



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 7:07:32 PM
Pago No:	11	Total de Pagos	12

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR**

Nombre/Razón Social:	JENNIFER PAOLA SARMIENTO MARTINEZ	Identificación:	53083388	Telefono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> Persona Jurídica	Correo electrónico:	jennifer.sarmiento@ant.gov.co		

**INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO**

Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-20250997	Fecha de Inicio:	21/01/2025	Plazo de Ejecucion:	31/12/2025
Periodo a pagar:	NOVIEMBRE	No RP:	24925	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. Realizar la revisión y análisis del componente técnico catastral, a través del manejo de Sistemas de Información Geográfico (SIG), para los diferentes procesos catastrales que se requieran sobre los predios ofertados a la ANT, para la implementación de la Reforma Rural Integral, en coordinación con el supervisor.	esta actividad se realiza por medio de la entrega de gestiones finalizadas , GDB, RTL .Planos, insumos juridicos, bitacoras.	<a href="#">Anexo_1884700_639003496448284271.pdf</a> <a href="#">Anexo_1884700_639003496497324444.pdf</a> <a href="#">Anexo_1884700_639003501836497090.pdf</a>
2. Apoyar a la ANT en la identificación predial, de linderos, colindantes, inconsistencias prediales en el marco de las actividades técnicas catastrales de saneamiento predial de los predios vinculados al proceso de compra directa por oferta voluntaria que lidera la ANT, apoyo técnico desde oficina o a través de visitas de campo.	se realiza esta actividad mediante comision de cartografia social directa, y apoyo a evento en el municipio de astrea	<a href="#">Anexo_1884701_639003497384005803.xlsx</a> <a href="#">Anexo_1884701_639003497441590659.pdf</a> <a href="#">Anexo_1884701_639003657245851394.pdf</a> <a href="#">Anexo_1884701_639003657400906054.xlsx</a>
3. Elaborar informes catastrales, base de datos geográficas, mapas, redacción técnica de linderos, modelos y demás insumos según especificaciones técnicas de la ANT, derivados de la ejecución de los procedimientos técnicos, que se adelanten desde la Dirección de Acceso a Tierras, previa coordinación con el supervisor.	esta actividad se realiza mediante la elaboracion de insumos solicitados	<a href="#">Anexo_1884702_639003498243259165.pdf</a> <a href="#">Anexo_1884702_639003498312890552.pdf</a> <a href="#">Anexo_1884702_639003502625215235.pdf</a>
4. Brindar apoyo técnico en coordinación con el supervisor, en la elaboración y/o ajuste de conceptos técnicos catastrales, documentos y demás soportes de los procedimientos y actividades prediales asignadas.	esta actividad se realiza mediante la entrega de informacion geografica de la visita realizada en campo del 6 al 13 de noviembre	<a href="#">Anexo_1884703_639003499415478827.xlsx</a> <a href="#">Anexo_1884703_639003499457879906.pdf</a> <a href="#">Anexo_1884703_6390034994992891100.pdf</a>
5. Las demás actividades que sean coordinadas con el supervisor del contrato siempre y cuando guarden relación directa con el objeto contractual, garantizando la adecuada prestación del servicio contratado	esta actividad se realiza mediante el apoyo en campo y logistica en reunion realizada en astrea Se realiza oficio a URT para solicitar consulta de informacion geografica	<a href="#">Anexo_1884704_639003500383859003.xlsx</a> <a href="#">Anexo_1884704_639003667745136516.pdf</a> <a href="#">Anexo_1884704_639003667839286624.pdf</a>

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	JENNIFER PAOLA SARMIENTO MARTINEZ
--	-----------------------------------

Documento Firmado Digitalmente  
El presente documento contiene una firma digital que garantiza su autenticidad y sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 2001.



**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 \$10,000,000.00 DIEZ MILLONES PESOS MCTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros X Corriente   , número 24053874612, del banco CAJA SOCIAL BCSC.

**INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO**

<b>Valor Inicial:</b>	\$80,000,000.00 -
<b>Adición No.</b>	\$40,000,000.00 -
<b>Valor Reducción:</b>	\$6,666,667.00 -
<b>Valor Total:</b>	\$113,333,333.00 -

<b>Total Pagado</b>	\$93,333,333.00 -
<b>Saldo Actual:</b>	\$20,000,000.00 -


<b>VALOR A PAGAR:</b>	\$10,000,000.00 -
Menos este pago:	\$10,000,000.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$3,333,333.00 -	\$10,000,000.00 -	\$10,000,000.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$10,000,000.00 -	\$10,000,000.00 -	\$10,000,000.00 -
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
\$10,000,000.00 -	\$10,000,000.00 -	\$10,000,000.00 -
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
\$10,000,000.00 -	-	-

<b>% de ejecución financiera del contrato / convenio:</b>	91.18%
---	--------

**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.

