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	4
	PROCEDIMIENTO	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	FECHA	26/01/2024

Dependencia:	SUBDIRECCION DE PLANEACION OPERATIVA	**Fecha:**	7/10/2024 3:06:20 PM
Pago No:	5	**Total de Pagos**	5

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	EFRID MARIZA RIOBO GALVIS			**Identificacion:**	60348235	**Telefono de contacto:**	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	**Correo electrónico:**	efrid.riobo@ant.gov.co		

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-20244306	**Fecha de Inicio:**	28/02/2024	**Plazo de Ejecucion:**	30/06/2024
Periodo a pagar:	JUNIO	**No RP:**	367224	**Requiere informe de actividades:**	SI
Departamento:	Cesar	**Municipio:**	Astrea		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	Prestar servicios profesionales para realizar las actividades de implementación o formulación de los Planes de Ordenamiento Social de la Propiedad Rural relacionadas con el componente social.

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Elaborar documentos, entregar productos y realizar los análisis o validaciones asignadas por la supervisión del contrato o por quien esta delegue como apoyo a la supervisión, de conformidad con las metas indicadas periódicamente, abarcando, entre otros aspectos: informes de participación, formularios de acciones diferenciales y conflictos, evidencia fotográfica, listados de asistencia de cada escenario de participación comunitaria en el marco del componente social del BPM (tanto transcritos como en formato de imagen), y actas de reunión con comunidades étnicas.	1.1 Realicé listados de asistencia de las jornadas colaborativas del 4 al 7 de junio 1.2 Apoyé la sistematización listados de asistencia jornadas colaborativas del 4 al 7 de Junio 1.3 Apoyé la toma de evidencias fotográficas de la jornada colaborativa del 4 junio 1.4 Apoyé la toma de evidencias fotográficas de la jornada de mesas colaborativa del 5 junio 1.5 Apoyé la toma de evidencias fotográficas de la jornada de mesas colaborativa del 6 junio 1.6 Apoyé la toma de evidencias fotográficas de la jornada de mesas colaborativa del 7 junio 1.7 Apoyé la sistematización listados de asistencia jornadas de atención del 11 al 14 de junio de solicitantes en el Infotep. 1.8 Apoyé la toma de evidencias fotográficas de las jornadas de atención del 11 al 14 de junio en el Infotep. 1.9 Apoyé la atención del conflicto presentado por los solicitantes del Predio La Boquina en la vereda Corralejas. 1.10 Apoyé elaboración del acta del conflicto Predio La Boquina de la Vereda Corralejas	Anexo_1138264_638552785582449094.pdf
2. Asistir a reuniones, comités técnicos, mesas de trabajo, capacitaciones, jornadas de campo, comisiones y todas las demás actividades a las que sea convocado en el marco de la formulación e implementación de planes.	2.1 Participé en la Reunión equipo Cesar 7 junio2.2 Participé en la Reunión Componente Social y Enlace Territorial 13 de junio 2.3 Participé en la Reunión seguimiento tripletas 18 de junio 2.4 Participé en la Reunión seguimiento tripletas de 19 junio 2.5 Participé en la Reunión de seguimiento tripletas 21 junio 2.6 Participé en la Reunión de rondas hídricas en las rutas del OSPR.	Anexo_1138265_638552785702902147.pdf
3. Dar respuesta oportuna a los requerimientos, solicitudes, o entrega de información, que le sea solicitada por el supervisor del contrato de manera directa o a través de los lideres, enlaces o coordinadores de componente, en el marco de la formulación e implementación de Planes.	3.1 Realicé Apoyo al diligenciamiento de la matriz de control y seguimiento 3.2 Realicé Apoyo a la actualización del informe de participación comunitaria	Anexo_1138266_638552785828043241.pdf
4. Brindar apoyo la articulación y resolución de asuntos o estrategias comunitarias para la formulación e implementación de los planes de ordenamiento social de la propiedad rural.	4 . 1 Realicé convocatoria telefónica, mensajes de texto y mensajes por WhatsApp para el agendamiento de solicitantes para las mesas colaborativas de subsanación Boca del Monte 2 y 3 4.2 Apoyo por parte del enlace de comunicaciones de la UGT Guajira, para realización de imágenes de recordación para evento de reunión étnica nivel 1 y 2 con consejos comunitarios	Anexo_1138267_638552785961938914.pdf
5. Brindar apoyo en el levantamiento de la información social y técnica del componente social de los planes de ordenamiento social de la propiedad rural, conforme se requiera.	5.1 Apoyé la convocatoria de 43 solicitantes de la vereda corralejas jornada 5 de junio 5.2 Apoyé diligenciamiento de la matriz de control y seguimiento jornada colaborativa del día 5 junio. 5.3 Apoyé convocatoria 23 solicitantes para recepción de documentación para MTJ.	Anexo_1138268_638552786117637876.pdf
6. Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto contractual, en coordinación con la supervisión del contrato.	6.1 Participé de la actividad de trato digno el día 6 de junio.	Anexo_1138269_638552786226578985.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	EFRID MARIZA RIOBO GALVIS

Documento Firmado Digitalmente
El presente documento contiene una firma digital con plena validez jurídica conforme a lo dispuesto en la Ley 527 de 1999 y sus efectos de conformidad con lo establecido en el Decreto 2364 de 2012

Observaciones del supervisor a las actividades ejecutadas

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

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

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de $6,200,000.00 SEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros _X_ Corriente ___, número _81630766346_ del banco BANCOLOMBIA.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	$31,000,000.00 -
Adición No.	$0.00 -
Valor Reducción:	$0.00 -
Valor Total:	$31,000,000.00 -

Total Pagado	$24,800,000.00 -
Saldo Actual:	$6,200,000.00 -

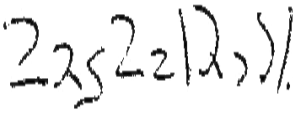
VALOR A PAGAR:	$6,200,000.00 -
Menos este pago:	**$0.00 -**

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	**Pago No. 2**	**Pago No. 3**
$6,200,000.00 -	**$6,200,000.00 -**	**$6,200,000.00 -**
Pago No. 4	**Pago No. 5**	**Pago No. 6**
$6,200,000.00 -	**-**	**-**
Pago No. 7	**Pago No. 8**	**Pago No. 9**
-	**-**	**-**
Pago No. 10	**Pago No. 11**	**Pago No. 12**
-	**-**	**-**

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	100.00%

AUTORIZACIÓN DE PAGO

ANEXOS			
Persona natural		**Persona Jurídica**	
Aporte a pensión	X	Parafiscales	
Aporte a salud	X	RUT (primer pago y/o actualización)	
Aporte ARL	X	Entrada al almacén	
Producto(s) - Entregable (s)		Factura	
Informe (s) Adicional (es)		Producto(s) - Entregable (s)	
		Informe (s) Adicional (es)	

SUPERVISOR 1		**SUPERVISOR 2**	
Firma:		**Firma:**	
Nombre:	ARGEMIRO PALACIOS ROBERTO	**Nombre:**	
No. Identificación:	79455650	**No. Identificación:**	
Cargo:		**Cargo:**	

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 INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60348235
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EFRID MARIZA GALVIS RIOBO GALVIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV.2 N.17-26 LA PLAYA	TELÉFONO:	5777492
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4555714711**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/06/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9998977515

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 396.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 396.800	$ 0	$ 396.800
SUBTOTALES:										**$ 396.800**	**$ 0**	**$ 396.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 310.000
SUBTOTALES:													**$ 310.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 310.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 60.500	$ 60.500	$ 0	$ 0	$ 60.500
SUBTOTALES:									**$ 60.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 60.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 60348235	RIOBO GALVIS EFRID MARIZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.480.000				NO		30															230201-PROTECCION	30	$ 2.480.000	$ 396.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 396.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.480.000	$ 310.000	$ 0	$ 310.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.480.000	60348235	$ 60.500		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	**$ 767.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60348235
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EFRID MARIZA GALVIS RIOBO GALVIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV.2 N.17-26 LA PLAYA	TELÉFONO:	5777492
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4553743498**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/29		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998804031	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 396.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 396.800	$ 0	$ 396.800
SUBTOTALES:										**$ 396.800**	**$ 0**	**$ 396.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 310.000
SUBTOTALES:													**$ 310.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 310.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 60.500	$ 60.500	$ 0	$ 0	$ 60.500
SUBTOTALES:									**$ 60.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 60.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 60348235	RIOBO GALVIS EFRID MARIZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.480.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 2.480.000	$ 396.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 396.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.480.000	$ 310.000	$ 0	$ 310.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.480.000	60348235	$ 60.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 767.300**

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:	26/06/2024	Dependencia:	SUBDIRECCION DE PLANEACION OPERATIVA		
Nombre Completo:	EFRID MARIZA RIOBO GALVIS	Cédula de Ciudadanía No.:	60348235		
Número de Contrato:	ANT-CPS-20244306	Fecha de inicio del contrato:	28/02/2024	Fecha de terminación o liquidación:	30/06/2024

II. LISTA DE CHEQUEO SOPORTES Y/O EVIDENCIAS

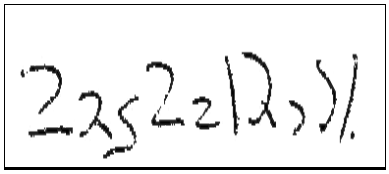
ÁREA ENCARGADA	SUMINISTRA SOPORTE		
	Si	No	N/A
Almacén			
Entrega de Inventario. (soporte: correo electrónico de almacén informando que no tiene ningún bien mueble a su cargo)		X	
Autorización de Viaje			
Legalización Autorizaciones de Viaje. (Soporte: correo electrónico de viaticos@ant.gov.co, informando 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: **ARGEMIRO PALACIOS ROBERTO**

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

Francy Yuliet Villamil Devia

De: Andrea Silva Porras
Enviado el: lunes, 4 de marzo de 2024 12:04 p. m.
Para: Sergio Felipe Suarez Corredor; William Efren Pataquiva Parra; Francy Yuliet Villamil Devia
Asunto: RV: Legalización contratos 20244304 20244305 20244306 20244421 20244422 20244589 20244590 20244591

PSI

Cordialmente,

Andrea Silva Porras
Directora (e)
Dirección de Gestión de Ordenamiento Social de la Propiedad
Subdirectora
Subdirección de Planeación Operativa
Teléfono: + 57 (601) 5185858
Microsoft Teams: andrea.silva
Correo: andrea.silva@ant.gov.co
Carrera 13 No 54 – 55 | Piso 2 | Bogotá
Colombia. Andrea Silva Porras

De: contratos <contratos@ant.gov.co>
Enviado: lunes, 4 de marzo de 2024 10:57
Para: Andrea Silva Porras <andrea.silva@ant.gov.co>
Cc: Armando Miguel Sumosa Gutierrez <armando.sumosa@ant.gov.co>
Asunto: Legalización contratos 20244304 20244305 20244306 20244421 20244422 20244589 20244590 20244591

Señor (a)
SUPERVISOR (A)

Referencia: Designación de Supervisión

Respetado (a) señor(a):

Teniendo en cuenta los documentos precontractuales, me permito informarle que tiene a su cargo la supervisión del siguiente contrato.

Dependencia	SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN OPERATIVA
Número del contrato	20244304
Contratista	MARIA ANGELIZA BAQUERO SILVA
Fecha de Suscripción	26/02/2024
Fecha de Expedición del Registro Presupuestal	28/02/2024
Nro Rp	366024
Fecha de afiliación ARL	26/02/2024

Fecha cobertura ARL	27/02/2024
Fecha aprobación póliza	27/02/2024
Fecha de inicio	28/02/2024

Dependencia	SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN OPERATIVA
Número del contrato	20244305
Contratista	CATALINA PINZON CASTRO
Fecha de Suscripción	26/02/2024
Fecha de Expedición del Registro Presupuestal	28/02/2024
Nro Rp	366424
Fecha de afiliación ARL	26/02/2024
Fecha cobertura ARL	27/02/2024
Fecha aprobación póliza	27/02/2024
Fecha de inicio	28/02/2024

Dependencia	SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN OPERATIVA
Número del contrato	20244306
Contratista	EFRID MARIZA RIOBO GALVIS
Fecha de Suscripción	26/02/2024
Fecha de Expedición del Registro Presupuestal	28/02/2024
Nro Rp	367224
Fecha de afiliación ARL	26/02/2024
Fecha cobertura ARL	27/02/2024
Fecha aprobación póliza	27/02/2024
Fecha de inicio	28/02/2024

Dependencia	SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN OPERATIVA
Número del contrato	20244421
Contratista	RAFAEL ALBERTO HELIAS RODRIGUEZ
Fecha de Suscripción	26/02/2024
Fecha de Expedición del Registro Presupuestal	27/02/2024
Nro Rp	346424
Fecha de afiliación ARL	26/02/2024
Fecha cobertura ARL	27/02/2024
Fecha aprobación póliza	29/02/2024
Fecha de inicio	29/02/2024

Dependencia	SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN OPERATIVA
Número del contrato	20244422
Contratista	JINDRA LIZETH ZAMBRANO CRUZ
Fecha de Suscripción	26/02/2024

Fecha de Expedición del Registro Presupuestal	26/02/2024
Nro Rp	335524
Fecha de afiliación ARL	26/02/2024
Fecha cobertura ARL	27/02/2024
Fecha aprobación póliza	27/02/2024
Fecha de inicio	27/02/2024

Dependencia	SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN OPERATIVA
Número del contrato	20244589
Contratista	ILSE LORENA PEREZ NARVAEZ
Fecha de Suscripción	26/02/2024
Fecha de Expedición del Registro Presupuestal	27/02/2024
Nro Rp	351024
Fecha de afiliación ARL	26/02/2024
Fecha cobertura ARL	27/02/2024
Fecha aprobación póliza	28/02/2024
Fecha de inicio	28/02/2024

Dependencia	SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN OPERATIVA
Número del contrato	20244590
Contratista	JULIAN ALBERTO TONCON CHAPARRO
Fecha de Suscripción	26/02/2024
Fecha de Expedición del Registro Presupuestal	27/02/2024
Nro Rp	346724
Fecha de afiliación ARL	26/02/2024
Fecha cobertura ARL	27/02/2024
Fecha aprobación póliza	29/02/2024
Fecha de inicio	29/02/2024

Dependencia	SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN OPERATIVA
Número del contrato	20244591
Contratista	DIANA CRISTINA REDONDO CHARRY
Fecha de Suscripción	26/02/2024
Fecha de Expedición del Registro Presupuestal	27/02/2024
Nro Rp	346124
Fecha de afiliación ARL	26/02/2024
Fecha cobertura ARL	27/02/2024
Fecha aprobación póliza	27/02/2024
Fecha de inicio	27/02/2024

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 proyectar el acta de liquidación con los soportes respectivos, verificando en este último caso adicionalmente el pago de aportes parafiscales, cuando se requiera.

Cordialmente,

MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL

Secretaría General – Grupo Interno de Trabajo para la Gestión Contractual
Teléfono: + 57 (1) 5185858
Calle 43 No 57 – 41 CAN | Piso 3 | Bogotá, Colombia.

Ahora seremos @ant.gov.co

La información contenida en este mensaje, y sus anexos, tiene caracter confidencial y esta dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podra ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinion oficial de ANT.
The information contained in this message and in any electronic files annexed thereto is confidential, and is intended for the use of the individual or entity to which it is addressed. If the reader of this message is not the intended recipient, you are hereby notified that retention, dissemination, distribution or copying of this e-mail is strictly prohibited. If you received this e-mail in error, please notify the sender immediately and destroy the original. Any opinions contained in this message are exclusive of its author and not necessarily represent the official position of ANT.
La información contenida en este mensaje, y sus anexos, tiene caracter confidencial y esta dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podra ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinion oficial de ANT.
The information contained in this message and in any electronic files annexed thereto is confidential, and is intended for the use of the individual or entity to which it is addressed. If the reader of this message is not the intended recipient, you are hereby notified that retention, dissemination, distribution or copying of this e-mail is strictly prohibited. If you received this e-mail in error, please notify the sender immediately and destroy the original. Any opinions contained in this message are exclusive of its author and not necessarily represent the official position of ANT.
La información contenida en este mensaje, y sus anexos, tiene caracter confidencial y esta dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podra ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinion oficial de ANT.
The information contained in this message and in any electronic files annexed thereto is confidential, and is intended for the use of the individual or entity to which it is addressed. If the reader of this message is not the intended recipient, you are hereby notified that retention, dissemination, distribution or copying of this e-mail is strictly prohibited. If you received this e-mail in error, please notify the sender immediately and destroy the original. Any opinions contained in this message are exclusive of its author and not necessarily represent the official position of ANT.