
	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	
				3	9	2025	
I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO							
CONTRATO No.:	ANT-CPS-20258565						
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.						
VALOR:	\$	16.940.000	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	1/09/2025			
II. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL							
No. RP	1581425						
FECHA RP	3/09/2025						
III. AFILIACIÓN ARL							
ARL	ASEGURADORA	FECHA AFILIACIÓN		FECHA INICIO COBERTURA			
	POSITIVA	1/09/2025		1/09/2025			
IV. ACTA							
Se reunieron:							
DATOS DEL SUPERVISOR	NOMBRE	LIZETH LORENA FLOREZ CANARIA					
	CARGO	SUBDIRECTOR DE PLANEACIÓN OPERATIVA					
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	1010230691			
DATOS DEL CONTRATISTA	NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	ANGELICA PAOLA FUQUENE CUADRADO					
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	1049608084			
	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (SI APLICA)	NO APLICA					
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NO APLICA	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	NO APLICA			
En Bogotá D.C. a los 03 días del mes septiembre de 2025 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
	3	9	2025		31	10	2025
Para constancia firma por quienes intervinieron:							
 SUPERVISOR				ANGELICA PAOLA FUQUENE CONTRATISTA			

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, ANGELICA PAOLA FUQUENE CUADRADO, identificado con CC No.1049608084, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS ANT NI: 900948953	Fecha de inicio de cobertura: 01/09/2025 Estado Afiliación: Activo Fecha de inicio de Contrato: 01/09/2025 Fecha fin de Contrato: 31/10/2025 Tipo Vinculación: Independiente con contrato Clase de Riesgo: 3

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 02 días del mes de septiembre 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

	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-20258565		
Nombre del Contratista	FUQUENE CUADRADO ANGELICA PAOLA		
Documento de Identificación	1049608084		
Dirección, Subdirección, UGT u Oficina a la que pertenece	SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN OPERATIVA		
Valor Inicial del Contrato	\$	16.940.000,00	
Valor Honorarios del mes	\$	8.470.000,00	
Valor inicial primer pago (según minuta)	\$	8.470.000,00	
Valor Honorario por día	\$	282.333	
Fecha de inicio de ejecución del contrato (según acta de inicio)	03/09/2025		
Fecha de finalización del contrato	31/10/2025		
Días a pagar primer mes	28		
Calculo primer pago ajustado	\$	7.905.333	
Valor reducción contrato	\$	564.667	
Valor Total del Contrato Ajustado	\$	16.375.333	
Numero RP	1581425		
Valor Inicial RP	\$	16.940.000	
Rubro Presupuestal	C-1704-1100-22-10106A-1704056-02	\$	16.940.000
Rubro Presupuestal		\$	-
Reducción RP	\$	564.667	
Rubro Reducido	C-1704-1100-22-10106A-1704056-02	\$	564.667
Rubro Reducido		\$	-
Valor RP Final	\$	16.375.333	
Valor rubro presupuestal			
Valor rubro presupuestal	C-1704-1100-22-10106A-1704056-02	\$	16.375.333

Firma del Supervisor del contrato	
Nombre del supervisor del contrato	LIZETH LORENA FLOREZ CANARIA
Cargo del Supervisor del contrato	Subdirectora de Planeación Operativa