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:	UGT SANTA MARTA	**Fecha:**	5/2/2025 4:44:35 PM
Pago No:	3	**Total de Pagos**	8

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	ADRIANA LINERO PEREZ			**Identificacion:**	1083018667	**Telefono de contacto:**	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	**Correo electrónico:**	adriana.linero@ant.gov.co		

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-20252197	**Fecha de Inicio:**	07/02/2025	**Plazo de Ejecucion:**	30/09/2025
Periodo a pagar:	ABRIL	**No RP:**	87925	**Requiere informe de actividades:**	SI
Departamento:	Magdalena	**Municipio:**	Santa Marta		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DESIGNADAS DENTRO DE LA MISIONALIDAD DE LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS EN LAS UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL EN EL MARCO DE LA REFORMA RURAL INTEGRAL

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Brindar apoyo en el marco de la gestión rural integral, en los lineamientos, rutas y estrategias jurídicas presentadas en el curso del procedimiento de compra directa de predios y de adjudicaciones directas, en los municipios que comprenden la jurisdicción de la Unidad de Gestión Territorial.	Para el mes de abril se brindó apoyo jurídico en la capacitación brindada al comité reforma agraria del municipio de ariguaní en donde se dieron lineamientos acerca de LA CONFORMACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LOS COMITÉS DE REFORMA AGRARIA en Colombia, así mismo asistí a reunion presencial citada por el coordinación de la UGT Caribe para el equipo base en la cual se dieron lineamientos para la ruta a llevar a cabo en el departamento del Magdalena, los municiíos a priorizar y las entregas de titulos que se tienen previstas.	Anexo_1539058_638817957937547270.pdf Anexo_1539058_638817958245255953.pdf Anexo_1539058_638817958590409039.pdf
2. Apoyar las distintas actividades en campo como apoyo a las actuaciones misionales requeridas para el impulso de los procesos o procedimientos, en coordinación con el supervisor del contrato.	Para este periodo se prestó apoyo jurídico en las ruedas de negocios de la Agencia Nacional de Tierras en el departamento del Magdalena, específicamente en los municipios de Fundación y Pivijay,	Anexo_1539059_638817946318801384.pdf Anexo_1539059_638817946503621112.pdf Anexo_1539059_638817946593447522.pdf Anexo_1539059_638817946707590942.pdf
3. Brindar apoyo jurídico en la interlocución y la articulación con las entidades públicas y organizaciones campesinas para la planeación y la ejecución de las acciones misionales encaminadas a la dotación de tierras a sujetos de reforma agraria, en los municipios que comprenden la jurisdicción de la Unidad de Gestión Territorial.	En el periodo de Abirl se prestó apoyo jurídico a la secretaría tecnica del Comité departamental de desarrollo rural y reforma agraria en la sesión numero 002 en la cual presté apoyo como relatora en la sesión de dicho comité, así mismo se apoyó en la construcción de la matriz de seguimiento que se desarrollo en el comité.	Anexo_1539060_638817954163338206.pdf Anexo_1539060_638817954518333132.pdf Anexo_1539060_638817955818541338.pdf
4. Brindar apoyo en la atención, trámite, compilación de información necesaria y elaboración de respuestas a: correspondencia, derechos de petición que sean presentados ante la Agencia Nacional de Tierras; requerimientos elevados por los entes de control o autoridades administrativas y judiciales; requerimientos de las diferentes dependencias de la Agencia Nacional de Tierras.	Para el presente periodo, se brindó apoyo en la recepción, gestión y análisis de información para la atención de solicitudes dirigidas a la Agencia Nacional de Tierras. Este trabajo incluyó la elaboración de respuestas a peticiones ciudadanas y remisiones de entidades públicas. Cada requerimiento asignado por el líder jurídico fue debidamente tramitado, asegurando su adecuada gestión. Ademas, se realizaron reuniones de seguimiento e implementación del procedimiento único de la entidad enfocado en los procesos de Caducidad Administrativa y Condición Resolutoria. Aunado a lo anterior, se proyectó cuadro de seguimiento de ORFEOS pendientes, así como cuadro de seguimiento acerca de los expedientes de Caducidad Administrativa y Condición Resolutoria pendientes por resolver.	Anexo_1539061_638817865948997721.pdf Anexo_1539061_638817866259649235.pdf Anexo_1539061_638817932854962785.pdf Anexo_1539061_638817932907458698.pdf Anexo_1539061_638817933069552849.pdf Anexo_1539061_638817933164896387.pdf Anexo_1539061_638817933571515061.xlsx Anexo_1539061_638817933640933334.xlsx
5. Realizar el seguimiento al cumplimiento de las actividades establecidas en el Mapa de Riesgos de Corrupción formulado para la Unidad de Gestión Territorial.	Para este periodo se realizó curso MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN 2025	Anexo_1539062_638817862352703548.pdf
6. Las demas actividades que sean coordinadas con el supervisor del contrato siempre y cuando guarden relación directa con el objeto contractual, garantizando la adecuada prestación del servicio contratado.	En el periodo de Abril, asistí a capacitación dirigida al equipo base de la UGT santa marta, enfocada en el cargue y legalización de las comisiones	Anexo_1539063_638817957522712581.pdf Anexo_1539063_638817957730061163.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	ADRIANA LINERO PEREZ

Documento Firmado Digitalmente
El presente documento contiene firma digital con validez jurídica y probatoria de acuerdo con 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 $6,351,238.00 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 7242011503 del banco SCOTIABANK COLPATRIA.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	$50,809,904.00 -
Adición No.	$0.00 -
Valor Reducción:	$1,270,248.00 -
Valor Total:	$49,539,656.00 -

Total Pagado	$11,432,228.00 -
Saldo Actual:	$38,107,428.00 -

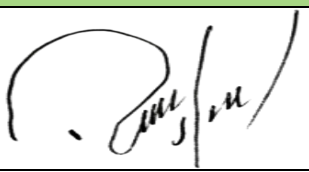
VALOR A PAGAR:	$6,351,238.00 -
Menos este pago:	**$31,756,190.00 -**

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	**Pago No. 2**	**Pago No. 3**
$5,080,990.00 -	**$6,351,238.00 -**	**-**
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:	35.90%

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:	DAMIAN ALFONSO MARAÑON ROMERO	**Nombre:**	
No. Identificación:	1082860787	**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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083018667		LINERO PEREZ ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 32 n 15 10	SANTA MARTA-MAGDALENA	4301862	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1444479629	9485459545	I	2025/04/15	2025/04/30	SCOTIABANK COLPATRIA	15	$793,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,540,496	$406,500			$2,540,496	$317,600			$0	$0			$2,540,496	$61,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,540,496	$406,500			$2,540,496	$317,600			$0	$0			$2,540,496	$61,900		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$2,540,496	$406,500			$2,540,496	$317,600			$0	$0			$2,540,496	$61,900		$0	$0
1	CC	1083018667	LINERO ADRIANA	25-14	30	$2,540,496	$406,500	EPS005	30	$2,540,496	$317,600		0	$0	$0	14-23	30	$2,540,496	$61,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,540,496	$406,500			$2,540,496	$317,600			$0	$0			$2,540,496	$61,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083018667		LINERO PEREZ ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 32 n 15 10	SANTA MARTA-MAGDALENA	4301862	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1444479629	9485459545	I	2025/04/15	2025/04/30	SCOTIABANK COLPATRIA	15	$793,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$406,500	$4,000	$0	$410,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$406,500	$4,000	$0	$410,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$61,900	$600	$0	$62,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$61,900	$600	$0	$62,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$317,600	$3,100	$0	$320,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$317,600	$3,100	$0	$320,700
TOTAL				**1**	**$786,000**	**$7,700**	**$0**	**$793,700**

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, ADRIANA LINERO PEREZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.083.018.667, 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 _ 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 Santa Marta a los _30_ días del mes de _ABRIL_ de _2025_

Atentamente,

Adriana Linero Perez.

Firma del Contratista

C.C. No.1.083.018.667

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**
7	2	2025

I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	ANT-CPS-20252197		
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DESIGNADAS DENTRO DE LA MISIONALIDAD DE LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS EN LAS UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL EN EL MARCO DE LA REFORMA RURAL INTEGRAL		
VALOR:	$ 50.809.904	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	06/02/2025

II. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. RP	87925
FECHA RP	07/02/2025

III. AFILIACIÓN ARL

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

IV. ACTA

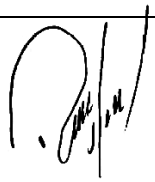
Se reunieron:

DATOS DEL SUPERVISOR	**NOMBRE**	DAMIAN ALFONSO MARAÑON ROMERO		
	CARGO	LIDER UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL CARIBE		
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO IDENTIFICACIÓN**	1082860787
DATOS DEL CONTRATISTA	**NOMBRE/RAZÓN SOCIAL**	ADRIANA LINERO PEREZ		
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO IDENTIFICACIÓN**	1083018667
	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (SI APLICA)	NO APLICA		
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NO APLICA	**NÚMERO IDENTIFICACIÓN**	NO APLICA

En Bogotá D.C. a los 7 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**
	7	**2**	**2025**		**30**	**9**	**2025**

Para constancia firma por quienes intervinieron:

	Adriana Linero P.
SUPERVISOR	**CONTRATISTA**

CamScanner