



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:	11/9/2025 3:41:56 PM
Pago No:	1	Total de Pagos	3

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	Correo electrónico:	diego.velasco@ant.gov.co	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-202510788	Fecha de Inicio:	09/10/2025	Plazo de Ejecucion:	31/12/2025
Periodo a pagar:	OCTUBRE	No RP:	546725	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Guaviare	Municipio:	San Jose Del Guaviare		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES ASIGNADAS POR PARTE DE LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS EN LAS UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS
---------	--

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Apoyar la revisión de productos como georeferenciaciones, revisión de información catastral y registral de la Unidad de Gestión Territorial.	Apoyar en la realización de los cruces de capas geográficas y elaboración de las salidas graficas DMI para los itj 9502503037, 9502503048 y 9502503162	Anexo_1803778_638978481537365562.pdf Anexo_1803778_638978481872555703.jpg Anexo_1803778_638978481942831077.jpg Anexo_1803778_638978482051280221.jpg
2. Apoyar la revisión de los Informes topográficos de los procesos asignados, en coordinación con el supervisor del contrato.	Apoyar en la elaboración de los informes técnico jurídicos de la vereda palmeras 2 mencionados a continuación: 9502503162, 9502503174.	Anexo_1803779_63897848424651151.pdf Anexo_1803779_638978484413108173.pdf
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.	Durante el periodo reportado no se realizaron salidas a campo. En su lugar, se llevó a cabo una reunión con el equipo técnico y el líder del componente para revisar nuevas directrices de los ITJ y organizar las actividades pendientes a ejecutar.	Anexo_1803780_638978485784315670.pdf Anexo_1803780_638978485866942530.pdf
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/o catastral.	Apoyar en la revisión y digitalización de los Informes Técnicos Jurídicos (ITJ) de los predios con QR 9502503037, 9502503048 dentro del sistema SIB, garantizando la coherencia y consistencia de la información procesada en cada componente.	Anexo_1803781_638978486304402255.pdf Anexo_1803781_638978486527151226.pdf Anexo_1803781_638978486906697017.pdf
5. Participar en las mesas de trabajo que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Participar de la mesa de trabajo para Capacitar a los gestores documentales y demás apoyos técnicos en la creación de carpetas bajo el formato HCI, con el fin de estructurar adecuadamente el proceso de encarpetao.	Anexo_1803782_638978488265374714.pdf Anexo_1803782_638978488358649699.pdf
6. Las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato siempre y cuando guarden relación con el objeto contractual.	Participar de la capacitación del Programa de Transparencia y Ética Pública desarrollada el 22/10/2025	Anexo_1803783_638978488730428707.pdf Anexo_1803783_638978488780831290.pdf

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 \$3,046,690.00 TRES MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros X Corriente , número 82864981999 del banco BANCOLOMBIA.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	\$12,463,731.00 -
Adición No.	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$1,107,887.00 -
Valor Total:	\$11,355,844.00 -

Total Pagado	\$0.00 -
Saldo Actual:	\$11,355,844.00 -


VALOR A PAGAR:	\$3,046,690.00 -
Menos este pago:	\$8,309,154.00 -

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:	26.83%
---	--------

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.

