



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:	SECRETARIA GENERAL		Fecha:	10/9/2025 8:01:32 AM
Pago No:	7	Total de Pagos	7	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	DIEGO ANDRES VELASCO SUAREZ		Identificación:	1121871993	Telefono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico:	diego.velasco@ant.gov.co

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-20254694	Fecha de Inicio:	18/03/2025	Plazo de Ejecucion:	30/09/2025
Periodo a pagar:	SEPTIEMBRE	No RP:	208025	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Guaviare	Municipio:	San Jose Del Guaviare		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DESIGNADAS DENTRO DE LA MISIONALIDAD DE LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS EN LAS UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL EN EL MARCO DE LA REFORMA RURAL INTEGRAL.
---------	---

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Apoyar la revisión de productos como georreferenciaciones, revisión de información catastral y registral de la Unidad de Gestión Territorial.	Apoyar en la revisión y organización de la información geográfica cruce de capas de los predios asignados de la vereda San Isidro2.	Anexo_1784847_638951787576676785.pdf Anexo_1784847_638951787965611227.xlsx Anexo_1784847_638951788091219130.xlsx
2. Apoyar la revisión de los Informes topográficos de los procesos asignados, en coordinación con el supervisor del contrato.	Aoyar en la elaboración de los informes topográficos formato GINFO-002-INFORME PLANIMETRICO PREDIAL de los predios asignados VDA San Isidro2.	Anexo_1784848_638951788562184038.pdf Anexo_1784848_638951788890304131.xlsx Anexo_1784848_638951788969119829.xlsx Anexo_1784848_638951789048100889.xlsx
3. Brindar apoyo técnico y asistencial en las visitas a campo que le sean asignadas por el supervisor del contrato, realizando las actividades necesarias que permitan con los lineamientos topográficos y catastrales del predio.	Apoyar en la Revisión de la información topográfica y catastral y elaboración de los insumos necesarios para el diligenciamiento de los ITJ correspondientes a los predios Baldíos de la vereda San Isidro Dos, identificados con el QR 9502503020-9502503030-9502503032.	Anexo_1784849_638951789924897352.pdf Anexo_1784849_638951789965035022.pdf Anexo_1784849_638951790072602779.zip Anexo_1784849_638951790182032192.zip Anexo_1784849_638951790245877203.zip
4. Apoyar técnicamente el proceso de control de calidad de los productos realizados directamente por la Unidad de Gestión Territorial o aquellos recibidos con ocasión al impulso de los procesos misionales adelantados, a través de la revisión técnica de documentos, trámites, datos, información o cualquier otra actividad de tipo topográfico y catastral.	Apoyar en la revisión y digitalización de los Informes Técnicos Jurídicos (ITJ) de los predios con QR 9502503030, 9502503032, 9502503020 dentro del sistema SIB, garantizando la coherencia y consistencia de la información procesada en cada componente.	Anexo_1784850_638951790666880398.pdf Anexo_1784850_638951790982088173.xlsx
5. Participar en las mesas de trabajo que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Participar de la mesa de trabajo para la entrega de los equipos topográficos de la UGT GUAVIARE	Anexo_1784851_638951791349823787.pdf Anexo_1784851_638951791460487394.pdf
6. Las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato siempre y cuando guarden relación con el objeto contractual.	Apoyar en la elaboración del itj correspondiente al QR 9502002016 en el aplicativo SIB.	Anexo_1784852_638951792234673418.pdf Anexo_1784852_638951792584796297.pdf Anexo_1784852_638951792648077661.xlsx

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	DIEGO ANDRES VELASCO SUAREZ
--	-----------------------------

Documento Firmado Digitalmente
El presente documento contiene una firma digital y sus efectos de conformidad con lo dispuesto en 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 \$4,154,577.00 CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros X Corriente , número 828-649819-99 del banco BANCOLOMBIA.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	\$29,082,039.00 -
Adición No.	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$2,354,260.00 -
Valor Total:	\$26,727,779.00 -

Total Pagado	\$22,573,202.00 -
Saldo Actual:	\$4,154,577.00 -


VALOR A PAGAR:	\$4,154,577.00 -
Menos este pago:	\$0.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$1,800,317.00 -	\$4,154,577.00 -	\$4,154,577.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$4,154,577.00 -	\$4,154,577.00 -	\$4,154,577.00 -
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:	LUZ MILA VASQUEZ CASAS	Nombre:	
No. Identificación:	39627000	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.

