



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:	12/3/2025 10:53:59 AM
Pago No:	3	Total de Pagos	4

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	DIANA MERCEDES LOZANO RICAURTE		Identificación:	65799929	Telefono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	diana.lozano@ant.gov.co	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-20259631	Fecha de Inicio:	12/09/2025	Plazo de Ejecución:	31/12/2025
Periodo a pagar:	NOVIEMBRE	No RP:	494225	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)	Municipio:	Bogota		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

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
---------	---

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Brindar apoyo en el seguimiento a los compromisos con asociaciones y/o organizaciones campesinas asumidos por la Dirección de Acceso a Tierras, así como proponer acciones que permitan el cumplimiento de los mismos.	Para noviembre, mes correspondiente al informe, hice parte de reuniones, cuyo objetivo fue, hacer seguimiento a las asociaciones campesinas, entre las que se encuentran: 1. 11/11/2025 Reunión Sentencia SU-235 de 2025 2. 14/11/2025 Reunión Procuraduría 3. 20/11/2025 Socialización Formatos Comisiones 4. 24/11/2025 Reunión MinInterior 5. 26/11/2025 Acta de Atención Social	Anexo_1851104_639003002682523087.pdf
2. Reportar en los diferentes instrumentos de seguimiento el avance y cumplimiento de los compromisos asumidos por la Dirección de Acceso a Tierras.	1. Verificación de estado de listado de predios, solicita por Baluarte Juana Julia Guzmán-Rafael Guerrero. 2. Reporte de compromisos y avances con asociaciones	Anexo_1851105_639002992274130727.pdf
3. Brindar insumos para dar respuesta a derechos de petición, solicitudes de información frente al cumplimiento de compromisos con organizaciones sociales y/o asociaciones campesinas, antes de control o internas.	1. Base de datos de personas caso Hacienda Bellacruz e incluidos en la sentencia SU 235 - 2016 2. Cruce base de datos para aportar a la información solicitada por ente de control. 3. Se proyectó documento para dar respuesta a ente de control	Anexo_1851106_639002993273131661.pdf
4. Participar en reuniones, comités y mesas de diálogo que tengan relación a los compromisos adquiridos por la Dirección de Acceso a Tierras.	1. 11/11/2025 Capacitación proceso de compras con Asociación APVC Caso Bellacruz 2. 13/11/2025 Seguimiento Mesa Deptal Atlántico 3. 19/11/2025 Reunión con ASOMUVICRUZ Caso Bellacruz 4. 19/11/2025 Reunión Virtual Baluarte Juana Julia Guzmán - Rafael Guerrero 5. 20/11/2025 Reunión Presencial ASOCOL Caso Bellacruz	Anexo_1851107_639002994376615865.pdf
5. Apoyar la ejecución de metodologías en campo que permitan la caracterización, identificación, levantamiento de cartografías sociales con las diferentes poblaciones objeto.	1. Para el de noviembre, no he realizado metodologías en campo, que pueda reportar.	
6. Realizar visitas de campo y brindar apoyo desde el componente social a las visitas de caracterización social.	1. A la fecha del presente informe, no he realizando visitas de campo que aporten al proceso de caracterización social durante el mes de noviembre	
7. Las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato siempre y cuando guarden relación directa con el objeto del contrato.	1. Asistí a capacitación de de Positiva ARL, sobre riesgo público 2. Reunión preparatoria para Mesa con asociaciones del Cesar	Anexo_1851110_639002996000275078.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	DIANA MERCEDES LOZANO RICAURTE
--	--------------------------------

Documento Firmado Digitalmente
El presente documento contiene una firma digital que garantiza su autenticidad y seguridad. Cualquier intento de alteración o falsificación de este documento tendrá efectos de conformidad con la legislación vigente.



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 \$9,100,000.00 NUEVE MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros X Corriente , número 451870014573 del banco DAVIVIENDA.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	\$36,400,000.00 -
Adición No.	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$3,336,667.00 -
Valor Total:	\$33,063,333.00 -

Total Pagado	\$14,863,333.00 -
Saldo Actual:	\$18,200,000.00 -


VALOR A PAGAR:	\$9,100,000.00 -
Menos este pago:	\$9,100,000.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$5,763,333.00 -	\$9,100,000.00 -	-
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:	72.48%
---	--------

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:	DEICY LIZETH GOMEZ GOMEZ	Nombre:	
No. Identificación:	1121883335	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.

