



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 3:27:50 PM
Pago No:	3	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:	DICIEMBRE	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 georreferenciaciones, revisión de información catastral y registral de la Unidad de Gestión Territorial.	Apoyar en la elaboración de las salidas gráficas de los predios de propiedad consolidada para los Informes Técnicos Jurídicos correspondientes a los predios identificados con los códigos 9502503010 y 9502503005.	<a href="#">Anexo_1923252_639015177512656195.pdf</a> <a href="#">Anexo_1923252_639015177793998854.pdf</a> <a href="#">Anexo_1923252_639015177944158350.pdf</a>
2. Apoyar la revisión de los Informes topográficos de los procesos asignados, en coordinación con el supervisor del contrato.	Apoyar en la elaboración de las salidas gráficas de los predios de propiedad consolidada para los Informes Técnicos Jurídicos correspondientes a los predios identificados con los códigos 9502503010 y 9502503005.	<a href="#">Anexo_1923253_639015178543313042.png</a> <a href="#">Anexo_1923253_639015178578871445.pdf</a> <a href="#">Anexo_1923253_639015178610011544.pdf</a>
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 cumplan con los lineamientos topográficos y catastrales del predio.	Durante el periodo reportado no se realizaron salidas a campo. En su lugar apoye en el desarrollo del calculo de tolerancias de los predio de propiedad consolidada para el desarrollo de los ITJ con QR 9502503010 y 9502503005.	<a href="#">Anexo_1923254_639015178943775320.pdf</a> <a href="#">Anexo_1923254_639015179115930127.pdf</a> <a href="#">Anexo_1923254_639015179394237722.pdf</a>
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 creación de la Redaccion Tecnica de Linderos de los predios de propiedad consolidada QR 9502503010 y 9502503005.	<a href="#">Anexo_1923255_639015179778243222.pdf</a> <a href="#">Anexo_1923255_63901517983358367.pdf</a> <a href="#">Anexo_1923255_639015180489051036.pdf</a>
5. Participar en las mesas de trabajo que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Participar de la mesa de trabajo Revisión y orientaciones para la ejecución ITJ de propiedad privada consolidada APLICATIVO SIT. Llevada a cabo el día 01/12/2025.	<a href="#">Anexo_1923256_639015180324025342.pdf</a> <a href="#">Anexo_1923256_639015180383630077.pdf</a>
6. Las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato siempre y cuando guarden relación con el objeto contractual.	participar en la reunion de Seguimiento de los radicados gestionados en el aplicativo Orfeo por parte de los contratistas de la UGT Guaviare.	<a href="#">Anexo_1923257_639015180764396330.pdf</a> <a href="#">Anexo_1923257_639015180824912803.pdf</a>

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 el artículo 15 del Decreto 2580 de 2015.



**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 \$4,154,577.00 CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE 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**

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

<b>Total Pagado</b>	\$7,201,267.00 -
<b>Saldo Actual:</b>	\$4,154,577.00 -


<b>VALOR A PAGAR:</b>	\$4,154,577.00 -
Menos este pago:	\$0.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$3,046,690.00 -	\$4,154,577.00 -	-
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>	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.

