






|   |  |  |                       |  |                            |             |      |
|---|--|--|-----------------------|--|----------------------------|-------------|------|
|    | FORMA  | ACTA DE INICIO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN |                       |  | CÓDIGO                     | ADQBS-F-021 |      |
|   | ACTIVIDAD  | EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS   |                       |  | VERSIÓN                    | 4           |      |
|   | PROCESO  | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS  |                       |  | FECHA                      | 31/12/2024  |      |
|   |  |  |                       |  | FECHA ELABORACIÓN DEL ACTA |             |      |
|   |  |  |                       |  | Día                        | Mes         | Año  |
|   |  |  |                       |  | 6                          | 11          | 2025 |
| <b>I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO</b>  |  |  |                       |  |                            |             |      |
| 6790  | ANT-CPS-202511796  |  |                       |  |                            |             |      |
| OBJETO:   | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DESIGNADAS DENTRO DE LA MISIONALIDAD DE LA DIRECCIÓN DE ACCESO A TIERRAS DE LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS EN EL MARCO DE LA REFORMA RURAL INTEGRAL. |  |                       |  |                            |             |      |
| VALOR:  | \$   | 9.760.274  | FECHA DE SUSCRIPCIÓN  | 05/11/2025   |                            |             |      |
| <b>II. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL</b>   |  |  |                       |  |                            |             |      |
| No. RP  | 646225   |  |                       |  |                            |             |      |
| FECHA RP  | 06/11/2025   |  |                       |  |                            |             |      |
| <b>III. AFILIACIÓN ARL</b>  |  |  |                       |  |                            |             |      |
| ARL   | ASEGURADORA  | FECHA AFILIACIÓN   |                       | FECHA INICIO COBERTURA   |                            |             |      |
|   | POSITIVA   | 05/11/2025   |                       | 05/11/2025   |                            |             |      |
| <b>IV. ACTA</b>   |  |  |                       |  |                            |             |      |
| <i>Se reunieron:</i>  |  |  |                       |  |                            |             |      |
| DATOS DEL SUPERVISOR  | NOMBRE   | DEICY LIZETH GOMEZ GOMEZ   |                       |  |                            |             |      |
|   | CARGO  | DIRECTOR DE ACCESO A TIERRAS   |                       |  |                            |             |      |
|   | TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | Cédula de ciudadanía   | NÚMERO IDENTIFICACIÓN | 1121883335   |                            |             |      |
| DATOS DEL CONTRATISTA   | NOMBRE/RAZÓN SOCIAL  | ANDRES FELIPE MARTA PIÑEROS  |                       |  |                            |             |      |
|   | TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | Cédula de ciudadanía   | NÚMERO IDENTIFICACIÓN | 1022395540   |                            |             |      |
|   | NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (SI APLICA)   | NO APLICA  |                       |  |                            |             |      |
|   | TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | NO APLICA  | NÚMERO IDENTIFICACIÓN | NO APLICA  |                            |             |      |
| En Bogotá D.C. a los <u>6</u> días del mes <u>11</u> de 20 <u>25</u> se reunieron, el supervisor del contrato, en representación de LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS, y el contratista, con el fin de suscribir el acta de inicio, así: |  |  |                       |  |                            |             |      |
| FECHA DE INICIACIÓN   | DÍA  | MES  | AÑO                   | FECHA DE TERMINACIÓN   | DÍA                        | MES         | AÑO  |
|   | 6  | 11   | 2025                  |  | 31                         | 12          | 2025 |
| <i>Para constancia firma por quienes intervinieron:</i>   |  |  |                       |  |                            |             |      |
|    |  |  |                       |  |                            |             |      |
| SUPERVISOR  |  |  |                       | CONTRATISTA  |                            |             |      |

|   |                  |  |                |             |
|---|------------------|--|----------------|-------------|
|  | <b>FORMA</b>     | <b>FORMA PARA CALCULO DE LA PROPORCIONALIDAD EN PRIMERAS CUENTAS</b> | <b>CODIGO</b>  | ADMBS-F-028 |
|   | <b>ACTIVIDAD</b> | GESTION DE EGRESOS   | <b>VERSION</b> | 1           |
|   | <b>PROCESO</b>   | GESTIÓN FINANCIERA   | <b>FECHA</b>   | 25/02/2025  |

|  |                                  |    |                  |
|--|----------------------------------|----|------------------|
| Número del Contrato  | ANT-CPS-202511796                |    |                  |
| Nombre del Contratista   | ANDRES FELIPE MARTA PIÑEROS      |    |                  |
| Documento de Identificación                                      | 1022395540                       |    |                  |
| Dirección, Subdirección, UGT u Oficina a la que pertenece        | DIRECCION DE ACCESO A TIERRAS    |    |                  |
| <b>Valor Inicial del Contrato</b>                                | \$                               |    | 9.760.274,00     |
| Valor Honorarios del mes   | \$                               |    | 4.880.137,00     |
| Valor inicial primer pago (según minuta)                         | \$                               |    | 4.880.137,00     |
| Valor Honorario por día  | \$                               |    | 162.671          |
| Fecha de inicio de ejecución del contrato (según acta de inicio) |                                  |    | 06/11/2025       |
| Fecha de finalización del contrato                               |                                  |    | 31/12/2025       |
| Días a pagar primer mes  |                                  |    | 25               |
| <b>Calculo primer pago ajustado</b>                              | \$                               |    | <b>4.066.781</b> |
| Valor reducción contrato   | \$                               |    | 813.356          |
| <b>Valor Total del Contrato Ajustado</b>                         | \$                               |    | <b>8.946.918</b> |
| Numero RP  | 646225                           |    |                  |
| <b>Valor Inicial RP</b>  | \$                               |    | <b>9.760.274</b> |
| Rubro Presupuestal   | C-1704-1100-25-10106A-1704049-02 | \$ | 9.760.274        |
| Rubro Presupuestal   |                                  | \$ | -                |
| <b>Reducción RP</b>  | \$                               |    | <b>813.356</b>   |
| Rubro Reducido   | C-1704-1100-25-10106A-1704049-02 | \$ | 813.356          |
| Rubro Reducido   |                                  | \$ | -                |
| <b>Valor RP Final</b>  | \$                               |    | <b>8.946.918</b> |
| Valor rubro presupuestal   | C-1704-1100-25-10106A-1704049-02 |    |                  |
| Valor rubro presupuestal   |                                  | \$ | 8.946.918        |

|                                    |  |  |
|------------------------------------|--|--|
| Firma del Supervisor del contrato  |  | <b>DEICY LIZETH GOMEZ GOMEZ</b><br>Firmado digitalmente por DEICY LIZETH GOMEZ GOMEZ<br>Fecha: 2025.11.10 17:16:51 -05'00' |
| Nombre del supervisor del contrato | DEICY LIZETH GOMEZ GOMEZ   |  |
| Cargo del Supervisor del contrato  | DIRECTOR DE ACCESO A TIERRAS   |  |

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

ANDRES FELIPE MARTA PIÑEROS identificado con CC. 1022395540 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE       |                                 |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Nombres y/o Razón</b>          | AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS ANT |
| <b>Tipo y Numero de Documento</b> | NI - 900948953                  |

| INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL        |                            |                                   |  |
|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|--|
| <b>Fecha de inicio de cobertura</b> | 2025/11/05                 | <b>Fecha inicio contrato</b>      | 2025/11/05   |
| <b>Tipo de vinculación</b>          | Independiente con Contrato | <b>Fecha de fin contrato</b>      | 2025/12/31   |
| <b>Riesgo</b>                       | 3                          | <b>Código actividad económica</b> | 3711001 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TECNICA, |
| <b>Estado afiliación</b>            | Activo                     | <b>Estado del contrato</b>        | Activo   |
| <b>Fecha retiro</b>                 |                            |                                   |  |

Esta certificación se expide a los 19 días del mes de diciembre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co) para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC19122025A1022395540M1660154**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL  
**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS**

**Positiva Compañía de Seguros S.A.:**

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

**Defensor del Consumidor Financiero:** Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | [defensordelcliente@positiva.gov.co](mailto:defensordelcliente@positiva.gov.co) | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>  
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS