

	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:	10/8/2025 3:01:38 PM
Pago No:	1	Total de Pagos	2	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	SANTIAGO OSORIO GIRALDO			Identificación:	1053852401
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Telefono de contacto:	
				Correo electrónico:	santiago.osorio@ant.gov.co

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-20259099	Fecha de Inicio:	08/09/2025	Plazo de Ejecucion:	31/10/2025
Periodo a pagar:	SEPTIEMBRE	No RP:	1624325	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Boyacá	Municipio:	Duitama		

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 la elaboración de documentos y entregables asignados por la supervisión del contrato incluyendo: base de prediagnóstico jurídico, Matriz Técnico Jurídica, base de seguimiento del Barrido Predial, formato de declaración de testigos y proyección de oficios o respuestas según se requiera, todo conforme a las metas indicadas periódicamente, los tiempos y calidad requeridos, y en plena coordinación con la supervisión del contrato.	DEL 16 AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2025 SE REALIZA LA MTJ DE LAS SOLICITUDES ASIGNADAS DE LA UIT AGUA TENDIDA	
2. Apoyar en el levantamiento de información jurídica en el marco de la formulación e implementación de los Planes del Ordenamiento Social de la Propiedad Rural así como en la revisión y ajuste de la misma, garantizando el cumplimiento de las normativas y disposiciones legales pertinentes, previa coordinación con la supervisión del contrato	PARA ESTE PERIODO NO SE REALIZARON ACTIVIDADES RELACIONAS CON ESTE OBJETO CONTRACTUAL	
3. Actualizar las bases de información y seguimiento que sean requeridas, conforme a la asignación, previa verificación de la información recolectada en el marco de la formulación e implementación del ordenamiento social de la propiedad rural en coordinación con la supervisión del contrato.	PARA ESTE PERIODO NO SE REALIZARON ACTIVIDADES RELACIONAS CON ESTE OBJETO CONTRACTUAL	
4. Dar respuesta oportuna a los requerimientos, solicitudes y entrega de información solicitada por el supervisor del contrato, previa coordinación con este.	DEL 25 AL 29 DE OCTUBRE DE 2025 SE REALIZA LA CREACION DE FORMULARIOS RESO DE LOS SOLICITANTES ASIGNADOS DE LA UIT AGUATENDIDA	Anexo_1787914_638953565058482019.mp4
5. Asistir y participar en reuniones, comités técnicos, mesas de trabajo, capacitaciones, jornadas de campo, comisiones y todas las demás actividades a las que se le convoque en coordinación con la supervisión del contrato.	24/09/2025 SE ASISTE A MESA JURIDICA DE OBSERVACIONES DE TESTIMONIOS RECOLECTADO. 25/09/2025 SE ASITE A MESA DE TRABAJO SOBRE DUDAS AL MOMENTO DE RECOLECCION DE INFORMACION.	Anexo_1787915_638953564427227744.docx Anexo_1787915_638953564474194222.docx
6. Realizar el cargue y publicación en el aplicativo Klic y en la plataforma de SECOP II los informes mensuales que se generan 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.	EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION SE EVIDENCIA CON LA PRESENTACION DE ESTE INFORME	
7. Cumplir las demás actividades relacionadas con las obligaciones contractuales que le sean asignadas, en coordinación con la supervisión del contrato	TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE ESTE PERIODO CONTRACTUAL ESTUVIERON LIGADAS A UN OBJETO CONTRACTUAL ESPECIFICO	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	SANTIAGO OSORIO GIRALDO
--	-------------------------

Documento Firmado Digitalmente
El presente documento conlleva todos los 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 \$4,753,333.00 CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros X Corriente __, número 488414886744 del banco DAVIVIENDA.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	\$12,400,000.00 -
Adición No.	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$1,446,667.00 -
Valor Total:	\$10,953,333.00 -

Total Pagado	\$0.00 -
Saldo Actual:	\$10,953,333.00 -

VALOR A PAGAR:	\$4,753,333.00 -
Menos este pago:	\$6,200,000.00 -

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:	43.40%
--	--------

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:	

