Agencia Nacional de Tierras	**FORMA**	**ACTA DE INICIO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN**	**CÓDIGO**	ADQBS-F-021
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	**VERSIÓN**	4
	PROCESO	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	**FECHA**	31/12/2024

FECHA ELABORACIÓN DEL ACTA		
Día	**Mes**	**Año**
10	2	2025

I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	ANT-CPS-20252261		
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DESIGNADAS DENTRO DE LA MISIONALIDAD DE LA DIRECCIÓN DE ACCESO A TIERRAS DE LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS EN EL MARCO DE LA REFORMA RURAL INTEGRAL.VALOR: CUARENTA Y CUATRO		
VALOR:	$ 44.458.666	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	06/02/2025

II. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. RP	92925
FECHA RP	10/02/2025

III. AFILIACIÓN ARL

ARL	**ASEGURADORA**	**FECHA AFILIACIÓN**	**FECHA INICIO COBERTURA**
	POSITIVA	06/02/2025	07/02/2025

IV. ACTA

Se reunieron:

DATOS DEL SUPERVISOR	**NOMBRE**	DEICY LIZETH GOMEZ GOMEZ		
	CARGO	DIRECTOR DE ACCESO A TIERRAS		
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO IDENTIFICACIÓN**	1121883335
DATOS DEL CONTRATISTA	**NOMBRE/RAZÓN SOCIAL**	JORGE LEONARDO CARDOZO NUÑEZ		
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO IDENTIFICACIÓN**	1014280925
	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (SI APLICA)	NO APLICA		
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NO APLICA	**NÚMERO IDENTIFICACIÓN**	NO APLICA

En Bogotá D.C. a los 10 días del mes 2 de 20 25 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**
	10	**2**	**2025**		**31**	**8**	**2025**

Para constancia firma por quienes intervinieron:

DEICY LIZETH GOMEZ GOMEZ Firmado digitalmente por DEICY LIZETH GOMEZ GOMEZ Fecha: 2025.02.14 15:25:12 -05'00'	Leonardo Cardozo
SUPERVISOR	**CONTRATISTA**

Agencia Nacional de Tierras	**FORMA**	**FORMA PARA CALCULO DE LA PROPORCIONALIDAD EN PRIMERAS CUENTAS**	**CODIGO**	ADMBS-F-028
	ACTIVIDAD	GESTION DE EGRESOS	**VERSION**	1
	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	**FECHA**	25/02/2025

Número del Contrato	**ANT-CPS-20252261**		
Nombre del Contratista	JORGE LEONARDO CARDOZO NUÑEZ		
Documento de Identificación	1014280925		
Direccion, Subdireccion, UGT u Oficina a la que pertenece	DIRECCION DE ACCESO A TIERRAS		
Valor Inicial del Contrato	$		44.458.666,00
Valor Honorarios del mes	$		6.351.238,00
Valor inicial primer pago (según minuta)	$		6.351.238,00
Valor Honorario por día	$		211.708
Fecha de inicio de ejecución del contrato (según acta de inicio)			10/02/2025
Fecha de finalización del contrato			31/08/2025
Días a pagar primer mes			21
Calculo primer pago ajustado	**$**		**4.445.867**
Valor reducción contrato	$		1.905.371
Valor Total del Contrato Ajustado	**$**		**42.553.295**
Numero RP	92925		
Valor Incial RP	**$**		**44.458.666**
Rubro Presupuestal	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$	44.458.666
Rubro Presupuestal		$	-
Reducción RP	**$**		**1.905.371**
Rubro Reducido	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$	1.905.371
Rubro Reducido		$	-
Valor RP Final	**$**		**42.553.295**
Valor rubro presupuestal			
Valor rubro presupuestal		$	-

Firma del Supervisor del contrato	DEICY LIZETH GOMEZ GOMEZ Firmado digitalmente por DEICY LIZETH GOMEZ GOMEZ Fecha: 2025.03.05 10:33:21 -05'00'
Nombre del supervisor del contrato	DEICY LIZETH GOMEZ GOMEZ
Cargo del Supervisor del contrato	DIRECTOR DE ACCESO A TIERRAS

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **JORGE LEONARDO CARDOZO NUÑEZ** identificado con **CC** No. **1014280925**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS ANT - NI. 900948953	**Fecha de inicio de cobertura:** 07/02/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 06/02/2025 **Fecha fin de Contrato:** 31/08/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501013341096.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 11 días del mes de marzo de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_09
MIS_4_1_3_FR15 v_010