

|   |               |  |         |             |
|---|---------------|--|---------|-------------|
|  | 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: | SUBDIRECCIÓN DE ACCESO A TIERRAS EN ZONAS FOCALIZADAS |                | Fecha: | 12/5/2025 11:02:57 AM |
| Pago No:     | 1   | Total de Pagos | 2      |                       |

| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR |                                |   |                       |  |
|--|--------------------------------|---|-----------------------|--|
| Nombre/Razón Social:                           | JUAN PABLO FERNANDEZ RODRIGUEZ |   | Identificación:       | 80550544   |
| Naturaleza:                                    | Persona Natural                | X | Persona Jurídica      | Correo electrónico: <a href="mailto:juan.fernandezr@ant.gov.co">juan.fernandezr@ant.gov.co</a> |
|  |                                |   | Telefono de contacto: |  |

| INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO |                             |                  |            |                                  |
|-------------------------------------|-----------------------------|------------------|------------|----------------------------------|
| Contrato / Convenio No.:            | ANT-CPS-202512130           | Fecha de Inicio: | 14/11/2025 | Plazo de Ejecución:              |
| Periodo a pagar:                    | NOVIEMBRE                   | No RP:           | 660625     | Requiere informe de actividades: |
| Departamento:                       | Bogotá D.C. (Nivel central) | Municipio:       | Bogotá     |                                  |
|                                     |                             |                  |            | 31/12/2025                       |
|                                     |                             |                  |            | SI                               |

| INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR |   |
|--|---|
| OBJETO:  | Prestar servicios profesionales para apoyar el desarrollo de las actividades misionales de la Subdirección de Acceso a Tierras en Zonas Focalizadas, señaladas en el Decreto 2363 de 2015 y la normatividad vigente, para el cumplimiento de los indicadores establecidos en el plan de acción de la dependencia. |

| OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES  | ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO  | EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)   |
|---|--|--|
| 1. Realizar la recolección de los insumos necesarios para el análisis agronómico de los procesos asignados; efectuar el cruce de información espacial, agrotécnica y de normatividad territorial y ambiental, así como sus respectivas actualizaciones. Igualmente, generar y/o ajustar las interpretaciones de coberturas, inspecciones oculares, polígonos de predios que excedan la UAF (recortes) y/o los cálculos de la UAF predial (tipo y ajustada). | Se realizó la recolección de información de los diferentes planes de ordenamiento territorial, información agrológica, POMCAS, guías ambientales y de ordenamiento del territorio, de los municipios de Suárez (Cauca) y Repelón (Atlántico), como parte de la consecución de información para la realización de las áreas útiles de los predios ID9690 e ID23383, asignados para la etapa de capacitación en el proceso anteriormente mencionado. | <a href="#">Anexo_1880379_639003013558721795.pdf</a><br><a href="#">Anexo_1880379_639003013679518050.pdf</a><br><a href="#">Anexo_1880379_639003014187493108.pdf</a><br><a href="#">Anexo_1880379_639003014678579781.pdf</a><br><a href="#">Anexo_1880379_639003015120266486.pdf</a><br><a href="#">Anexo_1880379_639003015578395121.pdf</a><br><a href="#">Anexo_1880379_639003015843754655.pdf</a><br><a href="#">Anexo_1880379_639003016109266347.pdf</a><br><a href="#">Anexo_1880379_639003016610997601.pdf</a> |
| 2. Determinar la zonificación y las áreas útiles de los predios objeto de adjudicación, incluidos en los diferentes programas de acceso a tierras.  | Actividad no requerida para este periodo.  |  |
| 3. Establecer la Unidad Agrícola Familiar (UAF) conforme a las metodologías vigentes y, en consecuencia, determinar el número de familias, modelos de parcelación o unidades productivas de los predios objeto de adjudicación, incluidos en los diferentes programas de acceso a tierras o en sus actualizaciones.   | Actividad no requerida para este periodo.  |  |
| 4. Definir los porcentajes de acumulación de UAF, en concordancia con los requisitos exigibles en los programas de acceso a tierras, con base en la información jurídica disponible.  | Actividad no requerida para este periodo.  |  |
| 5. Elaborar el Informe Técnico Jurídico (ITJP/ITJD) de los predios objeto de adjudicación, incluidos en los diferentes programas de acceso a tierras.   | Actividad no requerida para este periodo.  |  |
| 6. Participar en las mesas técnicas con las comunidades en el marco del Programa Especial de Dotación de Tierras y/o socializar el proceso de adjudicación en los comités de selección correspondientes.  | Actividad no requerida para este periodo.  |  |
| 7. Proyectar y revisar la información necesaria para la elaboración de términos de referencia, en el marco del Programa Especial de Dotación de Tierras.  | Actividad no requerida para este periodo.  |  |
| 8. Asistir a las reuniones a las que sea convocado o asignado por el supervisor del contrato y/o apoyar las actividades de campo requeridas por la Subdirección de Acceso a Tierras en Zonas Focalizadas u otra dependencia de la Agencia Nacional de Tierras.  | Se ha asistido a las diferentes reuniones y capacitaciones convocadas por el profesional líder de proyecto, y por los demás profesionales encargados de la realización de la verificación de las etapas del proceso de realización de Áreas Útiles y control de calidad de la información, para el aseguramiento y consecución de las labores asignadas.   | <a href="#">Anexo_1880386_639003021409238308.pdf</a>   |
| 9. Revisar los diferentes actos administrativos emitidos por la Subdirección y/o elaborar conceptos técnicos agroambientales, de acuerdo con los lineamientos establecidos por la Subdirección de Acceso a Tierras en Zonas Focalizadas.  | Actividad no requerida para este periodo   |  |
| 10. Cumplir con las demás funciones que le sean requeridas o asignadas por el supervisor del contrato, siempre que guarden relación con los programas misionales de la Subdirección de Acceso a Tierras en Zonas Focalizadas.   | Se han realizado las labores requeridas para el proceso de capacitación y elaboración de las áreas útiles de los diferentes predios asignados (ID9690, ID31286), al igual que la capacitación del proceso de elaboración de áreas útiles de los mismos.  | <a href="#">Anexo_1880388_639003024402490100.pdf</a>   |

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR:<br>(Cuando requiera presentar informe de actividades) | JUAN PABLO FERNANDEZ RODRIGUEZ |
|--|--------------------------------|

Documento Firmado Digitalmente  
El presente documento es una copia digital de un documento original. Para verificar la autenticidad de este documento, consulte el código QR adjunto.



**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 \$4,533,333.00 CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros X Corriente   , número 24049534573, del banco CAJA SOCIAL BCSC.

**INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO**

|                         |                   |
|-------------------------|-------------------|
| <b>Valor Inicial:</b>   | \$16,000,000.00 - |
| <b>Adición No.</b>      | \$0.00 -          |
| <b>Valor Reducción:</b> | \$3,466,667.00 -  |
| <b>Valor Total:</b>     | \$12,533,333.00 - |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>Total Pagado</b>  | \$0.00 -          |
| <b>Saldo Actual:</b> | \$12,533,333.00 - |


|                       |                  |
|-----------------------|------------------|
| <b>VALOR A PAGAR:</b> | \$4,533,333.00 - |
| Menos este pago:      | \$8,000,000.00 - |

| VALOR(ES) PAGADO(S) |             |             |
|---------------------|-------------|-------------|
| Pago No. 1          | Pago No. 2  | Pago No. 3  |
| -                   | -           | -           |
| 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 |
| -                   | -           | -           |

|   |        |
|---|--------|
| <b>% de ejecución financiera del contrato / convenio:</b> | 36.17% |
|---|--------|

**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:             | LILIA MARIA RODRIGUEZ ALBARRACIN  | Nombre:             |  |
| No. Identificación: | 52838316  | 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.

