



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:	12/18/2025 3:54:36 AM
Pago No:	9	Total de Pagos	9	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	VALENTINA BLANCO PARRA		Identificación:	1000379615	Telefono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	valentina.blanco@ant.gov.co	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-20255387	Fecha de Inicio:	11/04/2025	Plazo de Ejecucion:	31/12/2025
Periodo a pagar:	DICIEMBRE	No RP:	258225	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Meta	Municipio:	Granada		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES 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. Brindar apoyo en el marco de la gestión rural integral, en los lineamientos, rutas y estrategias jurídicas presentadas en el curso del procedimiento de compra directa de predios y de adjudicaciones directas, en los municipios que comprenden la jurisdicción de la Unidad de Gestión Territorial.	Se elaboraron y tramitaron hasta su culminación 4 itj del municipio de Cabuyaro Meta.	Anexo_1921476_639015503540582630.pdf
2. Apoyar las distintas actividades en campo como apoyo a las actuaciones misionales requeridas para el impulso de los procesos o procedimientos, en coordinación con el supervisor del contrato.	se envió información de las actividades desplegadas en campo durante el desarrollo de la tercera sesión del CMRA del municipio de Granada , Meta.	Anexo_1921477_639015158309212127.pdf
3. Brindar apoyo jurídico en la interlocución y la articulación con las entidades públicas y organizaciones campesinas para la planeación y la ejecución de las acciones misionales encaminadas a la dotación de tierras a sujetos de reforma agraria, en los municipios que comprenden la jurisdicción de la Unidad de Gestión Territorial.	Se asistió a reunión de barrido el 04 de diciembre en la UGT META Se asistió a reunión de lineamientos para la elaboración de itj del municipio de cabuyaro , Meta el día 09 de diciembre en la sede de la UGT Meta	Anexo_1921478_639015174351138123.pdf Anexo_1921478_639015560493871892.pdf
4. Brindar apoyo en la atención, trámite, compilación de información necesaria y elaboración de respuestas a: correspondencia, derechos de petición que sean presentados ante la Agencia Nacional de Tierras; requerimientos elevados por los entes de control o autoridades administrativas y judiciales; requerimientos de las diferentes dependencias de la Agencia Nacional de Tierras.	se recopiló y archivó Concepto de uso de suelos del municipio de Puerto Concordia el 01 de diciembre a través del radicado 202562004800082.	Anexo_1921479_639015159729164894.pdf
5. Realizar el seguimiento al cumplimiento de las actividades establecidas en el Mapa de Riesgos de Corrupción formulado para la Unidad de Gestión Territorial.	Se realizó capacitación de atención y tramite de Peticiones, Quejas y Reclamos de la UGT Meta y en general de la Agencia Nacional de Tierras así como de los canales dispuestos para la atención de los mismos.	Anexo_1921480_639015560901833323.pdf
6. Las demás actividades que sean coordinadas con el supervisor del contrato siempre y cuando guarden relación directa con el objeto contractual, garantizando la adecuada prestación del servicio contratado.	No se requirieron más actividades durante el periodo contratado.	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (cuando requiera presentar informe de actividades)	VALENTINA BLANCO PARRA
--------------------------------------------------------------------------------------	------------------------

Documento Firmado Digitalmente
El presente documento contiene una firma electrónica que tiene todos sus efectos de conformidad con la Ley 2580 de 2010.



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 \$5,365,065.00 CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros X Corriente , número 0550488418732266 del banco DAVIVIENDA.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	\$32,190,390.00 -
Adición No.	\$16,095,195.00 -
Valor Reducción:	\$1,788,355.00 -
Valor Total:	\$46,497,230.00 -

Total Pagado	\$41,132,165.00 -
Saldo Actual:	\$5,365,065.00 -


VALOR A PAGAR:	\$5,365,065.00 -
Menos este pago:	\$0.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$3,576,710.00 -	\$5,365,065.00 -	\$5,365,065.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$5,365,065.00 -	\$5,365,065.00 -	\$5,365,065.00 -
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
\$5,365,065.00 -	\$5,365,065.00 -	-
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.

