

	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:	SUBDIRECCIÓN DE ACCESO A TIERRAS EN ZONAS FOCALIZADAS		Fecha:	12/1/2025 8:43:03 PM
Pago No:	11	Total de Pagos	12	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	JORGE ANDRES VALENCIA MENDEZ		Identificación:	1015399058	Telefono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	jorge.valencia@ant.gov.co	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-20250354	Fecha de Inicio:	20/01/2025	Plazo de Ejecución:	31/12/2025
Periodo a pagar:	NOVIEMBRE	No RP:	19625	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)	Municipio:	Bogotá		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LAS FUNCIONES ASIGNADAS A LA SUBDIRECCIÓN DE ACCESO A TIERRAS EN ZONAS FOCALIZADAS, SEÑALADAS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS EN LOS PROGRAMAS DE ACCESO A TIERRAS CONFORME A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD.
---------	---

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Revisar y monitorear la implementación de diversas metodologías agronómicas empleadas en los procesos de dotación de tierras, en coordinación con el supervisor del contrato.	1.1. Para la ejecución de las tareas que conforman el desarrollo metodológico del componente agronómico, se está trabajando en la propuesta de salida gráfica/tabla informativa para incluir en los Actos Administrativos de Apertura y de Cierre.	Anexo_1857576_638999134726673473.zip
2. Dirigir y apoyar desde el ámbito agronómico, la organización y asignación de actividades desarrolladas por la Subdirección de Acceso a tierras en Zonas Focalizadas, para el cumplimiento de metas señaladas en el plan de acción.	2.1. Desde el ámbito agronómico se estableció la organización de actividades relacionadas con la asignación y el seguimiento (incluyendo inquietudes puntuales del equipo agronómico) de la calidad para 101 CIERRES del municipio de Sardinata, 58 APERTURAS y 35 CIERRES del municipio de Puerto Rico, Meta. Al igual en el municipio de Ciénaga, Magdalena, la asignación y el seguimiento de la Base Agronómica para la realización de 747 ITJs, 853 Calidades de ITJ, 15 para Cálculos UAF y 464 ITJs para Interpretación de Coberturas en la Base Cruce para IO.	Anexo_1857577_638999140882908165.xlsx Anexo_1857577_638999141014776913.xlsx Anexo_1857577_638999141121859718.xlsx Anexo_1857577_638999141881777426.xlsx Anexo_1857577_638999142032925299.xlsx Anexo_1857577_638999142595454461.xlsx Anexo_1857577_638999142666129221.xlsx
3. Realizar el control de calidad de los insumos generados por los profesionales del componente agronómico, tanto a nivel central como en las Unidades de Gestión Territorial (UGT), de acuerdo con las asignaciones establecidas por la dependencia.	3.1. Se realizó el control generalizado a la Nase de 939 ITJs con área útil del municipio de Ciénaga, Magdalena, en aspectos como régimen de escogencia, otras solicitudes, viabilidades, pendientes, acumulación UAF, entre otros. 3.2. Se realizó el control de calidad a 34 ITJ de Mercy Coprs, Lote 4 3.3. Se realizó el control de calidad a las observaciones generadas por los profesionales del componente agronómico a los CIERRES revisados para los municipios de Sardinata (10 CIERRES), Norte de Santander y Puerto Rico (35 CIERRES), Meta. 3.4. Se está realizando el control de calidad a los dos FISOS del predio el Eden, ubicado en el municipio de Fuente de Oro, Meta 3.5. Se realizó el control de calidad a 5 CIERRES del municipio de Sardinata. 3.6. Se realizó el control de calidad a 9 ITJs del municipio de Ciénaga	Anexo_1857578_638999156440262941.xlsx Anexo_1857578_638999156499623123.xlsx Anexo_1857578_638999156599403498.xlsx Anexo_1857578_63899915665920682.xlsx Anexo_1857578_638999156733846330.xlsx Anexo_1857578_638999156890243269.xlsx Anexo_1857578_638999157827748047.xlsx
4. Gestionar y organizar las visitas de campo e inspecciones oculares requeridas, en acompañamiento con los profesionales agroambientales, dentro del marco de los programas de asignación y reconocimiento de derechos a cargo de la Subdirección, en coordinación con el supervisor del contrato.	4.1. Durante el presente periodo, no se requiere por parte del supervisor la realización de la presente actividad.	
5. Analizar la información agronómica desde el componente técnico, con el propósito de agilizar los procesos de dotación de tierras bajo la competencia de la Subdirección de Acceso a Tierras en Zonas Focalizadas, en coordinación con el supervisor del contrato.	5.1. Se trabajó en el informe final sobre la visita a los predios La Guadalupeana, La Madrid y Nuevo Amanecer, incluidos en el caso emblemático de Los Porongos, con el objetivo de dar continuidad al correspondiente proceso de titulación de baldíos.	Anexo_1857580_638999160335952425.docx
6. Revisar y monitorear los proyectos normativos o actos administrativos relacionados con el componente técnico agronómico, así como proyectar respuestas PORDS, en coordinación con el supervisor del contrato.	6.1. Se revisaron de acuerdo con las necesidades del componente agronómico la calidad a los Actos Administrativos de Apertura y de Cierre a predios pertenecientes a los municipio de Sardinata, Norte de Santander y Puerto Rico, Meta.	Anexo_1857581_638999162242296758.xlsx Anexo_1857581_638999162309907063.xlsx
7. Asistir y convocar las reuniones asignadas por el supervisor del contrato, conforme a los programas misionales de la dependencia.	7.1. Se asistieron a las diferentes reuniones que tenían por objeto tratar asuntos correspondientes al programa de acceso a tierras, de acuerdo con el objeto contractual.	Anexo_1857582_638999130585375403.docx
8. Consolidar y actualizar las bases de datos y/o sistemas de información asociados a los programas misionales de la Subdirección de Acceso a Tierras en Zonas Focalizadas a Nivel Central, generados desde el componente agronómico, de acuerdo con las actividades desarrolladas, en coordinación con el supervisor del contrato.	8.1. Se ha ido actualizando la Base Agronómica en función de los avances y controles de calidad realizados a esta que contiene los 1062 FISOS (939 con polígono) de los predios incluidos en el programa de acceso a tierras por reconocimiento de derechos y localizados en el municipio de Ciénaga, Magdalena, de acuerdo con los requerimientos propios del proceso.	Anexo_1857583_639000210678613908.xlsx
9. Las demás que sean requeridas o asignadas por el supervisor del contrato siempre que guarden relación con los programas misionales de la Subdirección de Acceso a Tierras en Zonas Focalizadas.	9.1. Se trabajó en el documento "Propuesta inclusión datos agrotécnicos en actos administrativos_Reconocimiento de derechos", en conjunto con los profesionales del componente agronómico, Andrea Rodríguez y Alfredo Covaleta, de la SATZ. 9.2. Se realizó un informe de avance desde lo agronómico del caso reportado por la oficina de Inspección de Tierras de Fuente de Oro, Meta, para el predio denominado El Edén. 9.3. Se reportaron 86 casos al componente jurídico correspondientes a posibles limitaciones o pendientes para procesos analizados dentro del marco del procedimiento único para el municipio de Ciénaga	Anexo_1857584_639000207754297628.docx Anexo_1857584_639000207884844667.docx Anexo_1857584_639000209760749158.xlsx

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	JORGE ANDRES VALENCIA MENDEZ
--	------------------------------



Documento Firmado Digitalmente

El presente documento es una copia digitalizada de un documento original. La validez de este documento depende de la validez del documento original. Ley 509 de 1999

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 \$12,000,000.00 DOCE MILLONES PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros X Corriente __, número 488447862829 del banco DAVIVIENDA.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	\$96,000,000.00 -
Adición No.	\$40,400,000.00 -
Valor Reducción:	\$0.00 -
Valor Total:	\$136,400,000.00 -

Total Pagado	\$112,400,000.00 -
Saldo Actual:	\$24,000,000.00 -


VALOR A PAGAR:	\$12,000,000.00 -
Menos este pago:	\$12,000,000.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$4,400,000.00 -	\$12,000,000.00 -	\$12,000,000.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$12,000,000.00 -	\$12,000,000.00 -	\$12,000,000.00 -
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
\$12,000,000.00 -	\$12,000,000.00 -	\$12,000,000.00 -
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
\$12,000,000.00 -	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	91.20%
---	--------


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:	LILIA MARIA RODRIGUEZ ALBARRACIN	Nombre:	
No. Identificación:	52838316	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	DECLARACIÓN JURAMENTADA	CÓDIGO	GEFIN-F-004
	ACTIVIDAD	GESTIÓN DE PAGOS	VERSIÓN	6
	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	FECHA	26/01/2023

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, Jorge Andrés Valencia Méndez, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1015399058, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto **bajo gravedad de juramento** que:

- Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2° del artículo 387 del estatuto Tributario, para el beneficio tributario de deducción por dependientes, de manera libre, espontánea y **bajo la gravedad de juramento**, manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí (Anexar soportes según sea el caso):

DATOS DEPENDIENTES

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	EDAD
GLORIA DERLY MENDEZ JIMENEZ	MADRE	66

- 1.1. Declaro que mi cónyuge, _____ identificado (a) con la C.C. No. _____ NO ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

2. Así mismo, informo los demás conceptos requeridos para la liquidación de mi cuenta de cobro, así:

- 2.1. **Intereses de vivienda:** Certificación del crédito hipotecario expedida por la entidad financiera donde indique los intereses pagados durante el año inmediatamente anterior.

SI ___ NO X _

- **El crédito ha sido otorgado a varias personas.** Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente (Decreto 3750 de 1986 Artículo 8) ____
- **El crédito ha sido otorgado a ambos conyugues.** Declaro que la totalidad de la deducción se tenga en cuenta en la liquidación dado que mi conyugue no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de intereses de vivienda, por el crédito hipotecario (Decreto 3750 de 1986 Artículo 8) _

- 2.2. **Aporte cuenta AFC:** Certificación del banco y consignación realizada a la cuenta


SI ___ NO X _

- 2.3. **Aportes voluntarios a pensión:** (Diferentes a los Obligatorios) anexo certificación.

SI ___ NO X _

- 2.4. **Pagos por salud:** Certificación de medicina prepagada o seguros de salud que detallen afiliados y valor pagado durante el año inmediatamente anterior.

SI ___ NO X _

	FORMA	DECLARACIÓN JURAMENTADA	CÓDIGO	GEFIN-F-004
	ACTIVIDAD	GESTIÓN DE PAGOS	VERSIÓN	6
	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	FECHA	26/01/2023

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.
4. **Ley 100 de 1993. Artículo 15. Afiliados.** “(...) Todas las personas naturales que presten directamente servicios al Estado, los trabajadores independientes entre otros tienen la **obligación de aportar al Sistema General de Seguridad Social – SGSS**, si perciben ingresos netos iguales o superiores a un (1) salario mínimo mensual legal vigente – SMMLV (...)”, por consiguiente:
- Declaro bajo la gravedad de juramento y para todos los efectos legales, que (marque con una X): SI NO_X estoy vinculado actualmente mediante dos (2) o más contratos de prestación de servicios con entidades públicas.
 - Si en la pregunta anterior marcó SI, diligencie la siguiente información:

NO.	NOMBRE ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DEL CONTRATO	VALOR HONORARIOS MENSUALES
1.			
2.			
3.			

Nota: En caso de tener dos (2) o más contratos con el sector público, se debe anexar pantallazo del SECOP.

La presente manifestación se firma en la ciudad de Bogotá a los 30 días del mes de noviembre de 2025

Atentamente,



 Firma del Contratista

C.C. No. 1015399058



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-28, 07:23:08 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1076668118

Periodo Cotización: noviembre de 2025 Periodo Servicio: noviembre de 2025

PAGADO 25/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE ANDRES VALENCIA MENDEZ		
Documento	CC1015399058	Dirección	AV 80 #62 - 84
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3012659845
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SIN	IGE	UMI	UMC	AMP	ACP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANC	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1015399058	JORGE ANDRES VALENCIA MENDEZ	59	00																		0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 4.800.000	\$ 768.000	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 4.800.000	\$ 600.000	2.436	\$ 4.800.000	\$ 117.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.485.000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 4.800.000	\$ 4.800.000	\$ 4.800.000	\$ 0	\$ 768.000	\$ 600.000	\$ 117.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.485.000	\$ 0	\$ 1.485.000