

Documento Firmado Digitalmente
El presente documento contiene un firmado digital que genera todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 199.



	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:	6/12/2026 8:37:12 AM
Pago No:	4		Total de Pagos	5

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	WILMER URREGO MARTINEZ			Identificación:	86088942
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Telefono de contacto:	
				Correo electrónico:	wilmer.urrego@ant.gov.co

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-20266139		Fecha de Inicio:	09/02/2026	Plazo de Ejecucion:
Periodo a pagar:	MAYO		No RP:	308326	Requiere informe de actividades:
Departamento:	Meta		Municipio:	Villavicencio	

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. Gestionar oportunamente las solicitudes, peticiones y/o requerimientos que le sean asignados por el supervisor del contrato a través del aplicativo ORFEO o los aplicativos designados por Unidad de Gestión Territorial.	Se gestionó y dio trámite oportuno a las solicitudes y requerimientos asignados mediante el aplicativo ORFEO, realizando la revisión, seguimiento y elaboración de la respuesta al radicado ANT No. 202662001241942, relacionada con la participación institucional en la tercera sesión territorial de la CSM, dando respuesta oficial mediante radicado No. 202678000941521.	Anexo_2130462_639166793525235790.pdf Anexo_2130462_639166793604071579.xlsx
2. Elaborar reportes e informes que le sean solicitados en la Unidad de Gestión Territorial.	Se elaboraron y consolidaron reportes de seguimiento al Componente Agronómico de la UGT Meta, recopilando y analizando información de quince (15) profesionales y técnicos sobre actividades desarrolladas en los municipios, incluyendo salidas gráficas, Formularios de Caracterización Agroproductiva (FCA) y Unidades de Intervención Territorial (UIT), mediante la construcción y actualización de matrices de seguimiento requeridas por la supervisión.	Anexo_2130463_639166823450771096.pdf Anexo_2130463_639166823712367949.xlsx Anexo_2130463_639166823757263163.xlsx
3. Participar en las mesas de trabajo que le sean asignadas en la Unidad de Gestión Territorial.	Participé en mesas de trabajo y espacios de capacitación orientados al fortalecimiento de los procesos técnicos y administrativos de la UGT, incluyendo la capacitación sobre el Formato de Caracterización Agroproductiva (FCA) y la jornada de retroalimentación para la correcta elaboración y organización de hojas de control, fortaleciendo la calidad de la gestión documental y el cumplimiento de las obligaciones asignadas.	Anexo_2130464_639166807433020225.pdf Anexo_2130464_639166807541428387.pdf Anexo_2130464_639166807590294452.pdf
4. Proyectar y revisar respuestas a memorandos internos y solicitudes de particulares requeridos en la Unidad de Gestión Territorial.	Se proyectó y revisó el memorando No. 202678000941521 dirigido a la Directora de la Unidad de Implementación del Componente Gobierno de la CSIVI, realizando la validación y organización de la información requerida para atender la invitación a la sesión territorial de la comisión en los departamentos de Arauca, Casanare, Meta y Guaviare.	Anexo_2130465_639166797036522727.pdf Anexo_2130465_639166797097774845.pdf Anexo_2130465_639166797697217843.pdf
5. Actualizar las bases de información y seguimiento que sean requeridas, conforme a la asignación y previa verificación de la información recolectada en la Unidad de Gestión Territorial y en coordinación con la supervisión del contrato.	Se realizó el seguimiento, revisión y validación de treinta y cinco (35) hojas de control elaboradas por siete (7) contratistas de la UGT Meta, verificando la calidad, consistencia y correcta organización de la información documental. Asimismo, se brindó retroalimentación técnica y se efectuó el control de ajustes requeridos para garantizar el cumplimiento de los lineamientos institucionales y la actualización de los registros de seguimiento.	Anexo_2130466_639166826858177231.pdf Anexo_2130466_639166827769055027.xlsx
6. Las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato siempre y cuando guarden relación con el objeto contractual.	Participé en actividades institucionales de seguridad y salud en el trabajo, incluyendo la capacitación en primeros auxilios y reanimación cardiopulmonar (RCP) realizada por la ARL Positiva y las jornadas de pausas activas grupales de relajación osteomuscular, fortaleciendo conocimientos en atención de emergencias, prevención de riesgos laborales, autocuidado y bienestar físico y mental.	Anexo_2130467_639166830648150285.pdf Anexo_2130467_639166830701353147.pdf Anexo_2130467_639166830756719124.pdf Anexo_2130467_639166830803302311.pdf Anexo_2130467_639166830859461884.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	WILMER URREGO MARTINEZ
--	------------------------

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.



Observaciones del supervisor a las actividades ejecutadas
Observación de aprobación del VoBo (carlos.ramirez@ant.gov.co): documentos anexos aprobados documentos anexos aprobados
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 \$6,351,238.00 SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UNO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE.. Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros <u>X</u> Corriente __, número <u>76337100950</u> del banco <u>BANCOLOMBIA</u> .

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	\$38,107,428.00 -
Adición No.	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$8,044,901.00 -
Valor Total:	\$30,062,527.00 -
Total Pagado	\$17,360,051.00 -
Saldo Actual:	\$12,702,476.00 -
VALOR A PAGAR:	\$6,351,238.00 -
Menos este pago:	\$6,351,238.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$4,657,575.00 -	\$6,351,238.00 -	\$6,351,238.00 -
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:		78.87%

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:	

