



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:	DIRECCION DE ACCESO A TIERRAS		Fecha:	8/19/2025 10:49:40 AM
Pago No:	4	Total de Pagos	5	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	ADIELA AGUILAR MUÑOZ		Identificación:	29329664	Telefono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	adiela.aguilar@ant.gov.co	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-20255750	Fecha de Inicio:	24/04/2025	Plazo de Ejecucion:	31/08/2025
Periodo a pagar:	JULIO	No RP:	286625	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Valle del Cauca	Municipio:	Cali		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DESIGNADAS POR PARTE DE LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS DESARROLLANDO ACTIVIDADES COMO ENLACE CAMPESINO EN EL MARCO DE LA REFORMA RURAL INTEGRAL
---------	---

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Apoyar el seguimiento y monitoreo de los compromisos suscritos con las comunidades rurales desde los comités municipales de la reforma agraria en coordinación con el supervisor del contrato.	1. El 24-07-2025 participe de la SOCIALIZACIÓN DE: ENTREGA DEL PREDIO EL SILENCIO Y AVANCES EN LA CREACION DEL COMITÉ MUNICIPAL DE REFORMA AGRARIA AL ALCALDE DEL MUICIPIO DE SEVILLA	Anexo_1705777_638907721251304382.pdf
2. Brindar apoyo en los procesos logísticos y metodológicos para la conformación y fortalecimiento de las instancias de participación territorial del Sistema Nacional de Reforma Agraria y Desarrollo Rural (Comités Departamentales de Desarrollo Rural y Reforma Agraria, Consejos Municipales de Desarrollo Rural y Comités Municipales del Reforma Agraria).	1. El 16-07-2025 participe en Primera sesion CMRA BUGALAGRANDE 2. El 2. El 18-07-2025 Participe en la RELATORIA MAÑANA EDCMRA	Anexo_1705778_638907692501354559.pdf Anexo_1705778_638907719852452731.pdf
3. Participar en las mesas de trabajo que sean asignadas por el supervisor del contrato en el marco de la atención a las comunidades rurales.	1. El 09-07-2025 Participe en la Socialización SNRA - San Pedro 2. El 15-07-2025 Participe en la Socialización SNRA - alcalá	Anexo_1705779_638907690911803575.pdf Anexo_1705779_638907691591088246.pdf
4. Brindar apoyo a la Dirección de Acceso a Tierras en el manejo de los aplicativos ORFEO, SIT, CAS, así como la contestación de correos electrónicos y llamadas telefónicas.	No se realizo actividades	
5. Brindar apoyo a la Dirección de Acceso a Tierras en la revisión y actualización de las bases de datos de información.	No se realizo actividades	
6. Desarrollar las demás actividades complementarias alineadas con los objetivos contractuales, requeridas por la supervisión del contrato.	1. El 01-07- 2025 participe de la CONFORMACIÓN DE EQUIPOS Y DISTRIBUCIÓN DE TRABAJO 2. El 17-07-2025 Hice p arte de la CAPACITACION PREVIA EDCMRA 3. El 17-07-2025 Participe en la REUNION PREPARATORIA EDCMRA 4. El 21 de julio 2025 participe de la reunión semanal del equipo 5. El 25-07-2025 participe del Espacio de Fortalecimiento Planeación - Diálogo Social, UGT- Valle del Cauca 6. El 28-07-2025 Hice parte de la Reunión Equipo Base	Anexo_1705782_638907689650349063.pdf Anexo_1705782_638907692972263068.pdf Anexo_1705782_638907693871356882.pdf Anexo_1705782_638907720526742048.pdf Anexo_1705782_638907721839640976.pdf Anexo_1705782_638907722328861119.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	ADIELA AGUILAR MUÑOZ
--	----------------------

Documento Firmado Digitalmente
El presente documento contiene una firma digital que garantiza sus efectos de conformidad con la ley.



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 \$5,502,267.00 CINCO MILLONES QUINIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros X Corriente , número 77258814846, del banco BANCOLOMBIA.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	\$27,511,335.00 -
Adición No.	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$4,218,405.00 -
Valor Total:	\$23,292,930.00 -

Total Pagado	\$12,288,396.00 -
Saldo Actual:	\$11,004,534.00 -


VALOR A PAGAR:	\$5,502,267.00 -
Menos este pago:	\$5,502,267.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$1,283,862.00 -	\$5,502,267.00 -	\$5,502,267.00 -
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:	76.38%
---	--------




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:	DIANA PATRICIA HERRERA VELASQUEZ	Nombre:	
No. Identificación:	51949220	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

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.



	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	
				24	4	2025	
I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO							
CONTRATO No.:	ANT-CPS-20255750						
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DESIGNADAS POR PARTE DE LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS DESARROLLANDO ACTIVIDADES COMO ENLACE CAMPESINO EN EL MARCO DE LA REFORMA RURAL INTEGRAL						
VALOR:	\$ 27.511.335	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	23/04/2025				
II. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL							
No. RP	286625						
FECHA RP	24/04/2025						
III. AFILIACIÓN ARL							
ARL	ASEGURADORA	FECHA AFILIACIÓN		FECHA INICIO COBERTURA			
	POSITIVA	23/04/2025		24/04/2025			
IV. ACTA							
Se reunieron:							
DATOS DEL SUPERVISOR	NOMBRE	DIANA PATRICIA HERRERA VELÁSQUEZ					
	CARGO	LIDER UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL OCCIDENTE					
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	51949220			
DATOS DEL CONTRATISTA	NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	ADIELA AGUILAR MUÑOZ					
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	29329664			
	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (SI APLICA)	NO APLICA					
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NO APLICA	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	NO APLICA			
En Cali - Valle del Cauca a los 24 días del mes 04 de 2025 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
	24	4	2025		31	8	2025
Para constancia firma por quienes intervinieron:							
							
SUPERVISOR				CONTRATISTA			

	FORMA	DE CLARACIÓN JURAMENTADA	CÓDIGO	GEFIN-F-004
	ACTIVIDAD	GESTIÓN DE PAGOS	VERSIÓN	6
	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	FECHA	26/01/2023

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, ADIELA AGUILAR MUÑOZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 29.329.664, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto **bajo gravedad de juramento** que:

- Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2° del artículo 387 del estatuto Tributario, para el beneficio tributario de deducción por dependientes, de manera libre, espontánea y **bajo la gravedad de juramento**, manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí (Anexar soportes según sea el caso):

DATOS DEPENDIENTES

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	EDAD

- 1.1. Declaro que mi cónyuge, _____ identificado (a) con la C.C. No. _____ NO ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

2. Así mismo, informo los demás conceptos requeridos para la liquidación de mi cuenta de cobro, así:

- 2.1. **Intereses de vivienda:** Certificación del crédito hipotecario expedida por la entidad financiera donde indique los intereses pagados durante el año inmediatamente anterior.

SI ___ NO X

- **El crédito ha sido otorgado a varias personas.** Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente (Decreto 3750 de 1986 Artículo 8) ___
- **El crédito ha sido otorgado a ambos conyugues.** Declaro que la totalidad de la deducción se tenga en cuenta en la liquidación dado que mi conyuge no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de intereses de vivienda, por el crédito hipotecario (Decreto 3750 de 1986 Artículo 8) _

- 2.2. **Aporte cuenta AFC:** Certificación del banco y consignación realizada a la cuenta

SI ___ NO X

- 2.3. **Aportes voluntarios a pensión:** (Diferentes a los Obligatorios) anexo certificación.


SI ___ NO X

- 2.4. **Pagos por salud:** Certificación de medicina prepagada o seguros de salud que detallen afiliados y valor pagado durante el año inmediatamente anterior.

SI ___ NO X



MINISTERIO DE AGRICULTURA Y
DESARROLLO RURAL

	FORMA	DE CLARACIÓN JURAMENTADA	CÓDIGO	GEFIN-F-004
	ACTIVIDAD	GESTIÓN DE PAGOS	VERSIÓN	6
	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	FECHA	26/01/2023

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.
4. **Ley 100 de 1993. Artículo 15. Afiliados.** "(...) *Todas las personas naturales que presten directamente servicios al Estado, los trabajadores independientes entre otros tienen la obligación de aportar al Sistema General de Seguridad Social – SGSS, si perciben ingresos netos iguales o superiores a un (1) salario mínimo mensual legal vigente – SMMLV (...)*", por consiguiente:

- Declaro bajo la gravedad de juramento y para todos los efectos legales, que (marque con una X): SI X NO _____estoy vinculado actualmente mediante dos (2) o más contratos de prestación de servicios con entidades públicas.
- Si en la pregunta anterior marcó SI, diligencie la siguiente información:

NO.	NOMBRE ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DEL CONTRATO	VALOR HONORARIOS MENSUALES
1.	SENA SECRETARIA GENERAL	CO1.PCCNTR.7808603	\$ 4.500.000
2.			
3.			

Nota: En caso de tener dos (2) o más contratos con el sector público, se debe anexar pantallazo del SECOP.


La presente manifestación se firma en la ciudad de Cali a los 31 días del mes de JULIO de 2025


Atentamente,



Firma del Contratista

C.C. No. 29.329.664

	FORMA	DE CLARACIÓN JURAMENTADA	CÓDIGO	GEFIN-F-004
	ACTIVIDAD	GESTIÓN DE PAGOS	VERSIÓN	6
	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	FECHA	26/01/2023


Aumentar el contraste
UTC -5 8:57:20
ADIELA AGUILAR M...

Búsqueda ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾ Ir a ▾ Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos


Volver Últimas modificaciones Todos Seleccione ▾

Buscar contrato

Buscar (Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

Id del contrato	Número del Contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total de la oferta	Estado	
6348276	ANT-CPS-20255750	AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT	Entidad Estatal	19 días de tiempo transcurrido (24/04/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/08/2025 11:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	ADIELAAGUILAR MUÑOZ	27.511.335 COP	En ejecución	Detalle
6352150	CO1.PCCNTR.7808603	SENA SECRETARIA GENERAL	Entidad Estatal	18 días de tiempo transcurrido (25/04/2025 9:12:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/12/2025 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	ADIELAAGUILAR MUÑOZ	37.880.310 COP	En ejecución	Detalle


Aumentar el contraste
UTC -5 8:57:39
ADIELA AGUILAR M...

Búsqueda ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾ Ir a ▾ Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general Cancelar Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

VER CONTRATO

Resumen

ID del contrato en SECOP CO1.SLCNTR.14957465

Número del contrato CO1.PCCNTR.7808603

Versión del contrato 1

Objeto del contrato 1-7080-56-2025 Prestar servicios profesionales para apoyar la DSNFT y la Regional Valle del Cauca en la divulgación de la oferta SENA a las comunidades campesinas y de la economía popular, apoyando el seguimiento a la implementación y ejecución de las estrategias CampeSENA y Full Popular.

Tipo de contrato Prestación de servicios

Fecha de inicio del contrato 18 días de tiempo transcurrido (25/04/2025 9:12:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de terminación del contrato 31/12/2025 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Duración del contrato 246 Días

Tiempo adiciones en días 0 días

Proveedor(es) seleccionado(s) Sí No

Estado del contrato En ejecución


Liquidación Sí No

Obligaciones Ambientales Sí No


Obligaciones Pos Consumo Sí No

Reversión Sí No

Entidad Estatal

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

Número del Contrato	ANT-CPS-20255750		
Nombre del Contratista	ADIELA AGUILAR MUÑOZ		
Documento de Identificación	29.329.664		
Dirección, Subdirección, UGT u Oficina a la que pertenece	DIRECCIÓN DE ACCESO A TIERRAS - UGT OCCIDENTE - POPAYÁN (CAUCA)		
Valor Inicial del Contrato	\$		27.511.335
Valor Honorarios del mes	\$		5.502.267
Valor inicial primer pago (según minuta)	\$		5.502.267
Valor Honorario por día	\$		183.409
Fecha de inicio de ejecución del contrato (según acta de inicio)			24/04/2025
Fecha de finalización del contrato			31/08/2025
Días a pagar primer mes			7
Calculo primer pago ajustado	\$		1.283.862
Valor reducción contrato	\$		4.218.405
Valor Total del Contrato Ajustado	\$		23.292.930
Numero RP			286625
Valor Inicial RP	\$		27.511.335
Rubro Presupuestal	C-1704-1100-25-10106A-1704052-02	\$	27.511.335
Rubro Presupuestal		\$	-
Reducción RP	\$		4.218.405
Rubro Reducido	C-1704-1100-25-10106A-1704052-02	\$	4.218.405
Rubro Reducido		\$	-
Valor RP Final	\$		23.292.930
Valor rubro presupuestal	C-1704-1100-25-10106A-1704052-02	\$	23.292.930
Valor rubro presupuestal		\$	-

Firma del Supervisor del contrato	
Nombre del supervisor del contrato	DIANA PATRICIA HERRERA VELÁSQUEZ
Cargo del Supervisor del contrato	EXPERTO CÓDIGO G3 GRADO 05 UGT OCCIDENTE