



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:	UGT CÚCUTA	Fecha:	11/7/2025 11:10:16 AM
Pago No:	1	Total de Pagos	3

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR**

Nombre/Razón Social:	NATHALIA XIMENA JAIMES PEREZ		Identificación:	1098642121	Telefono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	nathalia.jaimes@ant.gov.co	

**INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO**

Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-202510997	Fecha de Inicio:	20/10/2025	Plazo de Ejecucion:	31/12/2025
Periodo a pagar:	OCTUBRE	No RP:	581825	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Santander	Municipio:	Bucaramanga		

**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR**

OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCION DE OBLIGACIONES ASIGNADAS POR PARTWE DE LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS EN LAS UNIDADES DE GESTION TERRITORIAL PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS.
---------	--

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Atender y gestionar oportunamente las solicitudes, peticiones y/o requerimientos que le sean asignados por el supervisor del contrato a través del aplicativo ORFEO.	no se realizo en este periodo	
2. Realizar el respectivo reparto de las solicitudes allegadas a la Unidad de Gestión Territorial a través de los aplicativos asignados	Aplicativos para el personal contratista.	<a href="#">Anexo_1800100_638978649539269089.pdf</a>
3. Elaborar reportes e informes que le sean solicitados por el Supervisor del contrato.	Informe enviado a supervisor sobre seguimiento	<a href="#">Anexo_1800101_638978649742443264.pdf</a>
4. Participar en las mesas de trabajo que le sean asignadas por el supervisor del Contrato, levantando las respectivas actas de seguimiento de los temas tratados	Participar en capacitaciones programadas en temas de interés.	<a href="#">Anexo_1800102_638978650035684982.pdf</a>
5. Realizar la programación del Plan Anualizado de Caja - PAC de los recursos de la Unidad de Gestión Territorial de acuerdo con los lineamientos establecidos por la Subdirección Administrativa y Financiera.	PAC Septiembre 2025.	<a href="#">Anexo_1800103_638978650362496134.pdf</a>
6. Apoyar en la revisión de informes allegados por los contratistas y verificar los avances en las metas de la Unidad de Gestión Territorial.	Se realiza la revisión de documentación en correo electrónico para VB del coordinador.	<a href="#">Anexo_1800104_638980208868373828.pdf</a>
7. Realizar seguimiento al cargue y aprobación de cuentas de cobro de los contratistas de la Unidad de Gestión Territorial	Se revisa documentación en clic para aprobación en el mismo.	<a href="#">Anexo_1800105_638978652342615678.pdf</a>
8. Mantener actualizada la base de personal contratado para la Unidad de Gestión Territorial	Base de datos del personal contratado	<a href="#">Anexo_1800106_638980210355434682.pdf</a>
9. Las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato siempre y cuando guarden relación con el objeto contractual.	Se realiza revisión de documentación para procesos contractuales, se realiza proporcionalidades de cada contratista, tramite de correo de legalización y acta de inicio, comisiones de salidas a campo de cada misional.	<a href="#">Anexo_1800107_638978652692207369.pdf</a>

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (cuando requiera presentar informe de actividades)	NATHALIA XIMENA JAIMES PEREZ
--	------------------------------

Documento Firmado Digitalmente  
El presente documento contiene un firmado digital que garantiza 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 \$7,202,378.00 SIETE MILLONES DOSCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros X Corriente   , número 79898459719 del banco BANCOLOMBIA.

**INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO**

<b>Valor Inicial:</b>	\$21,607,134.00 -
<b>Adición No.</b>	\$0.00 -
<b>Valor Reducción:</b>	\$4,561,506.00 -
<b>Valor Total:</b>	\$17,045,628.00 -

<b>Total Pagado</b>	\$0.00 -
<b>Saldo Actual:</b>	\$17,045,628.00 -

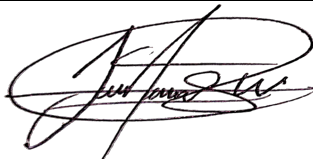
<b>VALOR A PAGAR:</b>	\$7,202,378.00 -
Menos este pago:	\$9,843,250.00 -

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
-	-	-

<b>% de ejecución financiera del contrato / convenio:</b>	42.25%
---	--------

**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:	JAVIER ALONSO SANTIAGO VELASQUEZ	Nombre:	
No. Identificación:	1091665352	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.

