

Documento Firmado Digitalmente  
El presente documento contiene una firma digital que tiene los efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 1272 de 2019



|                                                                                 |               |                                                                                              |  |         |             |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|-------------|
|  | 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:         | 7/1/2025 5:33:27 PM |  |
| Pago No:     | 4               |  | Total de Pagos | 7                   |  |

|                                                |                                    |   |                  |                       |                               |
|------------------------------------------------|------------------------------------|---|------------------|-----------------------|-------------------------------|
| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR |                                    |   |                  |                       |                               |
| Nombre/Razón Social:                           | CRISTIAN CAMILO RODRIGUEZ CARRILLO |   |                  | Identificación:       | 1193049196                    |
| Naturaleza:                                    | Persona Natural                    | X | Persona Jurídica | Telefono de contacto: |                               |
|                                                |                                    |   |                  | Correo electrónico:   | cristian.rodriquez@ant.gov.co |

|                                     |                  |  |                  |             |                                  |            |
|-------------------------------------|------------------|--|------------------|-------------|----------------------------------|------------|
| INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO |                  |  |                  |             |                                  |            |
| Contrato / Convenio No.:            | ANT-CPS-20254510 |  | Fecha de Inicio: | 13/03/2025  | Plazo de Ejecucion:              | 30/09/2025 |
| Periodo a pagar:                    | JUNIO            |  | No RP:           | 201225      | 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. Gestionar oportunamente las solicitudes, peticiones y/o requerimientos que le sean asignados por el supervisor del contrato a través del aplicativo ORFEO o los aplicativos designados por Unidad de Gestión Territorial. | Se preparó memorando # 202577000216283 Solicitud de terminación contrato de prestación de servicios No ANT CPS-202410795                                                                                                                             | <a href="#">Anexo_1639804_638869843920792410.pdf</a>  |
| 2. Elaborar reportes e informes que le sean solicitados en la Unidad de Gestión Territorial.                                                                                                                                 | Se creo matriz sobre radicación de cuentas del equipo de dialogo social a nivel UGT caribe, debido a que varios contratistas terminan contrato en el mes de junio y se debe conocer el estado de sus pagos par temas de adiciones y nuevos contratos | <a href="#">Anexo_1639805_638869846181939738.xlsx</a> |
| 3. Participar en las mesas de trabajo que le sean asignadas en la Unidad de Gestión Territorial.                                                                                                                             | Se participo en mesa de trabajo para conformación del comité de reforma agraria distrital, en donde se escucharon algunas problemáticas de los distintos sectores del municipio de Santa Marta y se plantearon algunas posibles soluciones           | <a href="#">Anexo_1639806_638869854695596563.pdf</a>  |
| 4. Proyectar y revisar respuestas a memorandos internos y solicitudes de particulares requeridos en la Unidad de Gestión Territorial.                                                                                        | Se revisó memorando interno # 202577000178173 de solicitud de contrato de prestación de servicios                                                                                                                                                    | <a href="#">Anexo_1639807_638869842308277886.pdf</a>  |
| 5. Sistematizar, Clasificar y Organizar de la Información levantada en campo que sean requeridos en la Unidad de Gestión Territorial.                                                                                        | Para este mes no fue requerida esta actividad                                                                                                                                                                                                        |                                                       |
| 6. Las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato siempre y cuando guarden relación con el objeto contractual.                                                                                               | Se asistió a capacitación sobre Orfeo, donde se aprendió como crear memorandos internos para las diferentes solicitudes                                                                                                                              | <a href="#">Anexo_1639809_638869859949060650.pdf</a>  |

|                                                                                      |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR:<br>(Cuando requiera presentar informe de actividades) | CRISTIAN CAMILO RODRIGUEZ CARRILLO |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|

### 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 \$5,368,065.00 CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros X Corriente \_\_, número 78136373951 del banco BANCOLOMBIA.

### INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

|                  |                   |
|------------------|-------------------|
| Valor Inicial:   | \$37,576,455.00 - |
| Adición No.      | \$0.00 -          |
| Valor Reducción: | \$2,147,226.00 -  |
| Valor Total:     | \$35,429,229.00 - |

|               |                   |
|---------------|-------------------|
| Total Pagado  | \$13,956,969.00 - |
| Saldo Actual: | \$21,472,260.00 - |

|                  |                   |
|------------------|-------------------|
| VALOR A PAGAR:   | \$5,368,065.00 -  |
| Menos este pago: | \$16,104,195.00 - |

| VALOR(ES) PAGADO(S) |                  |                  |
|---------------------|------------------|------------------|
| Pago No. 1          | Pago No. 2       | Pago No. 3       |
| \$3,220,839.00 -    | \$5,368,065.00 - | \$5,368,065.00 - |
| 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: | 54.55% |
|----------------------------------------------------|--------|

### 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:              |  |



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                    |                 |                    |                                          |                       |            |                       |
|-------------------------------|----|------------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------------------|-----------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                       | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección                                | Ciudad-Departamento   | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1193049196                 |    | RODRIGUEZ CARRILLO CRISTIAN CAMILO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Manzana H Casa 10 Portal de las avenidas | SANTA MARTA-MAGDALENA | 3137670271 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2025-05                           | 2025-05 | 1563374995 | 9487570390 | I        | 2025/06/25 | 2025/06/18 | BANCOLOMBIA | \$664,500 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                    |                |            |                    |        |             |             |           |        |             |             |           |      |     |        |        |      |             |          |      |
|-----------------------------------------------------|----------------|------------|--------------------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|--------|------|-------------|----------|------|
| EMPLEADO                                            |                |            |                    |        | PENSION     |             |           |        |             | SALUD       |           |      |     |        | CCF    |      |             |          |      |
| No.                                                 | Identificación | Nombres    | Codigo             | Dias   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC         | Aporte   | Dias |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                   |                |            |                    |        | \$2,147,226 | \$343,600   |           |        | \$2,147,226 | \$268,500   |           |      | \$0 | \$0    |        |      | \$2,147,226 | \$52,400 |      |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)         |                |            |                    |        | \$2,147,226 | \$343,600   |           |        | \$2,147,226 | \$268,500   |           |      | \$0 | \$0    |        |      | \$2,147,226 | \$52,400 |      |
| Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA ( 1 Afiliados) |                |            |                    |        | \$2,147,226 | \$343,600   |           |        | \$2,147,226 | \$268,500   |           |      | \$0 | \$0    |        |      | \$2,147,226 | \$52,400 |      |
| 1                                                   | CC             | 1193049196 | RODRIGUEZ CRISTIAN | 230301 | 30          | \$2,147,226 | \$343,600 | EPS002 | 30          | \$2,147,226 | \$268,500 | 0    | \$0 | \$0    | 14-23  | 30   | \$2,147,226 | \$52,400 | 0    |
| Total Afiliados( 1)                                 |                |            |                    |        | \$2,147,226 | \$343,600   |           |        | \$2,147,226 | \$268,500   |           |      | \$0 | \$0    |        |      | \$2,147,226 | \$52,400 |      |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                    |                 |                    |                                          |                       |            |                       |
|-------------------------------|----|------------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------------------|-----------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                       | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                                | Ciudad-Departamento   | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1193049196                 |    | RODRIGUEZ CARRILLO CRISTIAN CAMILO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Manzana H Casa 10 Portal de las avenidas | SANTA MARTA-MAGDALENA | 3137670271 | 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 | 1563374995 | 9487570390 | I        | 2025/06/25 | 2025/06/18 | BANCOLOMBIA | 0         | \$664,500 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$343,600       | \$0            | \$0                    | \$343,600     |  |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$343,600       | \$0            | \$0                    | \$343,600     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$52,400        | \$0            | \$0                    | \$52,400      |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$52,400        | \$0            | \$0                    | \$52,400      |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$268,500       | \$0            | \$0                    | \$268,500     |  |
| SALUD TOTAL                  | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 1         | \$268,500       | \$0            | \$0                    | \$268,500     |  |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$664,500       | \$0            | \$0                    | \$664,500     |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                    |                 |                    |                                          |                       |            |                       |
|-------------------------------|----|------------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------------------|-----------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                       | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección                                | Ciudad-Departamento   | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1193049196                 |    | RODRIGUEZ CARRILLO CRISTIAN CAMILO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Manzana H Casa 10 Portal de las avenidas | SANTA MARTA-MAGDALENA | 3137670271 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2025-04                           | 2025-04 | 1483728806 | 9486046495 | I        | 2025/05/23 | 2025/05/15 | BANCOLOMBIA | \$664,500 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                           |                |                    |        |      |             |           |        |      |             |           |        |      |     |        |        |      |             |          |      |
|------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|--------|------|-------------|----------|------|
| EMPLEADO                                                   |                |                    |        |      | PENSION     |           |        |      |             | SALUD     |        |      |     |        | CCF    |      |             |          |      |
| No.                                                        | Identificación | Nombres            | Codigo | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC         | Aporte   | Dias |
| <b>Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>                   |                |                    |        |      | \$2,147,226 | \$343,600 |        |      | \$2,147,226 | \$268,500 |        |      | \$0 | \$0    |        |      | \$2,147,226 | \$52,400 |      |
| <b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>         |                |                    |        |      | \$2,147,226 | \$343,600 |        |      | \$2,147,226 | \$268,500 |        |      | \$0 | \$0    |        |      | \$2,147,226 | \$52,400 |      |
| <b>Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA ( 1 Afiliados)</b> |                |                    |        |      | \$2,147,226 | \$343,600 |        |      | \$2,147,226 | \$268,500 |        |      | \$0 | \$0    |        |      | \$2,147,226 | \$52,400 |      |
| 1                                                          | CC 1193049196  | RODRIGUEZ CRISTIAN | 230301 | 30   | \$2,147,226 | \$343,600 | EPS002 | 30   | \$2,147,226 | \$268,500 |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-23  | 30   | \$2,147,226 | \$52,400 | 0    |
| <b>Total Afiliados( 1)</b>                                 |                |                    |        |      | \$2,147,226 | \$343,600 |        |      | \$2,147,226 | \$268,500 |        |      | \$0 | \$0    |        |      | \$2,147,226 | \$52,400 |      |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                    |                 |                    |                                          |                       |            |                       |
|-------------------------------|----|------------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------------------|-----------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                       | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                                | Ciudad-Departamento   | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1193049196                 |    | RODRIGUEZ CARRILLO CRISTIAN CAMILO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Manzana H Casa 10 Portal de las avenidas | SANTA MARTA-MAGDALENA | 3137670271 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2025-04                           | 2025-04 | 1483728806 | 9486046495 | I        | 2025/05/23 | 2025/05/15 | BANCOLOMBIA | \$664,500 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$343,600       | \$0            | \$0                    | \$343,600     |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$343,600       | \$0            | \$0                    | \$343,600     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$52,400        | \$0            | \$0                    | \$52,400      |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$52,400        | \$0            | \$0                    | \$52,400      |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$268,500       | \$0            | \$0                    | \$268,500     |
| SALUD TOTAL                  | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 1         | \$268,500       | \$0            | \$0                    | \$268,500     |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$664,500       | \$0            | \$0                    | \$664,500     |

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social                       | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                                | Ciudad-Departamento   | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|------------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------------------|-----------------------|------------|-----------------------|
| CC 1193049196  |    | RODRIGUEZ CARRILLO CRISTIAN CAMILO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Manzana H Casa 10 Portal de las avenidas | SANTA MARTA-MAGDALENA | 3137670271 | No                    |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |
|---------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Pensión | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2025-03 | 2025-03 | 1423664834 | 9484890784 | I        | 2025/04/24 | 2025/04/21 | BANCOLOMBIA | \$420,800 |

## 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 |
| 1                   | CC 1193049196  | RODRIGUEZ CARRILLO CRISTIAN CAMILO | 230301 | 19   | \$1,359,910 | \$217,600 | EPS002 | 19    | \$1,359,910 | \$170,000 |        | 0    | \$0 | \$0     | 14-23  | 19   | \$1,359,910  | \$33,200 | 0    |
| Total Afiliados( 1) |                |                                    |        |      | \$1,359,910 | \$217,600 |        |       | \$1,359,910 | \$170,000 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,359,910  | \$33,200 | \$0  |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$217,600       | \$0            | \$0                    | \$217,600     |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$217,600       | \$0            | \$0                    | \$217,600     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$33,200        | \$0            | \$0                    | \$33,200      |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$33,200        | \$0            | \$0                    | \$33,200      |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$170,000       | \$0            | \$0                    | \$170,000     |
| SALUD TOTAL                  | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 1         | \$170,000       | \$0            | \$0                    | \$170,000     |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$420,800       | \$0            | \$0                    | \$420,800     |

|                                                                                   |           |                                                                                                  |  |         |             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|-------------|--|
|  | 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  |
|  |  |  | 13                         | 3   | 2025 |

|                             |  |                                                                                                                                                                                                                               |                      |  |            |
|-----------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--|------------|
| I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO |  |                                                                                                                                                                                                                               |                      |  |            |
| CONTRATO No.:               |  | ANT-CPS-20254510                                                                                                                                                                                                              |                      |  |            |
| 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:                      |  | \$ 37.576.455                                                                                                                                                                                                                 | FECHA DE SUSCRIPCIÓN |  | 12/03/2025 |

|                              |  |            |  |  |  |
|------------------------------|--|------------|--|--|--|
| II. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL |  |            |  |  |  |
| No. RP                       |  | 201225     |  |  |  |
| FECHA RP                     |  | 13/03/2025 |  |  |  |

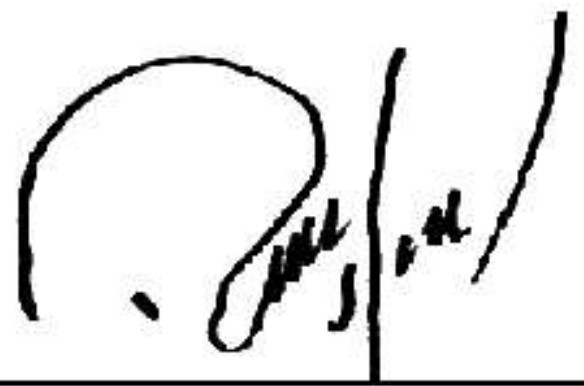
|                     |  |             |                  |  |                        |
|---------------------|--|-------------|------------------|--|------------------------|
| III. AFILIACIÓN ARL |  |             |                  |  |                        |
| ARL                 |  | ASEGURADORA | FECHA AFILIACIÓN |  | FECHA INICIO COBERTURA |
|                     |  | POSITIVA    | 12/03/2025       |  | 13/03/2025             |

|                       |                                        |                                              |                       |            |  |
|-----------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------|------------|--|
| 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                    | CRISTIAN CAMILO RODRIGUEZ CARRILLO           |                       |            |  |
|                       | TIPO DE IDENTIFICACIÓN                 | Cédula de ciudadanía                         | NÚMERO IDENTIFICACIÓN | 1193049196 |  |
|                       | NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (SI APLICA) | NO APLICA                                    |                       |            |  |
|                       | TIPO DE IDENTIFICACIÓN                 | NO APLICA                                    | NÚMERO IDENTIFICACIÓN | NO APLICA  |  |

En Bogotá D.C. a los 13 días del mes 3 de 2025 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  |
|                     | 13  | 3   | 2025 |                      | 30  | 9   | 2025 |

Para constancia firma por quienes intervinieron:

|                                                                                     |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |
| SUPERVISOR                                                                          | CONTRATISTA                                                                           |