

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013650478		ROA GARCIA ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 13 A 31G 34 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123907709	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	1711481085	9489780737	I	2025/09/17	2025/08/19	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$728,900

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)					\$2,356,000	\$377,000			\$2,356,000	\$294,500			\$0	\$0			\$2,356,000	\$57,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,356,000	\$377,000			\$2,356,000	\$294,500			\$0	\$0			\$2,356,000	\$57,400		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,356,000	\$377,000			\$2,356,000	\$294,500			\$0	\$0			\$2,356,000	\$57,400		\$0	\$0
1	CC	1013650478	ROA ANDRES	230201	30	\$2,356,000	\$377,000	EPS005	30	\$2,356,000	\$294,500	0		\$0	14-23	30	\$2,356,000	\$57,400	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$2,356,000	\$377,000			\$2,356,000	\$294,500			\$0	\$0			\$2,356,000	\$57,400		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013650478		ROA GARCIA ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 13 A 31G 34 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123907709	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	17111481085	9489780737	I	2025/09/17	2025/08/19	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$728,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$377,000	\$0	\$0	\$377,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$377,000	\$0	\$0	\$377,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,400	\$0	\$0	\$57,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$57,400	\$0	\$0	\$57,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,500	\$0	\$0	\$294,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$294,500	\$0	\$0	\$294,500	
TOTAL				1	\$728,900	\$0	\$0	\$728,900	

	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	2	Mes	7	Año	2025	
I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO										
CONTRATO No.:		ANT-CPS-20256963								
OBJETO:		Prestar servicios profesionales para apoyar en la gestión y desarrollo de las actividades que se adelanten en la región del Catatumbo para el cumplimiento de los objetivos misionales y/o metas de la Subdirección de Asuntos Étnicos de la Agencia Nacional de Tierras, en el marco de la implementación del programa de formalización de tierras y fomento al desarrollo rural para comunidades indígenas a nivel nacional.								
VALOR:		\$	35.329.176	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		01/07/2025				
II. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL										
No. RP		138925								
FECHA RP		02/07/2025								
III. AFILIACIÓN ARL										
ARL		ASEGURADORA	FECHA AFILIACIÓN		FECHA INICIO COBERTURA					
		POSITIVA	01/07/2025		01/07/2025					
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	ANDRES FELIPE ROA GARCIA							
		TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	1013650478					
		NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (SI APLICA)	NO APLICA							
		TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NO APLICA	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	NO APLICA					
En Bogotá D.C. a los <u>2</u> días del mes <u>7</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	
		2	7	2025			31	12	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	ROA GARCIA ANDRES FELIPE
IDENTIFICACION	1013650478

DEPENDENCIA	SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS ÉTNICOS
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-1704-1100-19-10106AZ-1704027-02	100%	\$ 5.691.923,00	\$ 5.888.196,00	\$ 5.888.196,00	\$ 5.888.196,00	\$ 5.888.196,00	\$ 5.888.196,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 35.132.903,00
		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL	100%	\$ 5.691.923,00	\$ 5.888.196,00	\$ 5.888.196,00	\$ 5.888.196,00	\$ 5.888.196,00	\$ 5.888.196,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 35.132.903,00

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