



visitas a campo que le sean asignadas or del contrato, realizando las actividades que cumplan con los lineamientos atastral y ambientales del predio.

4. Apoyar los levantamientos topográficos que le sean asignados en los municipios que componen la Unidad

	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:	DIRECCION DE ACCESO A TIERRAS			Fecha:	10/9/2025 7:59:07 AM
Pago No:	6		Total de Pagos	6	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	HECTOR ANDRES MORA ROA			Identificación:	79873960
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Telefono de contacto:	
			Correo electrónico:	hector.mora@ant.gov.co	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO						
Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-20255113		Fecha de Inicio:	03/04/2025	Plazo de Ejecucion:	30/09/2025
Periodo a pagar:	SEPTIEMBRE		No RP:	247025	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Casanare		Municipio:	Yopal		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR					
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES 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 en la revisión y elaboración de productos como georreferenciaciones, revisión de información catastral y registral, así como analizar la información secundaria y primaria que reposa en los acervos documentales de los expedientes a cargo de la Unidad de Gestión Territorial.	ACTIVIDAD 1: En el mes de SEPTIEMBRE de 2025, realice las siguientes georreferenciaciones y consultas catastrales. 201922010699826558E-BAYARDO CASTIBLANCO PALMA SOLA 201922010699824897E-ANA CLOVIS GARZÓN MACONAL 2018420101998113367E-MIGUEL FORERO MANARE 202422010699810734E-JHON SEBASTIAN HERNÁNDEZ CAMPO ALEGRE 201922010699825154E-JULIO GERMAN MOYA-EL BAMBU 201822010699832607E-JOSE TIBERIO GUTIÉRREZ VILLA JULIA 201922010699822958E-FELIX ANTONIO NEIRA-LA FORTUNA 2018420101998115666E-JAIME DE JESUS ALONSO CASA LOTE CARIBAYONA 202122010699804074E-ANADIELA PEÑA-LAS ABEJAS 201922010699830694E-HUGO JIMENEZ BARRERA LA QUIRIPA 201822010699830211E-JAIRO MESA-LA FORTALEZA 202022010699801021E-EMILSE VARGAS MALAVER LOTE-CARIBAYONA 201842010199898159E-NICASIO PÉREZ EL SILENCIO 2018420101998155106E-GUSTAVO MOLINA-MATA DE JUNCO 202122010699819928E-HECTOR FABIO RODRÍGUEZ 202222010699806067E-NELSON EMILIO DIAZ-LA ZURALERA ACTIVIDAD 2: En el mes de SEPTIEMBRE de 2025. Realice la actualización del cruce de capas y validaciones, según los parámetros y formatos implementado por la Agencia Nacional de Tierras, de los siguientes expedientes. 201922010699826558E-BAYARDO CASTIBLANCO PALMA SOLA 201922010699824897E-ANA CLOVIS GARZÓN MACONAL 2018420101998113367E-MIGUEL FORERO MANARE 202422010699810734E-JHON SEBASTIAN HERNÁNDEZ CAMPO ALEGRE 201922010699825154E-JULIO GERMAN MOYA-EL BAMBU 201822010699832607E-JOSE TIBERIO GUTIÉRREZ VILLA JULIA 201922010699822958E-FELIX ANTONIO NEIRA-LA FORTUNA 2018420101998115666E-JAIME DE JESUS ALONSO CASA LOTE CARIBAYONA 202122010699804074E-ANADIELA PEÑA-LAS ABEJAS 201922010699830694E-HUGO JIMENEZ BARRERA LA QUIRIPA 201822010699830211E-JAIRO MESA-LA FORTALEZA 202022010699801021E-EMILSE VARGAS MALAVER LOTE-CARIBAYONA 201842010199898159E-NICASIO PÉREZ EL SILENCIO 2018420101998139150E-ROSALBA JIMENEZ LA PORFIA 2018420101998118273E-JAIRO PARADA COBA BIRMANIA 2 202022010699800387E-RAISA BALAGUERA PIRABAN-LA GRAMA 2018420101998155106E-GUSTAVO MOLINA-MATA DE JUNCO 202122010699819928E-HECTOR FABIO RODRÍGUEZ 202222010699806067E-NELSON EMILIO DIAZ-LA ZURALERA	Anexo_1745188_638949916304051550.pdf
2. Apoyar en la elaboración y revisión de los Informes Técnicos, aportando información como la revisión de áreas, cruces de capas temáticas e información registral de los procesos asignados, en coordinación con el supervisor del contrato.	ACTIVIDAD 1: En el mes de SEPTIEMBRE de 2025. Realice el diligenciamiento de los formatos y procesos, para la realización de los archivos SHAPEFILE, KML de Google Earth pro, de los siguientes expedientes: 201922010699826558E-BAYARDO CASTIBLANCO PALMA SOLA 201922010699824897E-ANA CLOVIS GARZÓN MACONAL 2018420101998113367E-MIGUEL FORERO MANARE 202422010699810734E-JHON SEBASTIAN HERNÁNDEZ CAMPO ALEGRE 201922010699825154E-JULIO GERMAN MOYA-EL BAMBU 201822010699832607E-JOSE TIBERIO GUTIÉRREZ VILLA JULIA 201922010699822958E-FELIX ANTONIO NEIRA-LA FORTUNA 2018420101998115666E-JAIME DE JESUS ALONSO CASA LOTE CARIBAYONA 202122010699804074E-ANADIELA PEÑA-LAS ABEJAS 201922010699830694E-HUGO JIMENEZ BARRERA LA QUIRIPA 201822010699830211E-JAIRO MESA-LA FORTALEZA 202022010699801021E-EMILSE VARGAS MALAVER LOTE-CARIBAYONA 201842010199898159E-NICASIO PÉREZ EL SILENCIO 2018420101998139150E-ROSALBA JIMENEZ LA PORFIA 2018420101998118273E-JAIRO PARADA COBA BIRMANIA 2 202022010699800387E-RAISA BALAGUERA PIRABAN-LA GRAMA 2018420101998155106E-GUSTAVO MOLINA-MATA DE JUNCO 202122010699819928E-HECTOR FABIO RODRÍGUEZ 202222010699806067E-NELSON EMILIO DIAZ-LA ZURALERA	Anexo_1745189_638949916402230895.pdf
3. Realizar visitas a campo que le sean asignadas or del contrato, realizando las actividades que cumplan con los lineamientos atastral y ambientales del predio.	En el mes de SEPTIEMBRE, no se me designaron actividades topográficas o catastrales ni ambientales, fuera de la oficina. Debido a que el equipo técnico se concentró en el posprocesamiento de productos de aquellos expedientes que se levantaron en campo los meses pasados de barridos prediales para los municipios de Yopal, Aguazul y Hato Corozal, lo cual es de vital importancia para el cumplimiento de las metas propuestas por la UGT Casanare.	Anexo_1745190_638949916496969761.pdf
4. Apoyar los levantamientos topográficos que le sean asignados en los municipios que componen la Unidad	En el mes de SEPTIEMBRE, NO se me designaron actividades de levantamientos topográficos, fuera de la oficina. Debido a que el equipo técnico se concentró en el posprocesamiento de productos de aquellos expedientes que se levantaron en campo los meses pasados de barridos	Anexo_1745191_638949916580573111.pdf



de Gestión Territorial.	productos de expedientes expedientes que se levantaron en campo los meses pasados de trabajos prediales para los municipios de Yopal, Aguazul y Hato Corozal, lo cual es de vital importancia para el cumplimiento de las metas propuestas por la UGT Casanare.	
5. Apoyar el seguimiento y aseguramiento de la calidad de los productos que sean elaborados como resultado de las visitas a campo.	ACTIVIDAD 1. En el mes de SEPTIEMBRE de 2025. Se me asignó realizar apoyos de seguimiento y aseguramiento de la calidad, al profesional VIRGITA RAMÍREZ GÓMEZ. Le indique el correcto diligenciamiento de los diferentes formatos a emplear. Verificación de formatos de validación, archivo shapefile, debidamente diligenciados y subidos al Orfeo y actualizados en el SharePoint. 201842010198125572E DANNY 201842010199846639E LOTE BRISAS DEL CHARTE 201922010699811510E EL CABRESTERO 201842010199851416E SANTA HELENA 2018420101998142867E EL EDEN 202022010699802397E LA LIBERTAD LOTE 2 201842010199844290E TIERRA SANTA 201822010699825623E EL CRIOLLO 2018420101998133602E BUENOS AIRES 2 201822010699803685E LA PALMITA 202522010699823218E EL CHIRCAL 201822010699814024E VILLA MONICA	Anexo_1745192_638949916675933169.pdf
6. Participar en las mesas de trabajo que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	ACTIVIDAD 1: EL día 3 de SEPTIEMBRE de 2025, se realizó CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE COMISIÓN DE TOPOGRAFÍA EN MANEJO Y DILIGENCIAMIENTO DE EXPEDIENTES Y REALIZACIÓN SHAPEFILE DE COORDENADAS. EL Ing. ÁLVARO SEBASTIÁN APONTE, líder del proceso, indica el procedimiento y el funcionamiento del SHAPEFILE DE COORDENADAS, solicitado por las alcaldías para ser anexado en el archivo shape del predio, para subir la información respectiva de los expedientes. Anexo Acta 109_03_09_2025	Anexo_1745193_638949916775320051.pdf
7. Las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato siempre y cuando guarden relación con el objeto contractual.	ACTIVIDAD 1: EL día 30 de SEPTIEMBRE de 2025, se realizó MESA DE TRABAJO, con objeto ASIGNACION DE EXPEDIENTES SHAPEFILE Y CONTROL DE CALIDAD DE VALIDACIONES SHAPEFILE Y FORMATO GINFO-F-007. La Ing. Virgita Ramirez, hace recuento de trabajo asignado vs trabajo ejecutado y entregado debidamente en cada plataforma por cada expediente. Anexo acta 0123_30_09_2025	Anexo_1745194_638949916893856279.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	HECTOR ANDRES MORA ROA
--	------------------------

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 \$5,744,581.00 CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS M/CTE..
Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros <u>X</u> Corriente <u> </u> , número <u>62928957778</u> , del banco <u>BANCOLOMBIA</u> .

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	\$34,467,486.00 -
Adición No.	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$382,972.00 -
Valor Total:	\$34,084,514.00 -
Total Pagado	\$28,339,933.00 -
Saldo Actual:	\$5,744,581.00 -
VALOR A PAGAR:	\$5,744,581.00 -
Menos este pago:	\$0.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$5,361,609.00 -	\$5,744,581.00 -	\$5,744,581.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$5,744,581.00 -	\$5,744,581.00 -	-
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)	

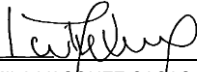
SUPERVISOR 1		SUPERVISOR 2	
Firma:		Firma:	
Nombre:	LUZ MILA VASQUEZ CASAS	Nombre:	
No. Identificación:	39627000	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	



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.



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

Número del Contrato	ANT-CPS-20255113		
Nombre del Contratista	HECTOR ANDRES MORA ROA		
Documento de Identificación	79.873.960		
Direccion, Subdireccion, UGT u Oficina a la que pertenece	DIRECCIÓN DE ACCESO A TIERRAS - DAT		
Valor Inicial del Contrato	\$		34.467.486
Valor Honorarios del mes	\$		5.744.581
Valor inicial primer pago (según minuta)	\$		5.744.581
Valor Honorario por día	\$		191.486
Fecha de inicio de ejecución del contrato (según acta de inicio)	3-abr-25		
Fecha de finalización del contrato	30-sep-25		
Días a pagar primer mes	28		
Calculo primer pago ajustado	\$		5.361.609
Valor reducción contrato	\$		382.972
Valor Total del Contrato Ajustado	\$		34.084.514
Numero RP	247025		
Valor Inicial RP	\$		34.467.486
Rubro Presupuestal	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$	34.467.486
Rubro Presupuestal	N/A	\$	-
Reducción RP	\$		382.972
Rubro Reducido	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$	382.972
Rubro Reducido	N/A	\$	-
Valor RP Final	\$		34.084.514
Valor rubro presupuestal	C-1704-1100-25-10106A-1704049-02	\$	34.084.514
Valor rubro presupuestal	N/A	\$	-
Firma del Supervisor del contrato			
Nombre del supervisor del contrato	LUZ MILA VASQUEZ CASAS		
Cargo del Supervisor del contrato	EXPERTO CÓDIGO G3 GRADO 5		

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 367.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.800	\$ 0	\$ 367.700	\$ 12.800	\$ 380.500
SUBTOTALES:										\$ 367.700	\$ 12.800	\$ 380.500

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 287.300	\$ 0	\$ 10.000	\$ 0	\$ 287.300	\$ 10.000	\$ 0	\$ 297.300
SUBTOTALES:									\$ 287.300		\$ 10.000		\$ 287.300	\$ 10.000	\$ 0	\$ 297.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 56.000	\$ 56.000	\$ 2.000	\$ 0	\$ 58.000
SUBTOTALES:									\$ 56.000	\$ 2.000	\$ 0	\$ 58.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 79873960	MORA ROA HECTOR ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 2.297.850				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 2.297.850	\$ 367.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 367.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 2.297.850	\$ 287.300	\$ 0	\$ 287.300	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.297.850	\$ 79873960	\$ 56.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 735.800
----------------------	-------------------

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 367.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 367.700	\$ 0	\$ 367.700
SUBTOTALES:										\$ 367.700	\$ 0	\$ 367.700

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 287.300		\$ 0		\$ 0	\$ 287.300	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:													\$ 287.300	\$ 0	\$ 0	\$ 287.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 56.000	\$ 56.000	\$ 0	\$ 0	\$ 56.000
SUBTOTALES:									\$ 56.000	\$ 0	\$ 0	\$ 56.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT
1	CC 79873960	MORA ROA HECTOR ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 2.297.832				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 2.297.832	\$ 367.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 367.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 2.297.832	\$ 287.300	\$ 0	\$ 287.300	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.297.832	\$ 79873960	\$ 56.000	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 711.000
----------------------	-------------------

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 367.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 367.700	\$ 0	\$ 367.700
SUBTOTALES:										\$ 367.700	\$ 0	\$ 367.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 56.000	\$ 56.000	\$ 0	\$ 0	\$ 56.000
SUBTOTALES:									\$ 56.000	\$ 0	\$ 0	\$ 56.000

TOTAL PAGADO:	\$ 711.000
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79873960	NÚMERO PLANILLA:	4614549358	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		HECTOR ANDRES MORA ROA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE	DÍAS DE MORA:	0		
DIRECCIÓN:	CALLE 17#18-41	TELÉFONO:	3000000	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993429256
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 367.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 367.700	\$ 0	\$ 367.700	
SUBTOTALES:										\$ 367.700	\$ 0	\$ 367.700	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 287.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 287.300	\$ 0	\$ 0	\$ 287.300
SUBTOTALES:										\$ 287.300	\$ 0	\$ 0	\$ 287.300	\$ 0	\$ 0	\$ 287.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 56.000	\$ 56.000	\$ 0	\$ 0	\$ 56.000
SUBTOTALES:									\$ 56.000	\$ 0	\$ 0	\$ 56.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC			COTIZACIÓN	VALOR ADRES					TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 79873960	MORA ROA HECTOR ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.297.832				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	2.297.832	\$ 367.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 367.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.297.832	\$ 287.300	\$ 0	\$ 287.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.297.832	\$ 79873960	\$ 56.000	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 711.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		79873960		NÚMERO PLANILLA:		4618438690		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HECTOR ANDRES MORA ROA				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	
CIUDAD/MUNICIPIO:		YOPAL	DEPARTAMENTO:		CASANARE		agosto AÑO		2025		agosto AÑO		2025	
DIRECCIÓN:		CALLE 17#18-41	TELÉFONO:		3000000		DÍAS DE MORA:		0		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993811306	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/29					
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act									
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO												
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO											

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA															
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79873960		NÚMERO PLANILLA:		4621622214		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES							
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				HECTOR ANDRES MORA ROA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		septiembre		AÑO		2025					
CIUDAD/MUNICIPIO:		YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		septiembre		AÑO		2025	
DIRECCIÓN:		CALLE 17#18-41	TELÉFONO:	3000000		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/15		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994025763							
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE															
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act															
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO															

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 367.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 367.700	\$ 0	\$ 367.700	
SUBTOTALES:												\$ 367.700	\$ 0	\$ 367.700	

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 287.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 287.300	\$ 0	\$ 0	\$ 287.300		
SUBTOTALES:													\$ 287.300	\$ 0	\$ 0	\$ 287.300		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 56.000	\$ 56.000	\$ 0	\$ 0	\$ 56.000
SUBTOTALES:									\$ 56.000	\$ 0	\$ 0	\$ 56.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC			COTIZACIÓN	VALOR ADRES					TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT
1	CC 79873960	MORA ROA HECTOR ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.297.832				NO																		25-14 COLPENSACIONES	30	\$ 2.297.832	\$ 367.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 367.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 2.297.832	\$ 287.300	\$ 0	\$ 287.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.297.832	\$ 79873960	\$ 56.000	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0



FORMA	PAZ Y SALVO TERMINACIÓN O LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	ADQBS-F-009
ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	VERSIÓN	5
PROCESO	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	FECHA	9/11/2023

I. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Fecha de diligenciamiento del formato:	22/09/2025	Dependencia:	DIRECCION DE ACCESO A TIERRAS
Nombre Completo:	HECTOR ANDRES MORA ROA	Cédula de Ciudadanía No.:	79873960
Número de Contrato:	ANT-CPS-20255113	Fecha de inicio del contrato:	03/04/2025
		Fecha de terminación o liquidación:	30/09/2025

II. LISTA DE CHEQUEO SOPORTES Y/O EVIDENCIAS

ÁREA ENCARGADA	SUMINISTRA SOPORTE		
	Si	No	N/A
Almacén			
Entrega de Inventario. (soporte: correo electrónico de almacén informando que no tiene ningún bien mueble a su cargo)		X	
Autorización de Viaje			
Legalización Autorizaciones de Viaje. (Soporte: correo electrónico de viaticos@ant.gov.co, informando que no tiene legalizaciones pendientes)		X	
Gestión Documental			
Entrega de expedientes prestados a su cargo (Soporte: correo electrónico de Gestión Documental, informando que no tiene expedientes en préstamo)		X	
Orfeo			
Bandeja de Entrada en Cero. (Soporte: pantallazo del inicio de ORFEO en blanco, que evidencie que se encuentra sin ningún trámite pendiente)	X		
Infraestructura y Soporte Tecnológico			
Usaria en los Sistemas de Información de la entidad (Soporte: correo electrónico del Equipo de Infraestructura y Soporte Tecnológico que certifique la desinstalación de las herramientas ARCGIS)	X		
Todas las cuentas de los aplicativos de la Agencia, como lo son: correo electrónico, cuenta de usuario, ORFEO, KLIC, ECARD, CRM y el acceso biométrico, serán desactivados a partir del día siguiente a la terminación del contrato			

V. APROBACIÓN

En mi calidad de supervisor(a) del contrato, luego de revisar los soportes de Paz y Salvo de los anteriores ítems, certifico el cumplimiento de entrega de los recursos para la terminación o liquidación del contrato de prestación de servicios.

Firma:
Nombre Supervisor:

LUZ MILA VASQUEZ CASAS

En caso de no cumplir con el cumplimiento de las obligaciones contractuales y la obtención de este Paz y Salvo, el supervisor(a) debe tener en cuenta lo establecido en el Manual de Supervisión ADQBS-I-002, en lo referente a las sanciones contractuales y declaratorias de incumplimiento, y así mismo deberá informar al Grupo para la Gestión Contractual de la Secretaría General



Agricultura



Documento Firmado Digitalmente
El presente documento contiene una firma digital válida y con todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 2001