

 <p>Agencia Nacional de Tierras JUNTOS ABRIMOS LAS PUERTAS AL PROGRESO</p>	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:	5/2/2025 8:18:48 PM
Pago No:	4	Total de Pagos	6	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR				
Nombre/Razón Social:	JOSE FERNANDO GARCIA GOMEZ		Identificación:	11444382
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico: jose.garciago@ant.gov.co
			Telefono de contacto:	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO				
Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-20251173	Fecha de Inicio:	24/01/2025	Plazo de Ejecucion:
Periodo a pagar:	ABRIL	No RP:	91825	Requiere informe de actividades:
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)	Municipio:	Bogota	
				30/06/2025
				SI

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	
OBJETO:	Prestar servicios profesionales a la Subdirección de Planeación Operativa de la Agencia Nacional de Tierras, 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. Ejecutar las actividades administrativas y operativas asociadas al objeto contractual y en coordinación con la supervisión del contrato.	Esta actividad no fue requerida para este periodo	
2. Mantener actualizadas las bases de datos necesarios para las actividades administrativas, en coordinación con la supervisión del contrato.	Se consolida la base de datos de operaciones: Duitama, Santa Rosa de Cabal y Puerto Carreño de los diferentes contratistas.	<a href="#">Anexo_1542460_638816462334411246.pdf</a>
3. Elaborar y actualizar los documentos, entregables, bases y demás herramientas que aporten en el mejoramiento de los procesos administrativos que se asignen en los tiempos, y cumpliendo con las condiciones que le hayan sido requeridas, en coordinación con la supervisión del contrato.	Esta actividad no fue requerida para este periodo	
4. Conservar de manera adecuada la información generada durante los procesos administrativos y operativos relacionados con las obligaciones contractuales, en coordinación con la supervisión del contrato.	Se realizó la revisión y solicitud para continuar con el proceso de anticipos: 01/04/2025: Revisión del plan de trabajo para la quebrada de Becerras. 02/04/2025: Revisión del plan de trabajo para la quebrada de Becerra, Duitama, programado para el 11 de abril. Revisión de los planes de trabajo correspondientes a los anticipos 32, 33 y 34 del municipio de Puerto Carreño. 07/04/2025: Solicitud de actas de entrega de insumos para la operación en Chita, Boyacá. Se realizan observaciones y se solicita colaboración a la profesional Diana Herrera, encargada de la operación de Puerto Carreño, relacionada con el anticipo 32. 08/04/2025: Aclaración del plan de trabajo al encargado del operador logístico Col Progreso, Anderson Valencia. 10/04/2025: Solicitud de planilla de transporte al profesional Marlon Camacho. Revisión del plan de trabajo del anticipo 35, correspondiente a la operación de Puerto Carreño, departamento de Vichada. Revisión del plan de trabajo del anticipo 43, correspondiente a la operación en Mahates, Bolívar. 14/04/2025: Revisión del anticipo 036 correspondiente a la operación de Puerto Carreño, Vichada. 21/04/2025: Revisión del anticipo 044 de la operación en Mahates, Bolívar. Revisión del anticipo "Mujer Rural 02 de mayo", correspondiente a Santa Rosa de Cabal. 25/04/2025: Solicitud de creación de correo y contraseña institucional al profesional Sergio Varcacel para uso del personal de la operación en Puerto Carreño. 30/04/2025: Revisión del anticipo 046 correspondiente a la operación en Mahates, Bolívar, relacionado con la capacitación a líderes y evento para mujeres rurales.	<a href="#">Anexo_1542462_638816459032794806.pdf</a>
5. Asistir y participar en las reuniones, comités técnicos, capacitaciones, jornadas de campo, comisiones y otras actividades a las que sea convocado, previa coordinación con el supervisor del contrato.	29-04-2025 Asistencia virtual a capacitación por parte del equipo logístico sede chapinero tema cargue de anticipos, realizado por los profesionales de logística SPO	<a href="#">Anexo_1542463_638816451541734601.pdf</a>
6. Dar respuesta oportuna a los requerimientos, solicitudes o entrega de información solicitada por el supervisor del contrato, previa coordinación con el supervisor del contrato.	Esta actividad no fue requerida para este periodo	
7. Realizar el cargue y publicación en el aplicativo Klic y en la plataforma de SECOP II los informes mensuales que se generen 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.	Se ha realizado el respectivo cargue de documentación a klic y SECOP IId e acuerdo con los requerimientos mensuales	<a href="#">Anexo_1542465_638816450760071003.pdf</a>
8. Cumplir con otras actividades relacionadas con las obligaciones contractuales, en coordinación con la supervisión del contrato.	Esta actividad no fue requerida para este periodo	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	JOSE FERNANDO GARCIA GOMEZ
--	----------------------------



Documento Firmado Digitalmente  
 El presente documento tiene validez jurídica para todos los efectos legales a partir del 27 de 1991

**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 24131934515, del banco CAJA SOCIAL BCSC.

**INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO**

Valor Inicial:	\$50,820,000.00 -
Adición No.	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$6,493,667.00 -
Valor Total:	\$44,326,333.00 -

Total Pagado	\$18,916,333.00 -
Saldo Actual:	\$25,410,000.00 -


<b>VALOR A PAGAR:</b>	<b>\$8,470,000.00 -</b>
Menos este pago:	<b>\$16,940,000.00 -</b>

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$1,976,333.00 -	\$8,470,000.00 -	\$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
-	-	-

<b>% de ejecución financiera del contrato / convenio:</b>	61.78%
---	--------

**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.



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	11444382	JOSE FERNANDO GARCIA GOMEZ		partamento 601 torre a tierra linda facatativa	3204849279	limaqui31@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	1	03/06/2025	86445375	\$1.057.200		

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	423.500	0		0		0	13	3.600	0	427.100	1

### TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	542.100	0	0	0	0	13	4.600	0	546.700	1

### TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	82.600				82.600	13	800	83.400			826	83.400	1

### TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

### TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	13	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	13	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	423.500	427.100
Pensión	1	542.100	546.700
Riesgos Laborales	1	82.600	83.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>1.048.200</b>	<b>1.057.200</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	11444382	JOSE FERNANDO GARCIA GOMEZ		partamento 601 torre a tierra linda facatativa	3204849279	limaqui31@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	I	03/06/2025	86445375	\$1.057.200		

**DETALLE POR COTIZANTE**

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Colom. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	11444382	GARCIA GOMEZ JOSE FERNANDO	59	0			N																	25-14	3.388.000	542.100	0	0	0	0	EPS002	3.388.000	423.500	14-23	3.388.000	3	82.600		0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA