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:	620 - SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	**Fecha:**	20/08/2025
Pago No:	**1**	**Total de pagos:**	**2**

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre / Razón Social:	IMAGE SCAN S.A.S.			**No. Identificación:**	830.073.624-1	**Teléfono de contacto:**	3118683715
Naturaleza:	Persona Natural		Persona Jurídica	X	**Correo eléctronico:**	mercadeoyventas@imagescan.com.co	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	ANT-20248842	**Fecha de inicio:**	31/07/2024	**Plazo de Ejecución:**	15/12/2024
Período a pagar:	AGOSTO DE 2024	**N° RP**	1176524	**Requiere informe de actividades:**	SI
Departamento:	BOGOTÁ D.C.	**Municipio:**	BOGOTÁ		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo con suministro de piezas y repuestos para escáner de película de microfilmación y microfichas de la Agencia Nacional de Tierras, de acuerdo con las especificaciones técnicas definidas por la Entidad.

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	**ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**	**EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)**
INFORME ANEXO		

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)		**% de ejecución del contrato / convenio:**	**44,4%**

Observaciones del supervisor a las actividades ejecutadas

Nota 1. Dado que la supervisión se da al cargo, que para este caso es la Subdirección Administrativa y Financiera, se deja salvedad que, la supervisión del contrato estuvo a cargo de los siguientes Subdirectores Administrativos y Financieros:
1. Edwar Arbey Murillo Linares, nombrado mediante Resolución No. 202461003176036 del 20 de mayo de 2024, quien fungió como Subdirector Administrativo y Financiero hasta el 11 de junio de 2025.
2. Claribel Fonseca Nieto, encargada mediante Resolución No. 202561001729916 del 11 de junio de 2025, quien estuvo en el cargo desde el 12 de junio hasta el 3 de julio de 2025
3. Whiter Smith Parrado Rincon, nombrado mediante Resolución No. 202561001778776 del 25 de junio de 2025, quien funge como Subdirector Administrativo y Financiero desde el 4 de julio de 2025.

Nota 2. El presente informe corresponde al pago No. 1 de la Reserva Presupuestal constituida de conformidad al procedimiento de Constitución, ejecución y seguimiento a la reserva presupuestal; se anexa al presente informe la forma GEFIN-F-010 SOLICITUD DE CONSTITUCIÓN DE RESERVAS PRESUPUESTALES.

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del contrato 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 **$ 11.147.920.00 (ONCE MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE)**

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros____ Corriente __X__, número 053-081958-91 del banco **BANCOLOMBIA**

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	$	25.109.000,00
Adición No.	$	-
Valor Total:	$	25.109.000,00
Total Pagado		
Saldo Actual	$	25.109.000,00
VALOR A PAGAR:	$	11.147.920,00
Menos este pago	$	13.961.080,00

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

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	**0,0%**

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	
Producto(s) - Entregable (s)		Factura	X
Informe (s) Adicional (es)		Producto(s) - Entregable (s)	
		Informe (s) Adicional (es)	X

SUPERVISOR 1		**SUPERVISOR 2**	
Firma:	Whiter Smith Parrado Rincon — Firmado digitalmente por Whiter Smith Parrado Rincon Fecha: 2025.09.09 15:39:13 -05'00'	**Firma:**	
Nombre:	**WHITER SMITH PARRADO RINCÓN** M.Q.	**Nombre:**	**AURA LILIANA CAMPOS GÓMEZ**
No. Identificación:	**1.121.849.179**	**No. Identificación:**	**1.032.360.282**
Cargo:	**Subdirector Administrativo y Financiero**	**Cargo:**	**Contratista SAF Gestión Documental - apoyo a la supervisión**