Agencia Nacional de Tierras	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:	UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL	**Fecha:**	11/3/2024 6:55:39 PM
Pago No:	2	**Total de Pagos**	4

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	JAIRO GABRIEL TIMANA QUISOBONI			**Identificacion:**	10291769	**Telefono de contacto:**	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica		**Correo electrónico:**	jairo.timana@ant.gov.co	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-202410631	**Fecha de Inicio:**	12/09/2024	**Plazo de Ejecucion:**	31/12/2024
Periodo a pagar:	OCTUBRE	**No RP:**	589524	**Requiere informe de actividades:**	SI
Departamento:	Cauca	**Municipio:**	Popayan		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES A LAS UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL DE LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS PARA EL IMPULSO DE LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS EN EL MARCO DE LOS PROCESOS MISIONALES ADELANTADOS Y DELEGADOS A ESTAS.

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Apoyar la proyección del componente agronómico y ambiental de los informes técnico-jurídicos, estudios técnicos, oficios o cualquier tipo de documento que se requiera para la debida implementación y desarrollo de los diferentes procesos misionales a cargo de la Unidad de Gestión Territorial.	1.1. viernes 25 de octubre de 2024.Se brindó apoyo en la complementación de la plantilla de base agronómica y consulta en la plataforma SIPRA-UPRA en los ítems de APTITUDES, los números de solicitudes, Área (ha), recibir nuevo predio para ajustes de información predio La Montaña. 1.2. viernes 31 de octubre de 2024. Se realizó el cruce de correspondencia y se dio como resultados dos ITJ preliminares agronómicos para revisión para los predios (El Recuerdo- El Llano)	Anexo_1295095_638660692164469509.pdf Anexo_1295095_638660692562547962.xlsx
2. Revisar los informes técnico-jurídicos, estudios técnicos, oficios o cualquier tipo de documento que se requiera para la debida implementación y desarrollo de los diferentes procesos misionales a cargo de la Unidad de Gestión Territorial.	Para el presente mes no se realizó actividad.	
3. Generar conceptos técnicos a partir de la georreferenciación, estudio y análisis de los expedientes respecto a la verificación agronómica, catastral, geográfica, topográfica o cartográfica, de acuerdo con el proceso y apoyo a la misionalidad, en coordinación con el supervisor del contrato.	3.1. martes 1 y jueves 3 de octubre 2024. Se participó en la socialización y capacitación en el manejo básico de la herramienta ArcGIS-Pro y su aplicación en el ejercicio del componente agroambiental. 3.2. martes 15 de octubre de 2024. Se participó en la capacitación fortalecer desde el componente de mujer rural y enfoques diferenciales el equipo misional de la subdirección de demanda y descongestión. 3.3 martes 22 de octubre de 2024. martes 22 de octubre de 2024. Se participó en la socialización de la subdirección de Subsidios con la presentación sobre los conceptos básicos de subsidios, mecanismos de acceso y actos administrativos, normatividades. 3.4. viernes 25 de octubre de 2024. Se participó en la capacitación virtual cual socializo sobre como diligenciar los formatos ACCTI-F-082 y ACCTI-F-083, se brindó directriz la forma en que se debe buscar los expedientes en el aplicativo SIT.	Anexo_1295097_638660697473541342.pdf
4. Realizar el acompañamiento a las visitas de verificación, establecer la Unidad Agrícola Familiar -UAF predial y entregar el informe técnico sobre las actividades relacionadas con su competencia técnica, de acuerdo con el régimen de escogencia de los solicitantes en los municipios focalizados.	Para el presente mes no se realizó actividad	
5. Estructurar conceptos agronómicos y ambientales que sean requeridos en la Unidad de Gestión Territorial en el marco de los procesos y actuaciones que han sido delegados.	Para el presente mes no se realizó actividad	
6. Brindar apoyo en la atención, tramite, compilación de información necesaria y elaboración de respuestas a las PQRSD, que sean asignadas par el supervisor del contrato.	Para el presente mes no se realizó actividad	
7. Participar en las mesas de trabajo que le sean asignadas par el supervisor del Contrato.	Para el presente mes no se realizó actividad	
8. Las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato siempre y cuando guarden relación con el objeto contractual.	8.1 martes 1 de octubre de 2024 se participó en la reunión de la subdirección de Demandas y descongestión donde se realizó un repaso de las actividades realizadas en el año 2024 y se deja la priorización del plan de trabajo de 2025 en los temas proyectados: 1. Terrenos en el municipio de Santa Rosa. 2. Tema de reserva campesina, 3.Oficina municipal de tierras (Bolívar, Sucre, Patía,). 8.2 miércoles 23 de octubre de 2024. Se participó en la reunión de subdirección de Demanda y Descongestión donde se socializaron los compromisos adquiridos con la dra Diana Herrera en cuanto a los planes de trabajo para los equipos de Topografía, Agronomía y el equipo jurídico. 8.3. lunes 28 de octubre de 2024. Realizar verificación de documentación expediente del proyecto C1-CAU-160.	Anexo_1295102_638660701996565040.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: **(Si requiera presentar informe de actividades)**	JAIRO GABRIEL TIMANA QUISOBONI

Documento Firmado Digitalmente
El presente documento cuenta con firma digital valida para todos los efectos legales según lo dispuesto en la Ley 527 de 1999 y sus decretos reglamentarios

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 $6,351,238.00 SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UNO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros _X_ Corriente ___, número _86874696767_ del banco BANCOLOMBIA.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	$25,404,952.00 -
Adición No.	$0.00 -
Valor Reducción:	$2,328,787.00 -
Valor Total:	$23,076,165.00 -

Total Pagado	$4,022,451.00 -
Saldo Actual:	$19,053,714.00 -

VALOR A PAGAR:	$6,351,238.00 -
Menos este pago:	**$12,702,476.00 -**

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	**Pago No. 2**	**Pago No. 3**
$4,022,451.00 -	-	-
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:	44.95%

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:	DIANA PATRICIA HERRERA VELASQUEZ	**Nombre:**	
No. Identificación:	51949220	**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

Agencia Nacional de Tierras	FORMA	ACTA DE INICIO	CÓDIGO	ADQBS-F-021
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	VERSIÓN	3
	PROCESO	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	FECHA	9/04/2024

Día	Mes	Año
12	9	2024

I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	ANT-CPS-202410631		
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES A LAS UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL DE LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS PARA EL IMPULSO DE LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS EN EL MARCO DE LOS PROCESOS MISIONALES ADELANTADOS Y DELEGADOS A ESTAS.		
VALOR:	VIENTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE ($25.404.952)	PLAZO:	31 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	3-sep.-24		

II. GARANTÍA UNICA

ASEGURADORA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA		
No. DE PÓLIZA	435 47 994000057761	FECHA DE APROBACIÓN	5/09/2024

III. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. CDP	924	No. RP	589524
		FECHA RP	12/09/2024

IV. AFILIACIÓN ARL

ARL	ASEGURADORA	FECHA AFILIACIÓN	FECHA INICIO COBERTURA
	POSITIVA	4/09/2024	5/09/2024

V. ACTA

Se reunieron:

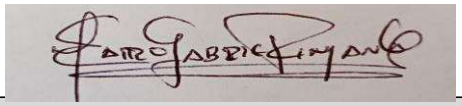
DATOS DEL SUPERVISOR	NOMBRE	DIANA PATRICIA HERRERA VELÁSQUEZ		
	CARGO	EXPERTO CÓDIGO G3 GRADO 05 UGT OCCIDENTE		
	IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	No.	51.949.220
DATOS DEL CONTRATISTA	NOMBRE	JAIRO GABRIEL TIMANA QUISOBONI		
	IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	No.	10.291.769

En Popayán Cauca, a los 12 días del mes de septiembre 2024 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	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍA	MES	AÑO
	12	9	2024		31	12	2024

Para constancia firma por quienes intervinieron:





SUPERVISOR	CONTRATISTA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Agricultura

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10291769		TIMANA QUISOBONI JAIRO GABRIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7A #19-36	POPAYAN-CAUCA	8310000	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	999333082	9475867954	I	2024/11/19	2024/10/23	BANCOLOMBIA	0	$786,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	10291769	TIMANA JAIRO							X											230301	30	$2,541,000	$406,600	EPS005	30	$2,541,000	$317,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,541,000	$61,900	0	$0	$0	No	$786,200
Total	**Afiliados(1)**																						$2,541,000	$406,600			$2,541,000	$317,700			$0	$0			$2,541,000	$61,900		$0	$0		$786,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10291769		TIMANA QUISOBONI JAIRO GABRIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7A #19-36	POPAYAN-CAUCA	8310000	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	999333082	9475867954	I	2024/11/19	2024/10/23	BANCOLOMBIA	0	$786,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$406,600	$0	$0	$406,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$406,600	$0	$0	$406,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$61,900	$0	$0	$61,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$61,900	$0	$0	$61,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$317,700	$0	$0	$317,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$317,700	$0	$0	$317,700
TOTAL				1	$786,200	$0	$0	$786,200

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, JAIRO GABRIEL TIMANA QUISOBONI, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 10291769, 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, _____ identificado (a) con la C.C. No. _____ 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 ____ NO X estoy vinculado actualmente mediante dos (2) o más contratos de prestación de servicios con entidades públicas.

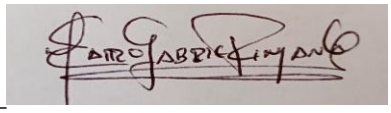
   - Si en la pregunta anterior marcó SI, diligencie la siguiente información:

NO.	NOMBRE ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DEL CONTRATO	VALOR HONORARIOS MENSUALES
1.			
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 Bogotá a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente,



___

Firma del Contratista

C.C. No. 10291769

Agencia Nacional de Tierras	**PROPUESTA AJUSTE PRIMER PAGO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

Número Contrato	**ANT-CPS-202410631**		
Nombre de Contratista	JAIRO GABRIEL TIMANA QUISOBONI		
Cédula	10.291.769		
Dependencia	UGT - CAUCA - POPAYÁN		
Valor Inicial Contrato	**$**		**25.404.952**
Valor Honorarios mes	$		6.351.238
Valor inicial primer pago	$		6.351.238
Honorario día	$		211.708
Fecha de Aprobación póliza			5/09/2024
Fecha registro Presupuestal			12/09/2024
Fecha Afiliación ARL			4/09/2024
Fecha inicio ejecución del contrato			12/09/2024
Fecha de ejecución hasta			31/12/2024
Días Trabajados primer mes			19
Calculo primer pago ajustado	**$**		**4.022.451**
Valor reducción contrato	$		2.328.787
Valor Total del Contrato Ajustado	**$**		**23.076.165**
Numero RP			589524
Valor Incial RP	**$**		**25.404.952**
Rubro Presupuestal	C-1704-1100-25-10106A-1704048-02	$	25.404.952
		$	-
Reducción RP	**$**		**2.328.787**
Rubro Reducido	C-1704-1100-25-10106A-1704048-02	$	2.328.787
Rubro Reducido	0		
Valor RP Final	**$**		**23.076.165**
Valor rubro presupuestal	C-1704-1100-25-10106A-1704048-02	$	23.076.165
	0	$	-

Supervisor(a)	DIANA PATRICIA HERRERA VELÁSQUEZ
Cargo	EXPERTO CÓDIGO G3 GRADO 05 UGT OCCIDENTE

Preparo	NELLY FRANCO ARENAS
Cargo	Enlace Administrativo - Financiero