correo electrónico del Equipo de Infraestructura y Soporte Tecnológico que certifique la desinstalación de las herramientas ARCGIS)		X	

Todas las cuentas de los aplicativos de la Agencia, como lo son: correo electrónico, cuenta de usuario, ORFEO, KLIC, ECARD, CRM y el acceso biométrico, serán desactivados a partir del día siguiente a la terminación del contrato

V. APROBACIÓN

En mi calidad de supervisor(a) del contrato, luego de revisar los soportes de Paz y Salvo de los anteriores ítems, certifico el cumplimiento de entrega de los recursos para la terminación o liquidación del contrato de prestación de servicios.

Firma:



Nombre Supervisor: **YAZMIN ANDREA SILVA PORRAS**

En caso de no cumplir con el cumplimiento de las obligaciones contractuales y la obtención de este Paz y Salvo, el supervisor(a) debe tener en cuenta lo establecido en el Manual de Supervisión ADQBS-I-002, en lo referente a las sanciones contractuales y declaratorias de incumplimiento, y así mismo deberá informar al Grupo para la Gestión Contractual de la Secretaría General

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

Agricultura