

 <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 ASUNTOS ETNICOS		Fecha:	8/1/2025 9:47:07 AM
Pago No:	6	Total de Pagos	7	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	ERIKA PAOLA MUÑOZ VEGA		Identificación:	1061756250	Telefono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica		Correo electrónico:	erika.munozv@ant.gov.co

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-20251919	Fecha de Inicio:	04/02/2025	Plazo de Ejecucion:	31/08/2025
Periodo a pagar:	JULIO	No RP:	7625	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)	Municipio:	Bogota		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	Prestar servicios profesionales para apoyar en el seguimiento, gestión y desarrollo de las actividades que se adelanten en la Subdirección de Asuntos Étnicos de la Agencia Nacional de Tierras para el cumplimiento de los objetivos misionales y/o metas relacionadas con comunidades étnicas contenidos en los proyectos de inversión 2025
---------	---

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Atender los espacios de atención con comunidades o grupos étnicos, tales como mesas, espacios de concertación y demás que se requieran en desarrollo de los procesos de formalización y seguridad jurídica de territorios, destinados a las comunidades étnicas.	Se han atendido espacios con las comunidades de acuerdo a lo requerido por las mismas y las fechas programadas en el periodo.	Anexo_1673170_638894844190090455.pdf
2. Brindar apoyo en la elaboración y análisis de los informes, conceptos, comunicaciones, consultas, respuestas, y demás documentos que sean coordinados con el supervisor, en relación con el objeto contractual.	Se ha brindado el apoyo en la elaboración de análisis de informes y documentos de acuerdo al objeto contractual.	Anexo_1673171_638894858813056300.pdf
3. Efectuar desplazamientos a territorios para apoyar el desarrollo de las actividades en el marco de los procesos de formalización y seguridad jurídica de territorios para las comunidades étnicas.	Para este periodo no se realizaron actividades correspondientes a esta obligación.	
4. Acompañar en el desarrollo de las acciones encaminadas a la atención de las comunidades étnicas víctimas del conflicto armado y bajo los procesos de formalización y seguridad jurídica que atiende la Subdirección de asuntos étnicos.	Se apoyo un espacio de revisión de temas relacionados a víctimas.	Anexo_1673173_638894861268947887.pdf
5. Apoyar la articulación de la dependencia con la DAE, oficina de comunicaciones, equipo de diálogo Social y UGTS para el seguimiento, control de actividades y solicitudes que se relacionen con el desarrollo de espacios con grupos étnicos (mesas) y demás información que se requiera.	Se han venido desarrollando actividades de articulación con DAE y otras dependencias para la Gestión de la información.	Anexo_1673174_638894863551235637.pdf
6. Participar en las reuniones y espacios que deban atenderse con los organismos públicos y privados, relacionados con los procesos previamente coordinados con el supervisor.	Se ha participado a los espacios delegados a atender con diferentes organismos de acuerdo a lo indicado por el supervisor.	Anexo_1673175_638894866114651034.pdf
7. Apoyar el desarrollo de las actividades necesarias en el marco de implementación del plan de atención y plan de acción para el cumplimiento de metas previstas para el año 2024, gestionando la información necesaria.	Apoyo a la gestión de información en el marco del fortalecimiento del plan de atención y su actualización.	Anexo_1673176_638894869356258856.pdf
8. Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto, en coordinación con el supervisor del contrato.	Se han apoyado actividades adicionales de acuerdo a la orientación del supervisor.	Anexo_1673177_638894872027932056.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR:	ERIKA PAOLA MUÑOZ VEGA
--------------------------------	------------------------

Documento Firmado Digitalmente
 El presente documento contiene información confidencial y sus efectos de conformidad con la Ley 1712 de 2014.



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 \$9,578,000.00 NUEVE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros X Corriente , número 520122110 del banco BOGOTA.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	\$67,046,000.00 -
Adición No.	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$957,800.00 -
Valor Total:	\$66,088,200.00 -

Total Pagado	\$46,932,200.00 -
Saldo Actual:	\$19,156,000.00 -


VALOR A PAGAR:	\$9,578,000.00 -
Menos este pago:	\$9,578,000.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$8,620,200.00 -	\$9,578,000.00 -	\$9,578,000.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$9,578,000.00 -	\$9,578,000.00 -	-
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
-	-	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	85.51%
---	--------

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:	OLINTO RUBIEL MAZABUEL QUILINDO	Nombre:	
No. Identificación:	76319895	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 1061756250		MUÑOZ VEGA ERIKA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 77 65A-62	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3152273673	Si




DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1639754413	9489085250	I	2025/07/11	2025/07/21	LULO BANK	10	\$1,270,000


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)					\$3,831,200	\$613,000			\$3,831,200	\$478,900			\$3,831,200	\$76,700			\$3,831,200	\$93,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,831,200	\$613,000			\$3,831,200	\$478,900			\$3,831,200	\$76,700			\$3,831,200	\$93,400		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,831,200	\$613,000			\$3,831,200	\$478,900			\$3,831,200	\$76,700			\$3,831,200	\$93,400		\$0	\$0
1	CC 1061756250	MUÑOZ ERIKA	25-14	30	\$3,831,200	\$613,000	EPS008	30	\$3,831,200	\$478,900	CCF24	30	\$3,831,200	\$76,700	14-23	30	\$3,831,200	\$93,400	30	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$3,831,200	\$613,000			\$3,831,200	\$478,900			\$3,831,200	\$76,700			\$3,831,200	\$93,400		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061756250		MUÑOZ VEGA ERIKA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 77 65A-62	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3152273673	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1639754413	9489085250	I	2025/07/11	2025/07/21	LULO BANK	10	\$1,270,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$613,000	\$3,900	\$0	\$616,900	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$613,000	\$3,900	\$0	\$616,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$93,400	\$600	\$0	\$94,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$93,400	\$600	\$0	\$94,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$76,700	\$500	\$0	\$77,200	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$76,700	\$500	\$0	\$77,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$478,900	\$3,000	\$0	\$481,900	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$478,900	\$3,000	\$0	\$481,900	
TOTAL				1	\$1,262,000	\$8,000	\$0	\$1,270,000	

	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			
				4	2	2025			
I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO									
CONTRATO No.:		ANT-CPS-20251919							
OBJETO:		Prestar servicios profesionales para apoyar en el seguimiento, gestión y desarrollo de las actividades que se adelanten en la Subdirección de Asuntos Étnicos de la Agencia Nacional de Tierras para el cumplimiento de los objetivos misionales y/o metas relacionadas con comunidades étnicas contenidas en los proyectos de inversión 2025.							
VALOR:		\$ 67.046.000	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		03/02/2025				
II. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL									
No. RP		7625							
FECHA RP		04/02/2025							
III. AFILIACIÓN ARL									
ARL		ASEGURADORA	FECHA AFILIACIÓN		FECHA INICIO COBERTURA				
		POSITIVA	03/02/2025		04/02/2025				
IV. ACTA									
Se reunieron:									
DATOS DEL SUPERVISOR		NOMBRE	OLINTO RUBIEL MAZABUEL QUILINDO						
		CARGO	SUBDIRECTOR DE ASUNTOS ÉTNICOS						
		TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	76319895				
DATOS DEL CONTRATISTA		NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	ERIKA PAOLA MUÑOZ VEGA						
		TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	1061756250				
		NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (SI APLICA)	NO APLICA						
		TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NO APLICA	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	NO APLICA				
En Bogotá D.C. a los <u>4</u> días del mes <u>2</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 INICIACIÓN		DÍA	MES	AÑO	FECHA DE TERMINACIÓN		DÍA	MES	AÑO
		4	2	2025			31	8	2025
Para constancia firma por quienes intervinieron:									
									
SUPERVISOR					CONTRATISTA				

	FORMA	DISTRIBUCIÓN DE PAGOS DE CONTRATISTAS CON MAS DE UN RUBRO	CÓDIGO	GEFIN-F-029
	ACTIVIDAD	GESTIÓN DE EGRESOS	VERSIÓN	1
	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	FECHA	25/02/2025

NOMBRE COMPLETO	MUÑOZ VEGA ERIKA PAOLA	DEPENDENCIA	SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS ÉTNICOS
IDENTIFICACION	1061756250	ENLACE FINANCIERO	MARTHA ISABEL VIASUS SÁNCHEZ

RUBRO	NÚMERO DE MES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	TOTAL EN PLAN DE PAGOS
	% DISTRIBUCIÓN	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 1	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 2	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 3	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 4	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 5	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 6	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 7	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 8	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 9	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 10	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 11	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 12	
C-1704-1100-19-10106A-1704026-02:	52%	\$ 4.482.504,00	\$ 4.980.560,00	\$ 4.980.560,00	\$ 4.980.560,00	\$ 4.980.560,00	\$ 4.980.560,00	\$ 4.980.560,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 34.365.864,00
C-1704-1100-20-10106A-1704043-02:	48%	\$ 4.137.696,00	\$ 4.597.440,00	\$ 4.597.440,00	\$ 4.597.440,00	\$ 4.597.440,00	\$ 4.597.440,00	\$ 4.597.440,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 31.722.336,00
TOTAL	100%	\$ 8.620.200,00	\$ 9.578.000,00	\$ 9.578.000,00	\$ 9.578.000,00	\$ 9.578.000,00	\$ 9.578.000,00	\$ 9.578.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 66.088.200,00

TIPS PARA CARGUE DE INFORMACION DE RUBROS PRESUPUESTALES
Este formato solo sera utilizado para los contratistas que tengan de 2 rubros en adelante.
Los valores deben ser redondeados sin decimales, ejemplo 1.000.000,00
El total de % DISTRIBUCION debe ser siempre 100%
El total de PAGO EN PLAN DE PAGOS No. Debe ser el total del pago sin decimales por encima o por debajo el valor debe ser exacto
El valor total por cada rubro debe ser igual al valor reportado en el RP
En la casilla de rubro solo debe estar el codigo de rubro sin nombre y previamente verificado con el RP.
Se deben agragar las filas y columnas necesarias para cumplir con la totalidad de rubros y de numero de pagos siempre teniendo en cuenta las sumas de los totales de acuerdo al RP
En caso de que el contratista tenga una terminación anticipada o adición, se deberá ajustar la distribución de los rubros de acuerdo a la modificación del contrato