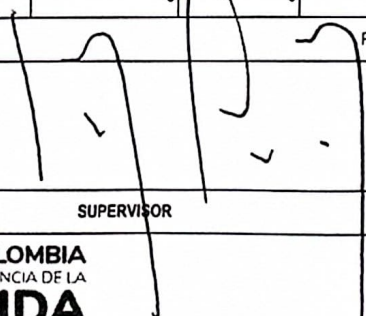
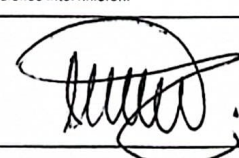


|                                                                                                                                                                                                                      |           |                                                                                                                                                                                                                          |     |                                                                                       |                      |                        |               |     |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------|---------------|-----|------|
|                                                                                                                                     | FORMA     | ACTA DE INICIO                                                                                                                                                                                                           |     | CÓDIGO                                                                                | ADOBS-F-021          |                        |               |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                      | ACTIVIDAD | EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS                                                                                                                                                                                     |     | VERSIÓN                                                                               | 3                    |                        |               |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                      | PROCESO   | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS                                                                                                                                                                                        |     | FECHA                                                                                 | 9/04/2024            |                        |               |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                      |           |                                                                                                                                                                                                                          |     | Día                                                                                   | Mes                  | Año                    |               |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                      |           |                                                                                                                                                                                                                          |     | 5                                                                                     | 8                    | 2024                   |               |     |      |
| I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                                                                                                                                          |     |                                                                                       |                      |                        |               |     |      |
| CONTRATO No.:                                                                                                                                                                                                        |           | ANT-CPS-20249178                                                                                                                                                                                                         |     |                                                                                       |                      |                        |               |     |      |
| OBJETO:                                                                                                                                                                                                              |           | PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCION DE ACCESO A TIERRAS EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA LOGRAR LAS METAS PLANTEADAS POR EL GOBIERNO NACIONAL EN EL MARCO DE LA REFORMA RURAL INTEGRAL |     |                                                                                       |                      |                        |               |     |      |
| VALOR:                                                                                                                                                                                                               |           | SESENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS (\$66.000.000) M/CTE.                                                                                                                                                                   |     | PLAZO:                                                                                |                      | 31 DE OCTUBRE DE 2024  |               |     |      |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                 |           | DOS (02) DE AGOSTO                                                                                                                                                                                                       |     |                                                                                       |                      |                        |               |     |      |
| II. GARANTÍA ÚNICA                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                          |     |                                                                                       |                      |                        |               |     |      |
| ASEGURADORA                                                                                                                                                                                                          |           | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA                                                                                                                                                                                        |     |                                                                                       |                      |                        |               |     |      |
| No. DE PÓLIZA                                                                                                                                                                                                        |           | 980 - 47 - 994000028674                                                                                                                                                                                                  |     | FECHA DE APROBACIÓN                                                                   |                      | 5/08/2024              |               |     |      |
| III. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                                        |           |                                                                                                                                                                                                                          |     |                                                                                       |                      |                        |               |     |      |
| No. CDP                                                                                                                                                                                                              |           | Certificado de Disponibilidad N.324 del 10 de Enero de 2024                                                                                                                                                              |     | No. RP                                                                                |                      | 867624                 |               |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                      |           |                                                                                                                                                                                                                          |     | FECHA RP                                                                              |                      | 6/06/2024              |               |     |      |
| IV. AFILIACIÓN ARL                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                          |     |                                                                                       |                      |                        |               |     |      |
| ARL                                                                                                                                                                                                                  |           | ASEGURADORA                                                                                                                                                                                                              |     | FECHA AFILIACIÓN                                                                      |                      | FECHA INICIO COBERTURA |               |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                      |           | POSITIVA                                                                                                                                                                                                                 |     | 2/08/2024                                                                             |                      | 2/08/2024              |               |     |      |
| V. ACTA                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                                                                                                                                                                          |     |                                                                                       |                      |                        |               |     |      |
| Se reunieron:                                                                                                                                                                                                        |           |                                                                                                                                                                                                                          |     |                                                                                       |                      |                        |               |     |      |
| DATOS DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                 |           | NOMBRE                                                                                                                                                                                                                   |     | LUIS ANTONIO CHAVES AVILA                                                             |                      |                        |               |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                      |           | CARGO                                                                                                                                                                                                                    |     | DIRECTOR DE ACCESO A TIERRAS                                                          |                      |                        |               |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                      |           | IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                           |     | Cédula de ciudadanía                                                                  |                      | No.                    | 79113038      |     |      |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                |           | NOMBRE                                                                                                                                                                                                                   |     | JORGE DIEGO NAVARRO MACHADO                                                           |                      |                        |               |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                      |           | IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                           |     | Cédula de ciudadanía                                                                  |                      | No.                    | 1.018.491.226 |     |      |
| En Bogotá D.C. a los 05 días del mes agosto de 2024 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  |
|                                                                                                                                                                                                                      |           | 5                                                                                                                                                                                                                        | 8   | 2024                                                                                  |                      |                        | 31            | 10  | 2024 |
| Para constancia firma por quienes intervinieron:                                                                                                                                                                     |           |                                                                                                                                                                                                                          |     |                                                                                       |                      |                        |               |     |      |
|                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                          |     |   |                      |                        |               |     |      |
| SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                           |           |                                                                                                                                                                                                                          |     | CONTRATISTA                                                                           |                      |                        |               |     |      |
|                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                          |     |  |                      |                        |               |     |      |