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 MEDELLÍN	**Fecha:**	5/14/2025 11:05:30 AM
Pago No:	3	**Total de Pagos**	8

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	JULIAN MAURICIO ZAPATA CAÑAS			**Identificacion:**	1093214212	**Telefono de contacto:**	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	**Correo electrónico:**	julian.zapata@ant.gov.co		

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-20252782	**Fecha de Inicio:**	17/02/2025	**Plazo de Ejecucion:**	30/09/2025
Periodo a pagar:	ABRIL	**No RP:**	133325	**Requiere informe de actividades:**	SI
Departamento:	Risaralda	**Municipio:**	Pereira		

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 a la jurisdicción de la Unidad de Gestión Territorial.	No se requirio durante el periodo contractual	
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.	1) - se realiza el estudio y previabilidad de los siguientes predios: 290-158374, 290-19431, 290-194932, 290-123440, 290-72425, 290-15842, 290-8528, 290-10721, 290-95600, 290-80396, 290-112864, 290-48609, 290-66580, 290-61943, 290-20424, 290-84539, 290-70931, 290-1285/5822/2853, 290-123439, 290-7502, 290-65778, 290-45515, 290-126210, 290-87066, 290-49077, 290-2244, 290-30477, 290-8529, 290-224194, ubicados en el municipio de Marsella y que hacen parte del Barrido Predial que realiza la UGT de Risaralda en este municipio. 2) Se realiza el estudio y previabilidad de los siguientes predios: 293-19368, 293-16068, 293-15220, 293-17016, 293-16847, 293-3789, 293-10146, 293-18098, 293-25053, 293-5779, 293-15398, 293-17014, 293-10852, 293-17450, 293-22149, 293-16965, 293-2643, 293-16851, 293-3892, 293-13298, 293-545, 293-872, 293-9131, ubicados en el municipio de Quinchia y que hacen parte del Barrido Predial que realiza la UGT de Risaralda en este municipio. 3)El dia 06 de abril de 2025, se envio a la Dra. Veronica Castillo informacion solicitada respecto al expediente 66001060007003O, 4) El dia 25 de abril de 2025, se contacta telefonicamente al señor LUIS ALBERTO MONTES RICO, quien cuenta con dos procesos de formalizacion de la propiedad uno con resolucion de cierre que ordena formalizacion y el segundo que aun se encuentra aun con viabilidad y pendiente de auto de inicio, se le informa el estado actual del proceso y se le da a conocer que estos procesos denominados rezagos serán tramitados desde el sector central, sin embargo se le informa que desde la UGT estamos en la disposicion de informarle sobre el avance de su proceso.	Anexo_1569900_638828111585877134.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.	No se requirio durante el periodo contractual	
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.	No se requirio durante el periodo contractual	
5. Realizar el seguimiento al cumplimiento de las actividades establecidas en el Mapa de Riesgos de Corrupción formulado para la Unidad de Gestión Territorial.	1)Se asiste el dia 28 de abril de 2025 a capacitacion virtual denominada "Conoce el mapa de riesgos de corrupcion en la ANT, realizada a traves de la plataforma TEAMS.	Anexo_1569903_638828111748063184.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.	1- El dia 10 de abril de 2025, se asiste a capacitacion "Procedimiento Unico: Normatividad Tecnica. Realizado a traves de la plataforma TEAMS a las 2.30 p.m. 2- El dia 14 de abril de 2025, se asiste a capacitacion para socializacion de guia POSPR 001, realizado a traves de la plataforma TEAMS. 3- El dia 21 de abril de 2025, se asiste a REUNION RETROALIMENTACION ESTUDIO FMI Y NUEVA ASIGNACION, realizada a traves de la plataforma TEAMS, a las 2 de la tarde. 4-El dia 28 de abril de 2025, se realiza acompañamiento legal en proceso de caracterizacion tecnica, social y analisis juridico de cada uno de los predios inmersos en el de mayor extension con folio de matricula inmobiliaria 290-49624 y 290-1128. 5- El dia 25 de abril de 2025 se asiste a seguimiento UIT MARSELLA Y QUINCHIA, realizada mediante plataforma TEAMS a las 4 pm.	Anexo_1569904_638828112075617939.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	JULIAN MAURICIO ZAPATA CAÑAS

Documento Firmado Digitalmente
El presente documento tiene plena validez jurídica y probatoria de acuerdo a lo establecido en la ley 527 de 1999, sus efectos de conformidad con el artículo 7 del 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 $7,202,378.00 SIETE MILLONES DOSCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros X Corriente __, número 0550488414690591 del banco DAVIVIENDA.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	$57,619,024.00 -
Adición No.	$0.00 -
Valor Reducción:	$3,841,268.00 -
Valor Total:	$53,777,756.00 -

Total Pagado	$10,563,488.00 -
Saldo Actual:	$43,214,268.00 -

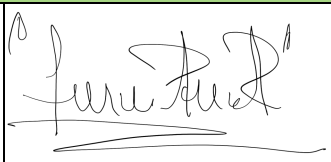
VALOR A PAGAR:	$7,202,378.00 -
Menos este pago:	**$36,011,890.00 -**

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	**Pago No. 2**	**Pago No. 3**
$3,361,110.00 -	**$7,202,378.00 -**	-
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:	33.04%

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:	FARLIN PEREA RENTERIA	**Nombre:**	
No. Identificación:	26274754	**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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1093214212
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIAN MAURICIO ZAPATA CANAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CARRERA 18 NO 09-45 CASA 38 PINARES	TELÉFONO:	3657563
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7967731859**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/05/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1479837775

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	$ 461.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 461.000	$ 2.500	$ 463.500
SUBTOTALES:										**$ 461.000**	**$ 2.500**	**$ 463.500**

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	$ 360.200	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 360.200	$ 1.900	$ 0	$ 362.100
SUBTOTALES:													**$ 360.200**	**$ 1.900**	**$ 0**	**$ 362.100**

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	$ 70.200	$ 70.200	$ 400	$ 0	$ 70.600
SUBTOTALES:									**$ 70.200**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 70.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
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	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1093214212	ZAPATA CAÑAS JULIAN MAURICIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.881.200				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.881.200	$ 461.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 461.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.881.200	$ 360.200	$ 0	$ 360.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.881.200	109321421	$ 70.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 896.200

Planilla Pagada

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**
17	2	2025

I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	ANT-CPS-20252782		
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:	$ 57.619.024	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	13/02/2025

II. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. RP	133325
FECHA RP	15/02/2025

III. AFILIACIÓN ARL

ARL	**ASEGURADORA**	**FECHA AFILIACIÓN**	**FECHA INICIO COBERTURA**
	POSITIVA	13/02/2025	14/02/2025

IV. ACTA

Se reunieron:

DATOS DEL SUPERVISOR	**NOMBRE**	FARLIN PEREA RENTERIA		
	CARGO	LIDER UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL ANTIOQUIA		
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO IDENTIFICACIÓN**	26274754
DATOS DEL CONTRATISTA	**NOMBRE/RAZÓN SOCIAL**	JULIAN MAURICIO ZAPATA CAÑAS		
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO IDENTIFICACIÓN**	1093214212
	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (SI APLICA)	NO APLICA		
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NO APLICA	**NÚMERO IDENTIFICACIÓN**	NO APLICA

En Bogotá D.C. a los 17 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**
	17	**2**	**2025**		**30**	**9**	**2025**

Para constancia firma por quienes intervinieron:





SUPERVISOR	**CONTRATISTA**

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, JULIAN MAURICIO ZAPATA CAÑAS, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.093.214.212 de Santa Rosa de Cabal, 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_____identificada con la _____ 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 X__ NO: _ estoy vinculado actualmente mediante dos (2) o más contratos de prestación de servicios con entidades públicas.

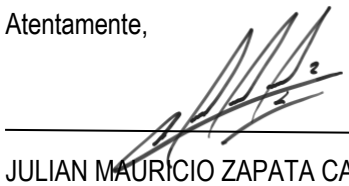
   - Si en la pregunta anterior marcó SI, diligencie la siguiente información:

NO.	NOMBRE ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DEL CONTRATO	VALOR HONORARIOS MENSUALES
1.	ALCALDIA DE SANTA ROSA DE CABAL	031-2025	$ 5.250.000
2.			
3.			

***Nota**: En caso de tener dos (2) o más contratos con el sector público, se debe anexar pantallazo del SECOP.*

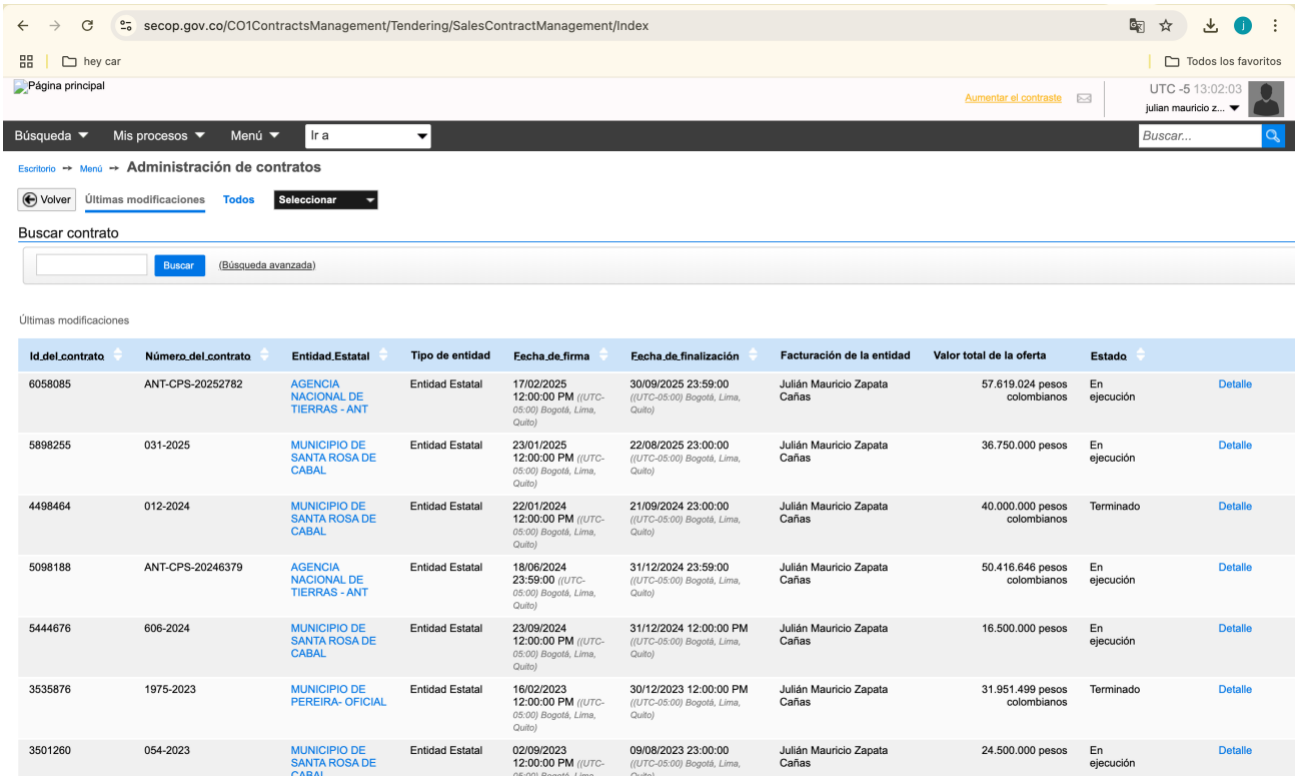
La presente manifestación se firma en la ciudad de Pereira a los 30 días del mes de Abril de 2025

Atentamente,



JULIAN MAURICIO ZAPATA CAÑAS

C.C. No. 1.093.214.212



Id del contrato	Número del contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total de la oferta	Estado	
6058085	ANT-CPS-20252782	AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT	Entidad Estatal	17/02/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	30/09/2025 23:59:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Julián Mauricio Zapata Cañas	57.619.024 pesos colombianos	En ejecución	Detalle
5898255	031-2025	MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL	Entidad Estatal	23/01/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	22/08/2025 23:00:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Julián Mauricio Zapata Cañas	36.750.000 pesos	En ejecución	Detalle
4498464	012-2024	MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL	Entidad Estatal	22/01/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	21/09/2024 23:00:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Julián Mauricio Zapata Cañas	40.000.000 pesos colombianos	Terminado	Detalle
5098188	ANT-CPS-20246379	AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT	Entidad Estatal	18/06/2024 23:59:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/12/2024 23:59:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Julián Mauricio Zapata Cañas	50.416.646 pesos colombianos	En ejecución	Detalle
5444676	606-2024	MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL	Entidad Estatal	23/09/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/12/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Julián Mauricio Zapata Cañas	16.500.000 pesos	En ejecución	Detalle
3535876	1975-2023	MUNICIPIO DE PEREIRA- OFICIAL	Entidad Estatal	16/02/2023 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	30/12/2023 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Julián Mauricio Zapata Cañas	31.951.499 pesos colombianos	Terminado	Detalle
3501260	054-2023	MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL	Entidad Estatal	02/09/2023 12:00:00 PM ((UTC-	09/08/2023 23:00:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima,	Julián Mauricio Zapata Cañas	24.500.000 pesos	En ejecución	Detalle

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, **JULIAN MAURICIO ZAPATA CAÑAS** identificado con **CC** No. **1093214212**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS ANT - NI. 900948953	**Fecha de inicio de cobertura:** 14/02/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 13/02/2025 **Fecha fin de Contrato:** 30/09/2025 **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): 202501015164836.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 14 días del mes de mayo 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

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

Número del Contrato	**ANT-CPS-20252782**		
Nombre del Contratista	JULIAN MAURICIO ZAPATA CAÑAS		
Documento de Identificación	1093214212		
Direccion, Subdireccion, UGT u Oficina a la que pertenece	Dirección General - Unidades de Gestión Territorial - UGT RISARALDA		
Valor Inicial del Contrato	$		57.619.024,00
Valor Honorarios del mes	$		7.202.378,00
Valor inicial primer pago (según minuta)	$		7.202.378,00
Valor Honorario por día	$		240.079
Fecha de inicio de ejecución del contrato (según acta de inicio)			17-feb-25
Fecha de finalización del contrato			30-sep-25
Días a pagar primer mes			14
Calculo primer pago ajustado	**$**		**3.361.110**
Valor reducción contrato	$		3.841.268
Valor Total del Contrato Ajustado	**$**		**53.777.756**
Numero RP	133325		
Valor Incial RP	**$**		**57.619.024**
Rubro Presupuestal	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$	57.619.024
Rubro Presupuestal		$	-
Reducción RP	**$**		**3.841.268**
Rubro Reducido	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$	3.841.268
Rubro Reducido		$	-
Valor RP Final	**$**		**53.777.756**
Valor rubro presupuestal	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	$	53.777.756
Valor rubro presupuestal		$	-

Firma del Supervisor del contrato	
Nombre del supervisor del contrato	FARLIN PEREA RENTERIA
Cargo del Supervisor del contrato	EXPERTO G3 GRADO 5