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:**	9/30/2024 2:19:02 PM
Pago No:	3	**Total de Pagos**	6

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	JAIRO ELLIUTH BARBOSA FLOREZ			**Identificacion:**	1121825789	**Telefono de contacto:**	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	**Correo electrónico:**	jairo.barbosa@ant.gov.co		

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-20248490	**Fecha de Inicio:**	26/07/2024	**Plazo de Ejecucion:**	31/12/2024
Periodo a pagar:	SEPTIEMBRE	**No RP:**	1147224	**Requiere informe de actividades:**	SI
Departamento:	Meta	**Municipio:**	Puerto Gaitan		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	Prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios profesionales en el desarrollo de las actividades derivadas de las distintas etapas de elaboración y ejecución de los planes de ordenamiento social de la propiedad rural que se adelantan en la Agencia Nacional de Tierras y/o demás funciones asignadas a la Subdirección de Planeación Operativa.

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Apoyar en la elaboración de documentos y entregables asignados por la supervisión del contrato o por quien este asigne, incluyendo: base de prediagnóstico jurídico, Matriz Técnico Jurídica, base de seguimiento del Barrido Predial, formato de declaración de testigos y proyección de oficios o respuestas según se requiera, todo conforme a las metas indicadas periódicamente, los tiempos y calidad requeridos, y en plena coordinación con el supervisor del contrato.	Los días 04 y 05 de septiembre de la presente anualidad se ajustó de acuerdo a las recomendaciones establecidas por la Doctora Rocio Gil, en la matriz de entrenamiento para abogados, asignada por el Líder jurídico del SPO de Puerto Gaitán- Meta, así mismo, se estudió material enviado por el líder jurídico respecto al manejo de la MTJ y el diligenciamiento del RESO.	Anexo_1227593_638612339502148924.xlsx Anexo_1227593_638616388350296998.png Anexo_1227593_638616388415728183.png
2. Apoyar en el levantamiento de información jurídica en el marco de la formulación e implementación de los Planes de Ordenamiento Social de la Propiedad Rural, así como en la revisión y ajuste de la misma, garantizando el cumplimiento de las normativas y disposiciones legales pertinentes, previa coordinación con el supervisor del contrato.	Se gestiono por medio del Departamento de Planeación Municipal, la obtención de la información respecto de los inmuebles identificados para iniciar el respecto trámite para la legalización de lo EDP, compartiendo por medio del correo institucional a la profesional catastral y al líder del SPO de Puerto Gaitán - Meta.	Anexo_1227594_638631454606193887.pdf
3. Actualizar las bases de información y seguimiento que sean requeridas, conforme a la asignación, previa verificación de la información recolectada en el marco de la formulación e implementación del ordenamiento social de la propiedad rural.	Se efectúa el análisis de los FMI asignados por el Dr. Leonardo Montoya líder jurídico de la SOP de Puerto Gaitán - Meta, el día 16 de septiembre de la presente anualidad, para conocer el diagnostico jurídico realizado por el grupo de abogados a los predios dados de acuerdo a las UIT establecidas, estos inmuebles son estudiados de acuerdo a las bases que reposan en las fuentes de información como es el API, VIR, URT, base de datos SNR y Registros del R1 y R2 del IGAC	Anexo_1227595_638631463877843673.pdf
4. Dar respuesta oportuna a los requerimientos, solicitudes e entrega de información solicitada por el supervisor del contrato, previa coordinación con este.	Se colaboró con la coordinación del Departamento Administrativo de Planeación Municipal, la ampliación de los poligonos de los EDP que se identificaron por parte del SPO de Puerto Gaitán para adjudicar en el centro poblado de Murujuy, del municipio de Puerto Gaitán - Meta, esto con el fin de hacer una avanzada social con los presidentes de JAC de dicho sector.	Anexo_1227596_638614685469531403.pdf
5. Asistir y participar en reuniones, comités técnicos, mesas de trabajo, capacitaciones, jornadas de campo, comisiones y todas las demás actividades a las que se le convoque, en coordinación con la supervisión del contrato.	En cumplimiento de esta actividad he participado en las siguientes capacitaciones: 1. 02/09/2024 se asisitió a la capacitación para radicación de la primera cuenta. 2. 03/09/2024 se asistió a la capacitación del levatamiento topografico dictada por la ANT para la adjudicación de las EDP. 3.03/09/2024 se asistió a la capacitación de cuidado auditivo dictada por los funcionarios de la ANT. 4. asistí el día 09/09/2024 a la capacitación de reentrenamiento dada por el lider jurídico de la SPO de Puerto Gaitán. 5. Participe el día 09/09/2024, a la reunión del equipo de la SPO de Puerto Gaitán, convocada por el lider de la Subdirección, a efectos de revisar actividades realizadas y establecer compromisos para el presente mes de septiembre de 2024. 6. Asistí a la reunión convocada por la alcaldía el día 11 de septiembre de 2024, en donde se expuso los bienes inmuebles que se tienen dispuestos en realizar proyectos de inversión, esto con el fin de evaluar el trabajo mancomunado con la SPO Gaitán para la entrega y formalización de estos predios de EDP. 7. El día 12 de septiembre de 2024, asistí a la capacitación de formulación e implementación de Planes de Ordenamiento Social de la Propiedad Rural, dada por el nivel de central de la ANT por Microsoft Teams. 8. El día 17 de septiembre de la presente anualidad, se asistió a la capacitación por video conferencia de la píldora técnico-jurídica. 9. El día 24 de septiembre de la presente anualidad, se asistió a la capacitación por video conferencia de creación formulario RESO. 10. El día 24 de septiembre de la presente anualidad, se asistió a la capacitación de la gestión documental operación de Puerto Gaitán. 11. El día 24 de septiembre de la presente anualidad, se asistió a la mesa técnica de apertura de la UIT 01 unuma por video conferencia.	Anexo_1227597_638614688221656258.png Anexo_1227597_638614688309569530.png Anexo_1227597_638614688369658421.png Anexo_1227597_638616393007438100.png Anexo_1227597_638616393112997042.png Anexo_1227597_638617268063283887.jpg Anexo_1227597_638617268110703487.jpg Anexo_1227597_638631472001547492.png Anexo_1227597_638631474640936126.png Anexo_1227597_638631475331467149.png Anexo_1227597_638631477241516431.png Anexo_1227597_638631492791659087.png Anexo_1227597_638631493820624840.png
6. Cumplir las demás actividades relacionadas con las obligaciones contractuales que le sean asignadas, en coordinación con la supervisión del contrato.	Se brindo acompañamiento en la atención al ciudadano de la población que asisten de manera presencial a las instalaciones de la SPO de Puerto Gaitán - Meta, para resolver inquietudes de la inscripción y estado de trámite de este.	Anexo_1227598_638631442876905336.pdf Anexo_1227598_638631443411506456.pdf Anexo_1227598_638631443496167696.pdf Anexo_1227598_638631443594489164.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: **(Cuando requiera presentar informe de actividades)**	JAIRO ELLIUTH BARBOSA FLOREZ

Documento Firmado Digitalmente
El presente documento cuenta con una firma digital avalada por la ANT y sus efectos de conformidad a lo dispuesto en la ley

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 _0550488424857271_ del banco DAVIVIENDA.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	$37,200,000.00 -
Adición No.	$0.00 -
Valor Reducción:	$4,960,000.00 -
Valor Total:	$32,240,000.00 -

Total Pagado	$7,440,000.00 -
Saldo Actual:	$24,800,000.00 -

VALOR A PAGAR:	$6,200,000.00 -
Menos este pago:	**$18,600,000.00 -**

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	**Pago No. 2**	**Pago No. 3**
$1,240,000.00 -	**$6,200,000.00 -**	**-**
Pago No. 4	**Pago No. 5**	**Pago No. 6**
-	**-**	**-**
Pago No. 7	**Pago No. 8**	**Pago No. 9**
-	**-**	**-**
Pago No. 10	**Pago No. 11**	**Pago No. 12**
-	**-**	**-**

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	42.31%

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:	22522123	**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.
Agencia Nacional de Tierras
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA
Agricultura

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121825789	JAIRO ELLIUTH BARBOSA FLOREZ	calle 23 B # 9 - 29	6604560	jairobarbosaflorez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	PUERTO GAITÁN		SI

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	
2024-09	2024-09	I	09/09/2024	80137457	$767.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	310.000	0		0		0	0	0	0	310.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	396.800	0	0	0	0	0	0		396.800	1

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	60.500				60.500	0	0	60.500			605	60.500	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	310.000	310.000
Pensión	1	396.800	396.800
Riesgos Laborales	1	60.500	60.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	767.300	767.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121825789	JAIRO ELLIUTH BARBOSA FLOREZ		calle 23 B # 9 - 29	6604560	jairobarbosaflorez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			META	PUERTO GAITÁN		SI

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	
2024-09	2024-09	I	09/09/2024	80137457	$767.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1121825789	BARBOSA FLOREZ JAIRO ELLIUTH	59	0			N																	25-14	2.480.000	396.800	0	0	0	0	EPS005	2.480.000	310.000	14-23	2.480.000	3	60.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información