

	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:	6/9/2025 11:47:07 AM
Pago No:	3	Total de Pagos	6	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR				
Nombre/Razón Social:	BRENDA LUCIA GARCIA OLIVERA		Identificación:	1101818567
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/> Persona Jurídica	Correo electrónico:	brenda.garcia@ant.gov.co

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO				
Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-20254789	Fecha de Inicio:	21/03/2025	Plazo de Ejecución:
Periodo a pagar:	MAYO	No RP:	220525	Requiere informe de actividades:
Departamento:	Atlántico	Municipio:	Barranquilla	

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR Y DESARROLLAR ACTIVIDADES DE COMPETENCIA DE LA SUBDIRECCIÓN DE ACCESO A TIERRAS POR DEMANDA Y DESCONGESTIÓN EN LAS UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS 2025

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Realizar la validación ambiental y completitud de la información geográfica y alfanumérica de los expedientes georeferenciados, como insumo para el impulso de los procesos dentro de la Subdirección de Acceso a Tierras por Demanda y Descongestión.	Durante el periodo reportado, se adelantaron actividades de validación técnica orientadas al análisis de determinantes y condicionales ambientales, con el fin de respaldar de manera objetiva y fundamentada las decisiones relacionadas con la planificación, manejo y uso del territorio. Paralelamente, se realizó la gestión integral y el seguimiento oportuno de las solicitudes de uso del suelo, correspondientes a los expedientes asignados por el coordinador de la unidad de gestión territorial garantizando el cumplimiento de los lineamientos técnicos, estas acciones contribuyen significativamente al fortalecimiento en los procesos misionales de la Subdirección de acceso a tierras a por demanda y descongestión.	Anexo_1550370_638841170341527371.pdf
2. Apoyar la consulta y recopilación de información geográfica y ambiental, en las diferentes fuentes de información disponibles, que sirvan como insumo para realizar el proceso de identificación espacial, posicionamiento geográfico y definición de métodos de levantamiento de información de intervención en campo.	Durante el presente periodo, se llevó a cabo la recopilación de información geográfica especializada, enfocada en la localización, especialización y caracterización de puntos estratégicos para su análisis catastral e identificación precisa para bienes de entidades de derecho publico también apoyo en el prediagnóstico de los expedientes 201842010199869207E 2018420101998162467E 201842010199850122E 201842010199810427E 201922010699820545E 2018420101998130366E 201842010199887555E 201842010199818460E 2018420101998122397E 2018420101998137455E 2024220106998209478E Esta actividad tuvo como finalidad sustentar la validación técnica de dichos puntos, requisito indispensable para continuar con la evaluación jurídica de los casos, y con ello avanzar hacia la planificación y ejecución de los respectivos levantamientos en campo. Esta labor constituye una etapa clave dentro del proceso de la subdirección de demandas y descongestión .	Anexo_1550371_638842014788195195.pdf Anexo_1550371_638842014869037094.xlsx
3. Apoyar las actividades técnicas relacionadas con la generación informe técnico jurídico en los componentes topográfico, catastral, y su posterior divulgación en el sistema de información dispuesto, como herramienta de consulta para los diferentes grupos misionales de la Subdirección de Acceso a Tierras por Demanda y Descongestión.	Durante el periodo en evaluación, se brindó apoyo en la elaboración de informes técnico-jurídicos relacionados con los componentes topográfico y catastral, de acuerdo con las directrices y asignaciones establecidas por el Coordinador de la Unidad de Gestión Territorial. Las actividades desarrolladas incluyeron el análisis de documentación técnica, la integración de información cartográfica y catastral, esta labor contribuyó al fortalecimiento de los procesos de ordenamiento territorial y regularización de la propiedad.	Anexo_1550372_638842037712984200.pdf
4. Realizar, cuando estas sean requeridas por la supervisión del contrato, las visitas técnicas de levantamiento de información predial, en el marco de los procesos de adjudicación de bienes baldíos y del Fondo Nacional Agrario y/o del Fondo de Tierras para la reforma rural integral, y/o trámites de revocatoria directa y demás procesos administrativos de competencia de la Subdirección de Acceso a Tierras por Demanda y Descongestión.	Durante el presente periodo, no me fueron asignadas actividades contractuales relacionadas con este componente, de acuerdo con las disposiciones establecidas por la coordinación del área.	
5. Apoyar con el suministro de información técnica – ambiental y/o con la proyección de documentos técnicos que sea requeridos por las misionales de las UGT, con el objeto que, estas den respuesta a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias radicadas por particulares, entidades públicas y entes de control ante la Agencia Nacional de Tierras, que versen sobre tramites misionales de competencia de la Subdirección de Acceso a Tierras por Demanda y Descongestión, dentro de los plazos estipulados en la ley y circulares internas de la Entidad, en coordinación con el supervisor del contrato.	Durante este periodo, se brindó apoyo técnico mediante el suministro de información especializada y la delimitación cartográfica de los polígonos correspondientes a los corregimientos de Pita y Cienegueta, en atención al requerimiento de la Unidad para las Víctimas, con el propósito de avanzar en el proceso de formalización de dichas comunidades.	Anexo_1550374_638846263608703374.pdf
6. Asistir, organizar y/o participar en representación de la Subdirección de Acceso a Tierras por Demanda y Descongestión, a las reuniones, juntas, capacitaciones, mesas de trabajo, comités y comisiones, requeridos para el cumplimiento del objeto contractual, de acuerdo con el supervisor del contrato.	Durante este periodo participe activamente en representación de la subdirección LA MESA TECNICA PARA LOS PLAYONES COMUNALES DE PALMAR DE VARELA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO igual manera en la Mesa de trabajo para la revisión de las acciones asignadas por competencia a las entidades convocadas, en los Planes de Retorno y Reubicación de Pita y Cienagueta del municipio de Repellón en la CAPACIACIÓN INSPECTOR DE LA GESTIÓN DE TIERRAS EN LA UGT ATLANTICO y en la capacitación de la Subdirección de Acceso a Tierras por demanda y descongestión en la Ciudad de Santa Marta.	Anexo_1550375_638846274836388924.pdf
7. Las demás actividades requeridas por el supervisor del contrato siempre y cuando guarden relación con las actividades asignadas y a cargo de la Subdirección de Acceso a Tierras por Demanda y Descongestión.	Durante el mes de Mayo se me fue asignado la actividad de atención al publico como apoyo técnico para la identificación, especialización y georeferenciación de los predios de los ciudadanos solicitantes para la validación técnica positiva y brindar mayor información para enrutar los procesos a cargo de la subdirección de Demanda y descongestión.	Anexo_1550376_638846295340160565.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Quiere presentar informe de actividades)	BRENDA LUCIA GARCIA OLIVERA
---	-----------------------------



Documento Firmado Digitalmente
 Este documento digital es válido en todos los procesos de la ley 50 de 1999.

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 \$7,016,125.00 SIETE MILLONES DIECISEIS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros X Corriente , número 488403156158 del banco DAVIVIENDA.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	\$42,096,750.00 -
Adición No.	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$4,677,417.00 -
Valor Total:	\$37,419,333.00 -

Total Pagado	\$9,354,833.00 -
Saldo Actual:	\$28,064,500.00 -


VALOR A PAGAR:	\$7,016,125.00 -
Menos este pago:	\$21,048,375.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$2,338,708.00 -	\$7,016,125.00 -	-
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:	43.75%
---	--------

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.



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101818567		GARCIA OLIVERA BRENDA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 8A N 52-07	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1511425659	9486694458	I	2025/06/17	2025/05/28	BANCO DAVIVIENDA	0	\$868,400

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)					\$2,806,440	\$449,100			\$2,806,440	\$350,900			\$0	\$0			\$2,806,440	\$68,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,806,440	\$449,100			\$2,806,440	\$350,900			\$0	\$0			\$2,806,440	\$68,400		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,806,440	\$449,100			\$2,806,440	\$350,900			\$0	\$0			\$2,806,440	\$68,400		\$0	\$0
1	CC	1101818567	GARCIA BRENDA	230301	30	\$2,806,440	\$449,100	EPS005	30	\$2,806,440	\$350,900	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,806,440	\$68,400	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$2,806,440	\$449,100			\$2,806,440	\$350,900			\$0	\$0			\$2,806,440	\$68,400		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101818567		GARCIA OLIVERA BRENDA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 8A N 52-07	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1511425659	9486694458	I	2025/06/17	2025/05/28	BANCO DAVIVIENDA	0	\$868,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$449,100	\$0	\$0	\$449,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$449,100	\$0	\$0	\$449,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$68,400	\$0	\$0	\$68,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$68,400	\$0	\$0	\$68,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$350,900	\$0	\$0	\$350,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$350,900	\$0	\$0	\$350,900	
TOTAL				1	\$868,400	\$0	\$0	\$868,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101818567		GARCIA OLIVERA BRENDA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 8A N 52-07	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1448689795	9485280128	I	2025/05/16	2025/05/02	NEQUI	0	\$868,400

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)					\$2,806,440	\$449,100			\$2,806,440	\$350,900			\$0	\$0			\$2,806,440	\$68,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,806,440	\$449,100			\$2,806,440	\$350,900			\$0	\$0			\$2,806,440	\$68,400		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,806,440	\$449,100			\$2,806,440	\$350,900			\$0	\$0			\$2,806,440	\$68,400		\$0	\$0
1	CC	1101818567	GARCIA BRENDA	230301	30	\$2,806,440	\$449,100	EPS005	30	\$2,806,440	\$350,900	0		\$0	14-23	30	\$2,806,440	\$68,400	0		\$0
Total Afiliados (1)					\$2,806,440	\$449,100			\$2,806,440	\$350,900			\$0	\$0			\$2,806,440	\$68,400		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101818567		GARCIA OLIVERA BRENDA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 8A N 52-07	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-04	2025-04	1448689795	9485280128	I	2025/05/16	2025/05/02	NEQUI	0	\$868,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$449,100	\$0	\$0	\$449,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$449,100	\$0	\$0	\$449,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$68,400	\$0	\$0	\$68,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$68,400	\$0	\$0	\$68,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$350,900	\$0	\$0	\$350,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$350,900	\$0	\$0	\$350,900	
TOTAL				1	\$868,400	\$0	\$0	\$868,400	

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, **BRENDA LUCIA GARCIA OLIVERA** identificado con **CC No. 1101818567**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS ANT - NI. 900948953	Fecha de inicio de cobertura: 21/03/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 20/03/2025 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 prórroga 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): 20250101630811.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 4 días del mes de junio de 2025.


Cordialmente,

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

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502.
Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.
Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

	FORMA	DECLARACIÓN JURAMENTADA	CÓDIGO	GEFIN-F-004
	ACTIVIDAD	GESTIÓN DE PAGOS	VERSIÓN	6
	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	FECHA	26/01/2023

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, **BRENDA LUCIA GARCIA OLIVERA**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.101.818.567, de Ovejas (Sucre); 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:

- 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, 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 ___

- El crédito ha sido otorgado a varias personas.** Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente (Decreto 3750 de 1986 Artículo 8) _____
- El crédito ha sido otorgado a ambos cónyuges.** Declaro que la totalidad de la deducción se tenga en cuenta en la liquidación dado que mis padres no han solicitado disminución de su base gravable por concepto de intereses de vivienda, por el crédito hipotecario (Decreto 3750 de 1986 Artículo 8) _____

2.2. **Aporte cuenta AFC:** Certificación del banco y consignación realizada a la cuenta

SI ___ NO ___


2.3. **Aportes voluntarios a pensión:** (Diferentes a los Obligatorios) anexo certificación.

SI ___ NO ___

2.4. **Pagos por salud:** Certificación de medicina prepagada o seguros de salud que detallen afiliados y valor pagado durante el año inmediatamente anterior.



**MINISTERIO DE AGRICULTURA Y
DESARROLLO RURAL**

	FORMA	DECLARACIÓN JURAMENTADA	CÓDIGO	GEFIN-F-004
	ACTIVIDAD	GESTIÓN DE PAGOS	VERSIÓN	6
	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	FECHA	26/01/2023

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 X___ 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 Barranquilla, a los 31 días del mes de mayo de 2025.


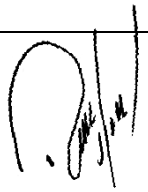

Atentamente,


Brenda García

Firma del Contratista


Brenda Lucia García Olivera

C.C. No. 1.101.818.567 de Ovejas (Sucre)

	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	
				21	3	2025	
I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO							
CONTRATO No.:	ANT-CPS-20254789						
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR Y DESARROLLAR ACTIVIDADES DE COMPETENCIA DE LA SUBDIRECCIÓN DE ACCESO A TIERRAS POR DEMANDA Y DESCONGESTIÓN EN LAS UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS 2025						
VALOR:	\$	42.096.750	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	20/03/2025			
II. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL							
No. RP	220525						
FECHA RP	21/03/2025						
III. AFILIACIÓN ARL							
ARL	ASEGURADORA	FECHA AFILIACIÓN		FECHA INICIO COBERTURA			
	POSITIVA	20/03/2025		21/03/2025			
IV. ACTA							
Se reunieron:							
DATOS DEL SUPERVISOR	NOMBRE	DAMIAN ALFONSO MARAÑÓN ROMERO					
	CARGO	LIDER UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL CARIBE					
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	1082860787			
DATOS DEL CONTRATISTA	NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	BRENDA LUCIA GARCIA OLIVERA					
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	1101818567			
	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (SI APLICA)	NO APLICA					
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NO APLICA	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	NO APLICA			
En Bogotá D.C. a los <u>21</u> días del mes <u>3</u> de 20 <u>25</u> 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 INICIACION	DÍA	MES	AÑO	FECHA DE TERMINACION	DÍA	MES	AÑO
	21	3	2025		31	8	2025
Para constancia firma por quienes intervinieron:							
							
SUPERVISOR				CONTRATISTA			

	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-20254789		
Nombre del Contratista	BRENDA LUCIA GARCIA OLIVERA		
Documento de Identificación	1101818567		
Dirección, Subdirección, UGT u Oficina a la que pertenece	SUBDIRECCIÓN DE ACCESO A TIERRAS POR DEMANDA Y DESCONGESTIÓN		
Valor Inicial del Contrato	\$ 42.096.750		
Valor Honorarios del mes	\$ 7.016.125		
Valor inicial primer pago (según minuta)	\$		7.016.125,00
Valor Honorario por día	\$		233.871
Fecha de inicio de ejecución del contrato (según acta de inicio)	21-mar-25		
Fecha de finalización del contrato	31-ago-25		
Días a pagar primer mes	10		
Calculo primer pago ajustado	\$		2.338.708
Valor reducción contrato	\$		4.677.417
Valor Total del Contrato Ajustado	\$		37.419.333
Numero RP	135525		
Valor Inicial RP	\$		42.096.750
Rubro Presupuestal	C-1704-1100-25-10106A-1704048-02	\$	42.096.750
Rubro Presupuestal		\$	-
Reducción RP	\$		4.677.417
Rubro Reducido	C-1704-1100-25-10106A-1704048-02	\$	4.677.417
Rubro Reducido		\$	-
Valor RP Final	\$		37.419.333
Valor rubro presupuestal	C-1704-1100-25-10106A-1704048-02	\$	37.419.333
Valor rubro presupuestal		\$	-

Firma del Supervisor del contrato	
Nombre del supervisor del contrato	DAMIAN ALFONSO MARAÑON ROMERO
Cargo del Supervisor del contrato	ExpertoCodigo G3 Grado 5 De la Dirección General de la Agencia Nacional de Tierras