

	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:	SUBDIRECCIÓN DE ACCESO A TIERRAS EN ZONAS FOCALIZADAS		Fecha:	9/3/2025 2:41:33 PM
Pago No:	5		Total de Pagos	5

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR				
Nombre/Razón Social:	NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA		Identificación:	40404576
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	
			Correo electrónico:	norma.velez@ant.gov.co

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-20255201		Fecha de Inicio:	04/04/2025	Plazo de Ejecucion:
Periodo a pagar:	AGOSTO		No RP:	246725	Requiere informe de actividades:
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)		Municipio:	Bogota	

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	
OBJETO:	Prestar servicios profesionales para apoyar el fortalecimiento de las funciones asignadas a la Subdirección de Acceso a Tierras en Zonas Focalizadas, señaladas en la normatividad vigente para el cumplimiento de las metas establecidas en los programas de acceso a tierras conforme a los lineamientos establecidos por la Entidad

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Apoyar en la gestión y desarrollo de las mesas de concertación y espacios de diálogo social con la población objeto de intervención, desde los diferentes procesos misionales de la Subdirección de Acceso a Tierras en Zonas Focalizadas y a las UGT en coordinación con el supervisor del contrato.	Apoye la convocatoria para la audiencia pública realizada en Sardinata los días 21 y 22 de Agosto; me comuniqué telefónicamente con 22 personas que me fueron asignadas en base de datos, indicándoles la información correspondiente fecha, hora y lugar del evento; el reporte se asigno en la misma base de datos	Anexo_1723688_638923624171164716.pdf
2. Contribuir con la elaboración de los insumos necesarios que requieran los diferentes procesos la Subdirección de Acceso a Tierras en Zonas Focalizadas en el marco de los programas de acceso a tierras, en conjunto con el supervisor del contrato.	Durante este periodo apoye al proceso de cierre de las siguientes actas de los comités de selección de los predios relacionados y que hacen parte del programa de acceso a tierras en zonas focalizadas: 1. Comité de Selección Predio El Choacal 2. Comité de Selección Predio Altamira 3. Comité de Selección Predio Desbarrancado Bolivar 4. Comité de selección predio alcatraz 5. Comité de selección predio Lote No 3 Para este proceso, realice comunicación telefónica y envíe el acta correspondiente mediante correos electrónicos a la representante de la ADR y funcionarios delegados del ministerio público para la recisión del acta y posterior firma. También apoye con la información requerida sobre el seguimiento de predios ya postulados y los que se encuentran en proceso de alistamiento; relacionando listados de familias beneficiarias.	Anexo_1723689_638923930404697424.pdf Anexo_1723689_638923931419183961.pdf Anexo_1723689_638923931719248255.pdf Anexo_1723689_638923933563064724.pdf Anexo_1723689_638923933970939918.pdf Anexo_1723689_638923934062422053.pdf Anexo_1723689_638923934415978881.pdf
3. Capacitar y realizar acciones de seguimiento a las actividades desarrolladas por los profesionales sociales en las Unidades de Gestión Territorial (UGT) desde el componente social, en el marco de los programas de acceso a tierras que adelanta la Subdirección, en conjunto con el supervisor del contrato.	Durante este periodo realice acciones de seguimiento a las UGT en lo referente a la publicación de los términos de referencia para el programa especial de dotación de tierras a favor de la población campesina para la producción de alimentos. De acuerdo a los términos de referencia que me fueron asignados, establecí comunicación con los líderes de las UGT para coordinar la publicación de estos documentos en un lugar visible, solicitando el envío de las constancias de fijación y des fijación en los términos establecidos para tal fin: 1. UGT Meta, publicación Listado de elegibles ID 9347 El Choapal 2. UGT Meta, predio ID 7553-1 Predio Altamira II, publicación Listado de Elegibles 3. UGT Meta, ID Publicación Términos de Referencia Lote No 4 4. UGT Sucre, ID 977 Finca El Naranjal, Términos de Referencia 5. UGT Meta, ID 5084 Predio El Ganco, publicación términos de referencia 6. UGT Meta ID 5081 Predio San Roque, publicación Términos de referencia	Anexo_1723690_638924012357306118.pdf Anexo_1723690_638924012465653183.pdf Anexo_1723690_638924012560169628.pdf Anexo_1723690_638924012620997743.pdf Anexo_1723690_638924018416260761.pdf Anexo_1723690_638924018718977515.pdf
4. Brindar los recursos con enfoque social para la protección de las respuestas que den cumplimiento a órdenes judiciales y distintas peticiones, quejas, reclamos, denuncias y solicitudes (PQRDS) recibidas en el marco de los programas de acceso a tierras en los municipios focalizados, en relación con los programas misionales de la dependencia y en conjunto con el supervisor del contrato	Durante el periodo comprendido entre el 1 y 31 de Agosto, no realicé recursos con enfoque social para la proyección de las respuestas que den cumplimiento a órdenes judiciales y distintas peticiones, quejas, reclamos, denuncias y solicitudes (PQRDS) recibidas en el marco de los programas de acceso a tierras en los municipios focalizados, en relación con los programas misionales de la dependencia y en conjunto con el supervisor del contrato	
5. Implementar estrategias de acompañamiento social para la concertación comunitaria en los procesos de verificación de predios en los municipios objeto de intervención, gestionados en el marco de los programas de acceso a tierras.	Acompañe el proceso de postulación de los predios relacionados, este proceso se llevó a cabo mediante llamadas telefónicas, revisión de documentación vía correo electrónico y mensajes de whatsapp, logrando una postulación exitosa de las dos asociaciones: 1. ID 980 Predio Donación Argos Buenos Aires, Asociación de Retornados Nuevo Porvenir San Francisco – Loma del Banco, postulación asociativa con 46 beneficiarios 2. ID 977 Finca El Naranjal, municipio Ovejas, Sucre, postulación Asociativa 46 beneficiarios Adicionalmente acompañe y oriente los requerimientos de subsanación realizadas por el componente jurídico.. 1- ID 7622 Lote de Terreno, Ayapel Córdoba, Asociación de Mujeres Campesinas Agroindustrial con 20 beneficiarios	Anexo_1723692_638923947181047458.pdf Anexo_1723692_638923947252638639.pdf Anexo_1723692_638923947328747410.pdf
6. Realizar acompañamiento social y comunitario a las asociaciones beneficiarias u otros actores relevantes para fortalecer el trabajo conjunto que favorezca la asignación y reconocimiento de derechos.	Realice mesa de diálogo social con las 12 asociaciones interesadas en postularse a los predios Caimán y Versalles en Maní Casanare, quienes se encuentran en situación de conflicto porque durante el proceso de organización interna se presentaron desacuerdos en la conformación de la asociación de segundo nivel, se acuerda continuar con el acompañamiento social y por parte de la Subdirección se revisaran alternativas de solución para lograr la adjudicación efectiva.	Anexo_1723693_638924086187566694.pdf Anexo_1723693_638924089661536680.pdf
7. Presentar los informes de las actividades durante la ejecución y desarrollo del objeto y perjuicio de los informes adicionales que dos por el Supervisor	Se presenta el informe de actividades desarrolladas durante el mes de Agosto	Anexo_1723694_638924095929359792.pdf
8. Participar en las reuniones a las que sea convocado o requerido por el supervisor del contrato, siempre que guarden relación con los programas misionales de la Subdirección de Acceso a Tierras en Zonas Focalizadas	Durante este periodo contractual participe en las siguientes capacitaciones: 1. Socialización política y lineamientos seguridad de la información SATZF, realizada el día 8 de agosto a las 9:00 a.m. 2. Ciberseguridad en la vida cotidiana, realizada el día 26 de agosto a las 10:00 am, Adicionalmente participe en las reuniones de seguimiento del componente social y en las del grupo	Anexo_1723695_638924094596021104.pdf Anexo_1723695_638924094807114137.pdf Anexo_1723695_638924094979004777.pdf

Documento Firmado Digitalmente
El presente documento tiene una validez digital válida por los datos en la ley 527 de 1999.



Subdirección de Acceso a Tierras en Zonas Focalizadas.	de asignación del 1623, espacios en los cuales se realizó seguimiento a los avances en las mesas de trabajo, postulación de las asociaciones asignadas, situaciones particulares de los predios asignados y reporte en las matrices de seguimiento a las actividades realizadas por cada integrante del equipo, estas se llevaron a cabo los días 4 y 11 de Agosto.	
9. Las demás que sean requeridas o asignadas por el supervisor del contrato siempre que guarden relación con los programas misionales de la Subdirección de Acceso a Tierras en Zonas Focalizadas.	Durante este periodo no me fueron requeridas otras funciones	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA
---	--------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades ejecutadas

POR FAVOR REVISAR EL REPORTE DE CUMPLIMIENTO DE "ASIGNACIONES DE MES", NO HA CUMPLIDO CON LOS PRODUCTOS PARA LA APROBACIÓN DE SU CUENTA DE COBRO, PESE A QUE SE LE HAN SIDO ASIGNADOS SUFICIENTES. (INCUMPLIDO)

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 \$8,255,000.00 OCHO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros X Corriente , número 395-442608-59 del banco BANCOLOMBIA.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	\$41,275,000.00 -
Adición No.	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$825,500.00 -
Valor Total:	\$40,449,500.00 -

Total Pagado	\$32,194,500.00 -
Saldo Actual:	\$8,255,000.00 -

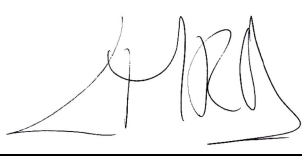
VALOR A PAGAR:	\$8,255,000.00 -
Menos este pago:	\$0.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$7,429,500.00 -	\$8,255,000.00 -	\$8,255,000.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$8,255,000.00 -	-	-
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
-	-	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	100.00%
--	---------

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:	LILIA MARIA RODRIGUEZ ALBARRACIN	Nombre:	
No. Identificación:	52838316	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 40404576		VELEZ ORTEGA NORMA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CONJUNTO BOSQUEZ DE VIZCAYA MZ 3 CS 1	VILLAVICENCIO-META	6677420	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1735954418	9491114898	N	2025/09/17	2025/08/29	BANCOLOMBIA	0	\$1,079,400

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)					\$3,304,000	\$585,900			\$3,304,000	\$413,000			\$0	\$0			\$3,304,000	\$80,500	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,304,000	\$585,900			\$3,304,000	\$413,000			\$0	\$0			\$3,304,000	\$80,500	
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$3,304,000	\$585,900			\$3,304,000	\$413,000			\$0	\$0			\$3,304,000	\$80,500	
1	CC 40404576	VELEZ NORMA	25-14	30	(\$2,400,000)	(\$384,000)	EPS005	30	(\$2,400,000)	(\$300,000)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$2,400,000)	(\$58,500)	0
2	CC 40404576	VELEZ NORMA	25-14	30	\$5,704,000	\$969,900	EPS005	30	\$5,704,000	\$713,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$5,704,000	\$139,000	0
Total Afiliados(1)					\$3,304,000	\$585,900			\$3,304,000	\$413,000			\$0	\$0			\$3,304,000	\$80,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40404576		VELEZ ORTEGA NORMA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CONJUNTO BOSQUEZ DE VIZCAYA MZ 3 CS 1	VILLAVICENCIO-META	6677420	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1735954418	9491114898	N	2025/09/17	2025/08/29	BANCOLOMBIA	0	\$1,079,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$585,900	\$0	\$0	\$585,900	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$585,900	\$0	\$0	\$585,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$80,500	\$0	\$0	\$80,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$80,500	\$0	\$0	\$80,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$413,000	\$0	\$0	\$413,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$413,000	\$0	\$0	\$413,000	
TOTAL				1	\$1,079,400	\$0	\$0	\$1,079,400	

	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, NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 40404576 de Villavicencio_, 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
SARA ISABELLA VALBUENA VELEZ	HIJA	15

- 1.1. Declaro que mi cónyuge, _ _ identificado (a) con la C.C. No. _ _ 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 ___X___

- **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 conyugues.** Declaro que la totalidad de la deducción se tenga en cuenta en la liquidación dado que mi conyugue no ha 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 ___X___

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

SI ___NO ___X___

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

SI ___NO ___X___

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.



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

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:

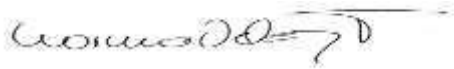
- Declaro bajo la gravedad de juramento y para todos los efectos legales, que (marque con una X): SI NO X estoy vinculado actualmente mediante dos (2) o más contratos de prestación de servicios con entidades públicas.
- Si en la pregunta anterior marcó SI, diligencie la siguiente información:

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 Bogotá a los 31 días del mes de Agosto de 2025

Atentamente,



Firma del Contratista

C.C. No. 40404576 de Villavicencio



MINISTERIO DE AGRICULTURA Y
DESARROLLO RURAL



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.123.808.578

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo 44056294
Serial



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaria ☒ Número 04 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código X X H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
NOTARIA 4 VILLAVICENCIO - COLOMBIA - META - VILLAVICENCIO

Datos del Inscrito

Primer Apellido VALPUENA Segundo Apellido VELEZ

Nombre(s) SARA ISABELLA

Fecha de nacimiento Año 2010 Mes JUL Día 06 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo B Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA META VILLAVICENCIO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 52395020-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos VELEZ ORTEGA NORMA LUCIA

Documento de identificación (Clase y número) CC 40.404.576 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos VALBUENA FERRO ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número) CC 7.312.712 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos VALBUENA FERRO ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número) CC 7.312.712 Firma

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Año 2010 Mes JUL Día 12

Nombre y firma del funcionario que autoriza GERMAN VALENZUELA REAL NOTARIO

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hizo el reconocimiento

Firma

12.JUL.2010 - LIBRO DE VARIOS - FOLIO 02 FOLIO 218

ES FIEL COPIA TOMADA DE
UN ORIGINAL QUE REPOSA
EN EL ARCHIVO DE ESTA NOTARIA

20 NOV 2023

NOTARIA CUARTA DE VILLAVICENCIO



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -