

	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:	5/12/2025 11:19:19 AM
Pago No:	3	Total de Pagos	7	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	EDWIN DANILO ROMERO RODRIGUEZ			Identificación:	1010182492
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Telefono de contacto:	
				Correo electrónico:	edwin.romero@ant.gov.co

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-20253763	Fecha de Inicio:	27/02/2025	Plazo de Ejecucion:	31/08/2025
Periodo a pagar:	ABRIL	No RP:	303325	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)	Municipio:	Bogota		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	
OBJETO:	Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Subdirección de Planeación Operativa en el desarrollo de las actividades relacionadas con las distintas etapas de elaboración y ejecución de los planes de ordenamiento social de la propiedad rural y/o demás actividades relacionadas que sean de su competencia.

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Realizar la validación y análisis desde el componente técnico catastral de los productos generados en el marco de la formulación e implementación del ordenamiento social de la propiedad rural, garantizando el control de calidad de la información, conforme a la asignación realizada por la supervisión del contrato o por quien esta delegue como apoyo a la supervisión, previa coordinación con el supervisor del contrato.	Realicé la validación técnica del prediagnóstico de la operación del municipio de Togui – Boyacá en la unidad de intervención fucional Realicé la revisión de calidad de la solicitud de constitución de resguardo cabildo Agua Blanca (Montañita) en equipo con la compañera jurídica del equipo, en donde realice el análisis técnico	Anexo_1566974_638824017980801898.xlsx Anexo_1566974_638824018032726744.pdf Anexo_1566974_638824018073073439.pdf Anexo_1566974_638824018116190627.pdf
2. Apoyar en la elaboración de documentos y entregables, del componente técnico catastral, tales como: componentes técnicos del MTJ; base de datos espacial y/o XTF; base de seguimiento y calidad; base de seguimiento de barrido predial y actas de colindancia, todo conforme a las metas indicadas periódicamente y en los tiempos establecidos, previa coordinación con el supervisor del contrato.	Realicé el prediagnóstico del componente técnico en la operación del municipio de Apartado – Antioquia en la unidad de intervención san Martín ce Realicé el prediagnóstico del componente técnico en la operación del municipio de Chocontá – Cundinamarca en la unidad de intervención Guanguita	Anexo_1566975_638824018281791686.xlsx Anexo_1566975_638824018317945277.pdf
3. Realizar las modificaciones en los entregables del componente que sean solicitadas, incorporando los cambios que surjan en el contexto de la formulación e implementación del ordenamiento social de la propiedad rural, esto de acuerdo con las asignaciones y directrices establecidas, previa coordinación con el supervisor del contrato.	Realicé el prediagnóstico del componente técnico en la operación del municipio de Apartado – Antioquia en la unidad de intervención san Martín ce Realicé el prediagnóstico del componente técnico en la operación del municipio de Chocontá – Cundinamarca en la unidad de intervención Guanguita	Anexo_1566976_638824018514607221.xlsx Anexo_1566976_638824018634521087.xlsx
4. Mantener actualizada las bases de datos de acuerdo con las directrices y rendimientos establecidos en el marco de la formulación e implementación del ordenamiento social de la propiedad rural, previa coordinación con el supervisor del contrato.	No se requirió la presente actividad para este periodo	
5. Asistir y participar en reuniones, comités técnicos, mesas de trabajo, capacitaciones, jornadas de campo, comisiones y todas las demás actividades a las que sea convocado, previa coordinación la supervisión del contrato.	Participé de manera virtual en diferentes reuniones con los equipos técnicos y los enlaces de las nueve operaciones asignadas al equipo de trabajo, así cómo, la participación en capacitaciones virtuales en el transcurso del mes	Anexo_1566978_638824019269433944.pdf Anexo_1566978_638824021851873005.pdf Anexo_1566978_638824021903064376.pdf Anexo_1566978_638824021913972283.pdf Anexo_1566978_638824021999876991.pdf Anexo_1566978_638824022044875919.pdf Anexo_1566978_638824022093022459.pdf Anexo_1566978_638824022131741306.pdf Anexo_1566978_638824022167102127.pdf
6. Dar respuesta oportuna a los requerimientos, solicitudes o entrega de información solicitada por el supervisor del contrato, previa coordinación con este.	Realicé acompañamiento solicitud FILI – ESRI a la operación del municipio de Tarazá – Antioquia Realicé acompañamiento solicitud FILI – ESRI a la operación del municipio de san Marcos – Sucre	Anexo_1566979_638824021590765488.pdf Anexo_1566979_638824021625658093.pdf
7. Realizar el cargue y publicación en el aplicativo Klic y en la plataforma de SECOP II los informes mensuales que se generan durante la ejecución del contrato, dentro de los plazos establecidos por parte de la Subdirección Administrativa y Financiera de la Agencia Nacional de Tierras en coordinación con la supervisión del contrato.	Realicé el informe y cuenta correspondiente al mes de marzo	Anexo_1566980_638824021727320320.pdf
8. Cumplir las demás actividades relacionadas con las obligaciones contractuales, en coordinación con la supervisión del contrato.	No se requirió la presente actividad para este periodo	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	EDWIN DANILO ROMERO RODRIGUEZ
--	-------------------------------



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 \$8,470,000.00 OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros X Corriente __, número 009200794668 del banco DAVIVIENDA.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	\$59,290,000.00 -
Adición No.	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$7,340,667.00 -
Valor Total:	\$51,949,333.00 -

Total Pagado	\$9,599,333.00 -
Saldo Actual:	\$42,350,000.00 -

VALOR A PAGAR:	\$8,470,000.00 -
Menos este pago:	\$33,880,000.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$1,129,333.00 -	\$8,470,000.00 -	-
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:	34.78%
--	--------

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:	LIZETH LORENA FLOREZ CANARIA	Nombre:	
No. Identificación:	1010230691	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.

COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

 Agricultura



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
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 544.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 544.000	\$ 0	\$ 544.000
SUBTOTALES:										\$ 544.000	\$ 0	\$ 544.000

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 425.000		\$ 0		\$ 0	\$ 425.000	\$ 0	\$ 425.000
SUBTOTALES:									\$ 425.000				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 425.000

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	\$ 82.900	\$ 82.900	\$ 0	\$ 0	\$ 82.900
SUBTOTALES:									\$ 82.900	\$ 0	\$ 0	\$ 82.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																						
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	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURO SOCIAL				SALUD				ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 1010182492	ROMERO RODRIGUEZ EDWINO DANILO	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 3.400.000			NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 3.400.000	\$ 544.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 544.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 3.400.000	\$ 425.000	\$ 0	\$ 425.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 3.400.000	\$ 101018249	\$ 82.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 1.051.900
----------------------	---------------------