Agencia Nacional de Tierras	**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	**VERSIÓN**	4
	PROCESO	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	**FECHA**	26/01/2024

Dependencia:	430 - SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION DE TIERRAS DE LA NACION	**Fecha:**	18/12/2025
Pago No:	2	**Total de pagos:**	2

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

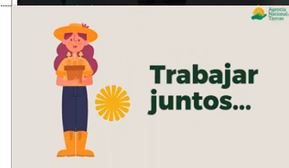
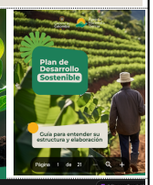
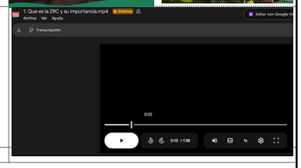
Nombre / Razón Social:	ETRAINING S.A.S. - EN REORGANIZACIÓN				**No. Identificación:**	Nit. No. 830.147.547-1	**Teléfono de contacto:** 3212505417
Naturaleza:	Persona Natural		Persona Jurídica	X	**Correo eléctronico:**	navall@etraining.co	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	ANT-202512060	**Fecha de inicio:**	18/11/2025	**Plazo de Ejecución:**	20/12/2025
Período a pagar:	del 06/12/2025 al 18/12/2025 - Segundo pago 60% del valor del contrato	**N° RP**	74025	**Requiere informe de actividades:**	SI
Departamento:	Cundinamarca	**Municipio:**	Bogotá D.C.		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	Realizar la producción de herramientas multimedia que faciliten a la Agencia Nacional de Tierras la socialización, difusión y apropiación comunitaria del contenido técnico y operativo de los Planes de Desarrollo Sostenible (PDS) en las Zonas de Reserva Campesina, mediante estrategias formativas adaptadas a las características culturales, organizativas y territoriales de cada comunidad, en el marco del Programa de Catastro Multipropósito Rural – Urbano, financiado por el Banco Mundial.

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
Videos pedagógicos (8)	Producción, postproducción y entrega final de 8 videos pedagógicos en Full HD (1920x1080), duración máxima 5 minutos. Se genera link por el peso de los videos. Link_videos	
Clips verticales para redes (8)	Entrega final de 8 clips verticales 9:16 derivados de los videos, duración máxima 60 segundos, listos para difusión. Se genera link por el peso de los videos. Videos_redes	
Cartillas pedagógicas	Entrega final de las cartillas pedagógicas (PDF) y artes finales; impresión full color según requerimiento de la ANT. Se genera link por el peso de los archivos. Cartillas	 
Podcasts y Cuñas	Producción y entrega final de 4 podcast y 4 cuñas radiales de audio en formato WAV Se genera link por el peso de los archivos. Audios	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)		**% de ejecución del contrato / convenio:**	100%

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 DOCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE ($ 224.001.792,00) equivalente al 60% del valor del contrato
Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros __x__ Corriente ____, número 24118764922 del BANCO CAJA SOCIAL.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	$	373.336.320
Adición No.	$	-
Valor Total:	$	373.336.320
Total Pagado	$	149.334.528
Saldo Actual	$	224.001.792
VALOR A PAGAR:	$	224.001.792
Menos este pago	$	-

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	**Pago No. 2**	**Pago No. 3**
$ 149.334.528,00	$ -	$ -
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**
$ -	$ -	$ -

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	

AUTORIZACIÓN DE PAGO

ANEXOS			
Persona natural		**Persona Jurídica**	
Aporte a pensión		Parafiscales	X
Aporte a salud		RUT (primer pago y/o actualización)	X
Aporte ARL		Entrada al almacén	N/A
Producto(s) - Entregable (s)		Factura	X
Informe (s) Adicional (es)		Producto(s) - Entregable (s)	X
		Informe (s) Adicional (es)	X

SUPERVISOR 1		**SUPERVISOR 2**	
Firma:		**Firma:**	
Nombre:	LINA MARIA SALCEDO MESA	**Nombre:**	
No. Identificación:	1.020.789.860	**No. Identificación:**	
Cargo:	SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE TIERRAS DE LA NACIÓN	**Cargo:**	