



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:	8/4/2025 2:36:50 PM
Pago No:	5	Total de Pagos	6

#### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	NELSSY HERNANDEZ ARDILA		Identificación:	40187278	Telefono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico:	nelsy.hernandez@ant.gov.co

#### INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-20253936	Fecha de Inicio:	04/03/2025	Plazo de Ejecucion:	31/08/2025
Periodo a pagar:	JULIO	No RP:	320625	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Meta	Municipio:	Puerto Gaitán		

#### 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. Apoyar en el levantamiento de información en campo correspondiente al componente agrotécnico en el marco de las operaciones de formulación e implementación de los POSPR en coordinación con la supervisión de contrato.	Durante este mes de cobro se asistió en la oficina y se realizaron las subsanaciones de la UIT Cabecera y solicitar apoyo en la interpretación de coberturas para iniciar el geoproceso de la UIT 3 planas. Por problemas de salud se asistió a la jornada de LPP de la UIT Carimagua.	<a href="#">Anexo_1687700_638896754266915560.pdf</a>
2. Elaborar documentos y revisiones asignadas por la supervisión del contrato o por quien esta asigne, incluyendo, entre otros: Diligenciamiento del concepto técnico productivo del MTJ, consolidación de capas geográficas de los conceptos agro productivos, diligenciamiento de insumos por métodos indirectos, proyección del capítulo agro productivo de los POSPR, consolidación de productos digitalizados para los POSPR, previa coordinación con la supervisión de contrato.	Durante de este mes de cobro, en las fechas 8 y 9 de julio se realizó validación de las observaciones requeridas por el Ing. Wilman y el Ing. Daniel Ramirez, el cual fueron realizadas por el componente agro-técnico de la UIT 5, sin embargo, quedo pendiente verificación de áreas y rutas de atención, debió a que el componente catastral no ha terminado aún no han entregado RYC. y retomar las subsanaciones una vez el componente catastral y jurídica terminan con la revision final.	<a href="#">Anexo_1687701_638896755951509059.pdf</a>
3. Asistir y participar en las reuniones, comités técnicos, capacitaciones, jornadas de campo, comisiones y otras actividades a las que sea convocado, en coordinación con la supervisión del contrato.	En este mes de cobro se participo en la reunión semanal de equipo SPO convocada por el enlace territorial Dr. David Felipe Peroza, con el objetivo de evaluar el rendimiento de la operación y el avance de cada una de las actividades realizadas en la diferentes UIT del Municipio de Puerto Gaitán. Así mismo se participo en las reuniones con el Ing. Daniel Ramirez y el Ing. Wilman Reina.	<a href="#">Anexo_1687702_638896757818059389.pdf</a>
4. Dar respuesta oportuna a los requerimientos, solicitudes o entrega de información solicitada por el supervisor del contrato	Para el presente mes objeto de cobro, con respecto a la obligación, se entregó en sus tiempos la información requerida por parte del Líder Agrotecnico el Ing. Wilman Reina y el Líder de la Operación el Dr. David Peroza.	<a href="#">Anexo_1687703_638896758547649515.pdf</a>
5. 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.	En este mes de cobro se da cumplimiento a la obligación de subir el cargue y publicación en el aplicativo KLIC y en la plataforma de secop II los informes mensuales que se generen en la ejecución del contrato	<a href="#">Anexo_1687704_638896759597774586.pdf</a>
6. Cumplir con otras actividades relacionadas con las obligaciones contractuales, en coordinación con la supervisión del contrato	Para el presente mes objeto de cobro, mediante la directriz del Ing. Wilman Reina y el enlace Territorial se realizan actividades de correcciones para las UIT 3 y UIT 5, que fueron asignadas mediante un correo institucional, con las respectivas observaciones para verificar en la MTJ.	<a href="#">Anexo_1687705_638896760423419181.pdf</a>

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (cuando requiera presentar informe de actividades)	NELSSY HERNANDEZ ARDILA
--	-------------------------

Documento Firmado Digitalmente  
El presente documento contiene una firma electrónica  
sus efectos de conformidad con la Ley 2580 de 2010



**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 \$6,200,000.00 SEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros X Corriente   , número 84134926006 del banco BANCOLOMBIA.

**INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO**

<b>Valor Inicial:</b>	\$37,200,000.00 -
<b>Adición No.</b>	\$0.00 -
<b>Valor Reducción:</b>	\$620,000.00 -
<b>Valor Total:</b>	\$36,580,000.00 -

<b>Total Pagado</b>	\$24,180,000.00 -
<b>Saldo Actual:</b>	\$12,400,000.00 -

<b>VALOR A PAGAR:</b>	\$6,200,000.00 -
Menos este pago:	\$6,200,000.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$5,580,000.00 -	\$6,200,000.00 -	\$6,200,000.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$6,200,000.00 -	-	-
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>	83.05%
---	--------

**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.





RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 40187278	0	NELSSY HERNANDEZ ARDILA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7500	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
50-1	CALLE 10 SUR 20 20 DOÑA LUZ		3114806603		NELSSYHERNANDEZ81@HOTMAIL.COM		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-06	8636756555	N	2025-07-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	284.600	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8636756555	2025-07-17	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica								
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.						
1	CC 40187278	HERNANDEZ ARDILA NELSSY	1.850.000										A	X										30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.860.000	297.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.860.000	232.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.860.000	45.400	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	575.500	N	3910301
2	CC 40187278	HERNANDEZ ARDILA NELSSY	1.850.000										C	X									30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	2.780.000	444.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.780.000	347.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.780.000	67.800	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	860.100	N	3910301	

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 40187278	0	NELSSY HERNANDEZ ARDILA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7500	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
50-1	CALLE 10 SUR 20 20 DOÑA LUZ		3114806603		NELSSYHERNANDEZ81@HOTMAIL.COM		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-06	8636756555	N	2025-07-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	284.600	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8636756555	2025-07-17	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
920.000	920.000	920.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	147.200	0	0	0	147.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	147.200	0	0	0	147.200
EPS(Administradoras: 1)				1	115.000	0	0	0	115.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	115.000	0	0	0	115.000
ARP(Administradoras: 1)				1	22.400	0	0	0	22.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	22.400	0	0	0	22.400
Gran Total					284.600	0	0	0	284.600

# CONSTANCIA

DE PARTICIPACIÓN

Nelssy Hernandez Ardila

*Ha finalizado satisfactoriamente el curso:*

Inducción Seguridad y Salud en el Trabajo

julio 24, 2025

FECHA

