



| | | | |
|---------------|--|---------|-------------|
| 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 POR DEMANDA Y DESCONGESTIÓN | | Fecha: | 9/18/2025 9:22:49 PM |
| Pago No: | 1 | Total de Pagos | 5 | |

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

| | | | | | | |
|----------------------|---------------------------|---|------------------|---------------------|-----------------------|--|
| Nombre/Razón Social: | LUIS ANTONIO PINO HUMANEZ | | Identificación: | 1121838335 | Telefono de contacto: | |
| Naturaleza: | Persona Natural | X | Persona Jurídica | Correo electrónico: | luis.pino@ant.gov.co | |

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

| | | | | | |
|--------------------------|-----------------------------|------------------|------------|----------------------------------|------------|
| Contrato / Convenio No.: | ANT-CPS-20258031 | Fecha de Inicio: | 19/08/2025 | Plazo de Ejecución: | 31/12/2025 |
| Periodo a pagar: | AGOSTO | No RP: | 429125 | 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 REALIZAR Y DESARROLLAR ACTIVIDADES DE COMPETENCIA DE LA SUBDIRECCIÓN DE ACCESO A TIERRAS POR DEMANDA Y DESCONGESTIÓN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS 2025 |
|---------|---|

| OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES | ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO | EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL) |
|--|--|--|
| 1. Apoyar la sustanciación de los actos administrativos de trámite y de fondo, efectuando el diagnóstico de los expedientes, el impulso y seguimiento jurídico y administrativo de los procesos de adjudicación de bienes baldíos de competencia de la Subdirección de Acceso a Tierras por Demanda y Descongestión a nivel nacional, en coordinación con el supervisor del contrato. | Se participa en la jornada de capacitación convocada por la Coordinadora del equipo, orientada al fortalecimiento de competencias técnicas y jurídicas en materia de gestión de expedientes. La actividad tuvo como propósito consolidar conocimientos sobre la correcta sustanciación de actos administrativos de trámite y de fondo, así como sobre la metodología para la proyección de diagnósticos de los expedientes en curso. De igual manera, se abordaron lineamientos para garantizar el adecuado impulso y seguimiento, tanto jurídico como administrativo, de los procesos de adjudicación de bienes baldíos, en concordancia con la normatividad vigente y las funciones misionales del equipo. Esta capacitación contribuye al aseguramiento de la calidad en la toma de decisiones, la eficiencia en la tramitación de los procesos y el fortalecimiento de la gestión institucional. | Anexo_1747472_638931391361060204.pdf |
| 2. Revisar y/o proyectar los insumos e informes requeridos para atender solicitudes de los entes de control y dependencias de la Agencia Nacional de Tierras, dentro de los términos requeridos que correspondan a trámites administrativos de competencia de la Subdirección de Acceso a Tierras por Demanda y Descongestión, en coordinación con el supervisor del contrato. | Durante los días de ejecución del mes de agosto no desarrolle acciones para dar cumplimiento a esta obligación | |
| 3. Efectuar el seguimiento de la firmeza de los actos administrativos expedidos dentro de los procesos de adjudicación de bienes baldíos a nivel nacional, en coordinación con el supervisor del contrato. | Para el cumplimiento de esta obligación contractual, se realiza la proyección de actos administrativos en atención al reparto delegado por la Coordinadora del equipo, garantizando que cada documento responda a los lineamientos jurídicos y técnicos aplicables. Dichas proyecciones se elaboran en coherencia con los objetivos misionales y con los parámetros establecidos en el marco normativo vigente para los procesos de adjudicación de bienes baldíos. | Anexo_1747474_638930925496506322.pdf |
| 4. Proyectar y/o dar respuesta a los memorandos internos de la entidad, a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias radicadas por particulares, entidades públicas y entes de control ante la Agencia Nacional de Tierras, dentro de los plazos solicitados, y estipulados en la ley efectuando su correspondiente trámite y archivo en el sistema de gestión documental ORFEO, en coordinación con el supervisor del contrato. | En cumplimiento del reparto asignado, se efectúa el diagnóstico y revisión de los expedientes a través del aplicativo ORFEO, con el fin de recolectar los insumos necesarios para proyectar respuestas oportunas y fundamentadas a las peticiones radicadas por los ciudadanos, garantizando trazabilidad, coherencia normativa y eficiencia en la gestión administrativa. | Anexo_1747475_638930928380880794.pdf |
| 5. Diligenciar, actualizar y presentar soporte de la información gestionada durante el periodo ejecutado en los diferentes sistemas de almacenamiento digital y aplicativos de la Agencia Nacional de Tierras en atención a las políticas de seguridad de la información de la Entidad. | Mediante correo electrónico, y conforme al reparto previamente diligenciado, se reporta la proyección de actos administrativos elaborados como parte de las obligaciones contractuales. Estas proyecciones contribuyen al avance de los procesos asignados al equipo, asegurando trazabilidad, articulación con la Coordinación y cumplimiento de los lineamientos normativos y misionales. | Anexo_1747476_638930930045386049.pdf Anexo_1747476_638930930098805353.pdf |
| 6. Asistir, organizar y/o participar en representación de la Subdirección de Acceso a Tierras por Demanda y Descongestión a las reuniones, juntas, capacitaciones, mesas de trabajo, comités y comisiones, requeridos para el cumplimiento del objeto contractual, en coordinación con el supervisor del contrato. | Durante los días de ejecución del mes de agosto no desarrolle acciones para dar cumplimiento a esta obligación | |
| 7. Las demás actividades requeridas por el supervisor del contrato siempre y cuando guarden relación con las actividades asignadas y a cargo de la Subdirección de Acceso a Tierras por Demanda y Descongestión. | Durante los días de ejecución del mes de agosto no desarrolle acciones para dar cumplimiento a esta obligación | |

| | |
|--|---------------------------|
| FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades) | LUIS ANTONIO PINO HUMANEZ |
|--|---------------------------|

Documento Firmado Digitalmente
El presente documento tiene todos sus efectos legales.



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 \$2,952,975.00 DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros X Corriente , número 05715084742 del banco BANCOLOMBIA.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

| | |
|-------------------------|-------------------|
| Valor Inicial: | \$36,912,185.00 - |
| Adición No. | \$0.00 - |
| Valor Reducción: | \$4,429,462.00 - |
| Valor Total: | \$32,482,723.00 - |

| | |
|----------------------|-------------------|
| Total Pagado | \$0.00 - |
| Saldo Actual: | \$32,482,723.00 - |

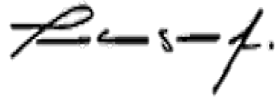
| | |
|-----------------------|-------------------|
| VALOR A PAGAR: | \$2,952,975.00 - |
| Menos este pago: | \$29,529,748.00 - |

| VALOR(ES) PAGADO(S) | | |
|---------------------|-------------|-------------|
| Pago No. 1 | Pago No. 2 | Pago No. 3 |
| - | - | - |
| 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: | 9.09% |
|---|-------|


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: | IRINA COLETTE SALAS LONDOÑO | Nombre: | |
| No. Identificación: | 1121896121 | 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.



| | | | | |
|---|------------------|-------------------------|----------------|-------------|
|  | 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, Luis Antonio Pino Humaney, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.121.838.335, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del párrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto **bajo gravedad de juramento** que:

- Para efectos de lo previsto en el párrafo 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 |
|--------------------------|------------|---------|
| Mariapaula Pino Quintero | Hija | 16 años |
| | | |
| | | |

- 1.1. Declaro que mi cónyuge, N/A identificado (a) con la C.C. No. N/A NO ha solicitado disminución de subbase 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

- **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

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


SI NO

- 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



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 |

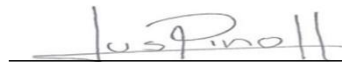
3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.
4. **Ley 100 de 1993. Artículo 15. Afiliados.** “(...) *Todas las personas naturales que presten directamente servicios al Estado, los trabajadores independientes 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



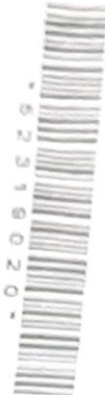
Firma del Contratista

C.C. No. 1.121.838.335

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NUIP 1.121.870.168

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52319020

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código X 6 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE VILLAVICENCIO - COLOMBIA - META - VILLAVICENCIO

Datos del inscrito

Primer Apellido PINO Segundo Apellido QUINTERO

Nombre(s) MARIAPAULA

Fecha de nacimiento
Año 2014 Mes JUL Día 22 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

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

Tipo de documento antecedente a Declaración de testigos
ESCRITURA PUBLICA

Número certificado de nacido vivo
2227

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
QUINTERO CAICEDO ANA LORENA

Documento de identificación (Clase y número)
CC 1.120.869.520

Nacionalidad
COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
PINO HUMANEZ LUIS ANTONIO

Documento de identificación (Clase y número)
CC 1.121.838.335

Nacionalidad
COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
QUINTERO CAICEDO ANA LORENA

Documento de identificación (Clase y número)
CC 1.120.869.520

Firma
[Handwritten signature]

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 2014 Mes ENE Día 10

Nombre y firma del funcionario que autoriza
ALICIA PINZON - LIVIS DE LA OSSA
Nombre y firma


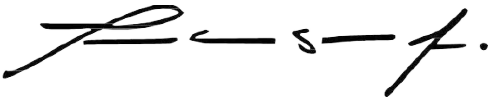

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

10.ENE.2014 - SERIAL REEMPLAZA A - 0050029979 - 04.AGO.2010.
CORRECCION DATOS DE PADRE O MADRE - SE MODIFICA EL NUMERO DE IDENTIFICACION DE LA MADRE..

| | | | | | | | | | |
|---|-----------|---|---|----------------------------|--|------|-----|-----|------|
|  | 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 | | | |
| | | | | 19 | 8 | 2025 | | | |
| I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO | | | | | | | | | |
| CONTRATO No.: | | ANT-CPS-20258031 | | | | | | | |
| OBJETO: | | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR Y DESARROLLAR ACTIVIDADES DE COMPETENCIA DE LA SUBDIRECCIÓN DE ACCESO A TIERRAS POR DEMANDA Y DESCONGESTIÓN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS 2025 | | | | | | | |
| VALOR: | | \$ 36.912.185 | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | | 15/08/2025 | | | | |
| II. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL | | | | | | | | | |
| No. RP | | 429125 | | | | | | | |
| FECHA RP | | 19/08/2025 | | | | | | | |
| III. AFILIACIÓN ARL | | | | | | | | | |
| ARL | | ASEGURADORA | FECHA AFILIACIÓN | | FECHA INICIO COBERTURA | | | | |
| | | POSITIVA | 15/08/2025 | | 15/08/2025 | | | | |
| IV. ACTA | | | | | | | | | |
| Se reunieron: | | | | | | | | | |
| DATOS DEL SUPERVISOR | | NOMBRE | IRINA COLETTE SALAS LONDOÑO | | | | | | |
| | | CARGO | SUBDIRECTOR DE ACCESO A TIERRAS POR DEMANDA Y DESCONGESTIÓN | | | | | | |
| | | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Cédula de ciudadanía | NÚMERO IDENTIFICACIÓN | 1121896121 | | | | |
| DATOS DEL CONTRATISTA | | NOMBRE/RAZÓN SOCIAL | LUIS ANTONIO PINO HUMANEZ | | | | | | |
| | | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Cédula de ciudadanía | NÚMERO IDENTIFICACIÓN | 1121838335 | | | | |
| | | NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (SI APLICA) | NO APLICA | | | | | | |
| | | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NO APLICA | NÚMERO IDENTIFICACIÓN | NO APLICA | | | | |
| En Bogotá D.C. a los <u>19</u> días del mes <u>8</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 |
| | | 19 | 8 | 2025 | | | 31 | 12 | 2025 |
| Para constancia firma por quienes intervinieron: | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| SUPERVISOR | | | | | CONTRATISTA | | | | |
| A\$ | | | | | | | | | |

Reciba un cordial saludo,

Me permito notificarle que ha sido designado(a) para ejercer la función de supervisión del (los) contrato (s) relacionados a continuación:

| | |
|----------------------------|---|
| Dependencia | SUBDIRECCIÓN DE ACCESO A TIERRAS POR DEMANDA Y DESCONGESTIÓN |
| Número del contrato | 20258031 |
| Contratista | LUIS ANTONIO PINO HUMANEZ |

El supervisor deberá responder por el control y vigilancia del contrato hasta el cierre del expediente contractual y de conformidad con lo establecido en el Estatuto General de Contratación (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y Decreto 1082 de 2015), la Ley 1474 de 2011, el Manual de Contratación y el Manual de Interventoría y Supervisión de la ANT y demás disposiciones que los complementen o adicionen. El servidor público o contratista responderá disciplinaria, civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual respectiva, en los términos señalados en la Constitución y la Ley.

Los documentos precontractuales pueden ser consultados en la plataforma transaccional SECOP II, en el sistema ORFEO y en físico en el archivo a cargo del proceso de Gestión Documental de la Entidad.

FUNCIONES DEL SUPERVISOR: Sin perjuicio de las obligaciones que establezca el Contrato, de las que emanen del Manual de Contratación, del Manual de Interventoría y Supervisión y de las que obren establecidas en el marco normativo que regule la Contratación Estatal, el **SUPERVISOR** deberá cumplir con las siguientes funciones:

1. **El SUPERVISOR** debe elaborar y suscribir el Acta de Inicio junto con el CONTRATISTA. Para proceder a suscribir el Acta de Inicio deberá verificar previamente que: **a)** se haya expedido el registro presupuestal, **b)** que se hayan aprobado las garantías exigidas en el Contrato (**si aplica**). **c)** Para el caso de contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión suscritos con persona natural, verificar que el contratista esté afiliado a la Aseguradora de Riesgos Laborales (ARL) según el riesgo indicado en el contrato y tenga la cobertura.

2. **El SUPERVISOR** debe ejercer la vigilancia de la correcta y oportuna ejecución del objeto contractual, en especial sobre la calidad y cantidad de los bienes y/o servicios contratados y además sobre el cumplimiento de los plazos pactados.

3. **EL SUPERVISOR** debe hacer cumplir las condiciones del Contrato en todas sus partes; los SUPERVISORES no tienen competencia para modificar el plazo y el valor pactado, calidades y cantidades acordadas y en general el alcance del Contrato. La competencia para modificar, prorrogar, adicionar, aclarar, terminar y otras decisiones que puedan afectar la ejecución del Contrato, es únicamente del ORDENADOR DEL GASTO.

4. **EL SUPERVISOR** debe elaborar los informes de ejecución en los que certifique el estado de ejecución del contrato o convenio con la periodicidad que se establezca en el mismo, en caso de que el Contrato no establezca la periodicidad en forma específica, entonces el SUPERVISOR deberá presentar informes mensuales. Los informes deben dirigirse al ORDENADOR DEL GASTO. En caso de que el SUPERVISOR se aparte del cargo por cualquier circunstancia, deberá presentar el informe de ejecución hasta la fecha en que ejerció las mismas e informarlo inmediatamente al respectivo secretario de despacho o jefe de oficina para que se proceda a efectuar nuevamente la designación del supervisor.

5. **EL SUPERVISOR** debe verificar y certificar el cumplimiento del pago al sistema de seguridad social por parte del CONTRATISTA.

6. **EL SUPERVISOR** debe requerir al contratista en procura de obtener la correcta y oportuna ejecución del objeto contractual cuando lo estime necesario, siempre en el marco de las obligaciones establecidas en el Contrato.

7. **EL SUPERVISOR** debe realizar la publicación en Plataforma Transaccional SECOP II de los documentos suscritos por él, en desarrollo del ejercicio de la vigilancia y seguimiento de la ejecución contractual como son informes de supervisión. La referida publicación debe realizarse durante los tres (3) días siguientes a la suscripción del mismo.

8. **EL SUPERVISOR** debe informar por escrito en el formato establecido al ORDENADOR DEL GASTO acerca de aquellas circunstancias que no hayan sido atendidas por el CONTRATISTA luego de ser requerido y que constituyan presunto incumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato.

9. **EL SUPERVISOR** debe verificar la aprobación inicial de las garantías exigidas en el Contrato y además verificar que el CONTRATISTA actualice las mismas a lo largo de la ejecución por (modificaciones, prorrogas, adiciones, suspensiones, ampliaciones de suspensión o reinicios).

10. Copia de la cuenta de cobro o factura electrónica del CONTRATISTA **(si aplica)**.

11. **El SUPERVISOR** debe elaborar el acta de terminación bilateral dentro de los plazos establecidos en el Contrato. El acta de terminación bilateral deberá ser firmada por el ORDENADOR DEL GASTO (si aplica), el **SUPERVISOR**, el CONTRATISTA y tener el visto bueno del respectivo COORDINADOR (A) DE CONTRATOS (Según corresponda).

12. **El SUPERVISOR** debe elaborar el Acta de Liquidación Bilateral (cuando aplique) dentro de los plazos establecidos en el Contrato. El Acta de Liquidación Bilateral deberá ser firmada por el ORDENADOR DEL GASTO, el CONTRATISTA y el **SUPERVISOR**.

13. La **SUPERVISIÓN** de los contratos de INTERVENTORÍA debe enmarcarse en la verificación del cumplimiento de las obligaciones del contratista INTERVENTOR según los términos del respectivo contrato. Para lo pertinente la **SUPERVISIÓN** debe ocuparse de verificar que el CONTRATISTA INTERVENTOR haya ejecutado las tareas de interventoría contratadas (Ejemplo: Tareas de interventoría técnica, Tareas de interventoría administrativa, Tareas de interventoría financiera, Tareas de interventoría contable, Tareas de interventoría jurídica), ya que el cumplimiento de las mismas no será concurrentes en relación con un mismo contrato entre Supervisión e Interventoría, salvo expresa salvedad en la cual la ANT haya decidido dividir la vigilancia del contrato principal, caso en el cual en el contrato respectivo de interventoría, se deberán indicar las actividades técnicas a cargo del Interventor y las demás quedarán a cargo de la Entidad a través del Supervisor.

Nota: Para los casos en que los supervisores, reciban apoyo a la Supervisión por Líderes de las Unidades de Gestión Territorial-UGTs, dichos informes serán usados como soportes de ejecución al informe que realiza el Supervisor.

Inhabilidades: Si al momento de efectuarse la presente notificación se evidencia que se encuentra incurso en alguna de las causales de inhabilidades, incompatibilidades o conflicto de interés estipulado en la ley, deberá manifestarlo de inmediato y por escrito al ordenador del gasto.

Con el recibo del presente memorando se entiende notificado personalmente de la designación.

Cordialmente,



LEGALIZACIONES

Grupo Interno de Trabajo para la Gestión Contractual

Teléfono: + 57 (1) 5185858 **Extensión:** 1384

Microsoft Teams: legalizaciones

Correo: legalizaciones@ant.gov.co

Calle 43 No 57 – 41 CAN | Piso 6 | Bogotá,
Colombia.



[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

1 Información general

[Volver](#)

[Evaluar proveedor](#)

[Imprimir](#)

[Modificar](#)

2 Condiciones

Identificación del contrato

3 Bienes y servicios

ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR.8195980

4 Documentos del Proveedor

Versión del contrato 1

5 Documentos del contrato

Estado de contrato En ejecución

6 Información presupuestal

Fecha de generación del estado 28 días de tiempo transcurrido (13/08/2025 5:01:46 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

7 Ejecución del Contrato

Número del contrato ANT-CPS-20258031

8 Modificaciones del Contrato

Objeto del contrato PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR Y DESARROLLAR ACTIVIDADES DE COMPETENCIA DE LA SUBDIRECCIÓN DE ACCESO A TIERRAS POR DEMANDA Y DESCONGESTIÓN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS 2025

9 Incumplimientos

Tipo de Contrato Prestación de servicios

¿Asociado a otro contrato? Sí No

Duración del contrato 5 Meses

Fecha de inicio de contrato 22 días de tiempo transcurrido (19/08/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de terminación del contrato 31/12/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Tiempo adiciones en días 0 días

Liquidación Sí No *

Obligaciones Ambientales Sí No *

Obligaciones pos consumo Sí No *

Reversión Sí No *

Información de la Entidad Estatal contratante



AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT

COLOMBIA, Bogotá
★★★★★

1 Recomendación (es)



Información del Proveedor contratista



antonio pino

COLOMBIA, Villavicencio
Número de documento 1121838335

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|--------------|------------------|----------------|------------------|
| antonio pino | | | |

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: LUIS ANTONIO PINO HUMANEZ
Fecha de aprobación: 15/08/2025 3:38:33 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal


Aprobado por: ANGELA LORENA ORTIZ ROSERO
Fecha de aprobación: 15/08/2025 6:17:23 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado: [CO1_PCCNTR_8195980_Firmado](#)

Contrato en ejecución: [CO1_PCCNTR_8195980_En ejecución](#)

Información del contrato

Tipo de proceso Contratación directa
Unidad de contratación GESTIÓN CONTRACTUAL
Proceso de Contratación ANT-CPS-20258031
Título de la oferta N/A

| | | | | |
|---|------------------|--|----------------|-------------|
|  | FORMA | FORMA PARA CALCULO DE LA PROPORCIONALIDAD EN PRIMERAS CUENTAS | CODIGO | ADMBS-F-028 |
| | ACTIVIDAD | GESTION DE EGRESOS | VERSION | 1 |
| | PROCESO | GESTIÓN FINANCIERA | FECHA | 25/02/2025 |

| | | | |
|--|--|----------------------------------|-------------------|
| Número del Contrato | ANT-CPS-20258031 | | |
| Nombre del Contratista | LUIS ANTONIO PINO HUMANEZ | | |
| Documento de Identificación | 1121838335 | | |
| Dirección, Subdirección, UGT u Oficina a la que pertenece | SUBDIRECCIÓN DE ACCESO A TIERRAS POR DEMANDA Y DESCONGESTIÓN | | |
| Valor Inicial del Contrato | \$ | | 36.912.185 |
| Valor Honorarios del mes | \$ | | 7.382.437 |
| Valor inicial primer pago (según minuta) | \$ | | 7.382.437 |
| Valor Honorario por día | \$ | | 246.081 |
| Fecha de inicio de ejecución del contrato (según acta de inicio) | | | 19-ago-25 |
| Fecha de finalización del contrato | | | 31-dic-25 |
| Días a pagar primer mes | | | 12 |
| Calculo primer pago ajustado | \$ | | 2.952.975 |
| Valor reducción contrato | \$ | | 4.429.462 |
| Valor Total del Contrato Ajustado | \$ | | 32.482.723 |
| Numero RP | | 429125 | |
| Valor Inicial RP | \$ | | 36.912.185 |
| Rubro Presupuestal | | | |
| Rubro Presupuestal | | C-1704-1100-25-10106A-1704048-02 | \$ 36.912.185 |
| Reducción RP | \$ | | 4.429.462 |
| Rubro Reducido | | | |
| Rubro Reducido | | C-1704-1100-25-10106A-1704048-02 | \$ 4.429.462 |
| Valor RP Final | \$ | | 32.482.723 |
| Valor rubro presupuestal | | | |
| Valor rubro presupuestal | | C-1704-1100-25-10106A-1704048-02 | \$ 32.482.723 |

| | |
|------------------------------------|--|
| Firma del Supervisor del contrato |  |
| Nombre del supervisor del contrato | IRINA COLETTE SALAS LONDOÑO |
| Cargo del Supervisor del contrato | Subdirectora de Acceso a Tierras por Demanda y Descongestión |

Proyectó: Javier Carranza Moya - SATDD

Revisó: Ana Teresa Silva Caicedo - SATDD


AS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, LUIS ANTONIO PINO HUMANEZ, identificado con CC No. 1121838335, registra la siguiente información.

| Datos del Contratante | Datos de la Relación Laboral |
|--|--|
| AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS ANT NI: 900948953 | Fecha de inicio de cobertura: 15/08/2025 Estado Afiliación: Activo Fecha de inicio de Contrato: 15/08/2025 Fecha fin de Contrato: 31/12/2025 Tipo Vinculación: Independiente Clase de Riesgo: 1 |

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 19 días del mes de agosto de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502.
Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.
MÁS información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

PAGADO 27/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|----------------------------|---------------------------|---------------------------|--|
| Razón Social | LUIS ANTONIO PINO HUMANEZ | | |
| Documento | CC1121838335 | Dirección | CONJUNTO CERRADO MONTE ARROYO CASA 3 MAN |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3118114971 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | VILLAVICENCIO | Departamento | META |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | POSITIVA DE SEGUROS |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|---------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----------|-----|-----|-------|-----|-----|----------|----------|----------|----------|----------------|-------------------|----------------|----------------|----------------------|--------------|------------|-------------|----------------|----------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|------|------------|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | USP | COR | USI | SN | IG | UM | VAC | AVP | AVP | AVP | IRP | Dias FER | Dias EPS | Dias ANE | Dias CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total | | |
| CC 1121838335 | LUIS ANTONIO PINO HUMANEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | \$ 1.862.772 | \$ 298.100 | (EPS005) EPS SANITAS | \$ 1.862.772 | \$ 232.900 | 0,522 | \$ 1.862.772 | \$ 9.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 540.800 |

III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|--|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.862.772 | \$ 1.862.772 | \$ 1.862.772 | \$ 0 | \$ 298.100 | \$ 232.900 | \$ 9.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 540.800 | \$ 0 | \$ 540.800 |