



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:	UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL	Fecha:	12/10/2025 12:39:24 PM
Pago No:	1	Total de Pagos	3

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	ELIZABETH CAICEDO DEL CORRAL		Identificación:	31855027	Telefono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	elizabeth.caicedo@ant.gov.co	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-202511586	Fecha de Inicio:	24/10/2025	Plazo de Ejecucion:	31/12/2025
Periodo a pagar:	OCTUBRE	No RP:	623725	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Valle del Cauca	Municipio:	Cali		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES ASIGNADAS POR PARTE DE LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS EN LAS UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS
---------	--

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Apoyar en los espacios de diálogo y fortalecimiento de capacidades a comunidades rurales en temas de Enfoque Diferencial.	No se realizaron actividades en este periodo	
2. Desarrollar metodologías para la implementación del enfoque de género y enfoque diferencial a nivel territorial, considerando variables étnicas, culturales, sociodemográficas y políticas.	3. (28, 28 y 30-10-2025) Trabajé en casa elaborando las propuestas sobre enfoque de género y diferencial, de acuerdo con las responsabilidades adquiridas en la reunión del 27/10/2025	Anexo_1849848_639009069091500945.pdf
3. Elaborar y/o revisar informes técnicos de seguimiento y/o evaluación solicitados por la Unidad de Gestión Territorial.	No se realizaron actividades en este periodo	
4. Brindar lineamientos para la sistematización y actualización periódica de la caracterización de los actores estratégicos, del riesgo social y las conectividades territoriales.	No se realizaron actividades en este periodo	
5. Brindar apoyo en la conformación de los Comités Municipales de Reforma Agraria y en las sesiones de trabajo de los mismos.	1. (28/10/2025) Participé, con algunos integrantes, del equipo de Diálogo Social, en una reunión en la que recibí información sobre los objetivos y actividades en los CMRA y sobre el tema de enfoque diferencial y de género.	Anexo_1849851_639003708562209539.pdf
6. Desarrollar espacios de interlocución y negociación con los actores de la ruralidad en la jurisdicción de la Unidad de Gestión Territorial.	No se realizaron actividades en este periodo	
7. Realizar la conformación de los subcomités de mujer rural y enfoque diferencial al interior de los comités municipales de Reforma Agraria (CMRA).	No se realizaron actividades en este periodo	
8. Brindar apoyo y acompañamiento a las comunidades campesinas y sujetos de acceso a tierras, respecto a las metas de atención dispuestas por parte de la Agencia Nacional de Tierras, en los municipios que comprenden la jurisdicción de la Unidad de Gestión Territorial.	No se realizaron actividades en este periodo	
9. Desarrollar las demás actividades complementarias alineadas con los objetivos contractuales, requeridas por la supervisión del contrato.	2. (27/10/2025) Participé en la reunión mensual de la UGT Valle del Cauca	Anexo_1849855_639003709982982579.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	ELIZABETH CAICEDO DEL CORRAL
--	------------------------------

Documento Firmado Digitalmente
El presente documento contiene una firma digital que garantiza sus efectos de conformidad con la Ley 2580 de 2010.



Observaciones del supervisor a las actividades ejecutadas

Obligación 2. Adjuntar como evidencia la propuesta de enfoque de género

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 \$1,481,956.00 UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y UNO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros X Corriente , número 06042212189 del banco BANCOLOMBIA.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	\$19,053,714.00 -
Adición No.	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$4,869,282.00 -
Valor Total:	\$14,184,432.00 -

Total Pagado	\$0.00 -
Saldo Actual:	\$14,184,432.00 -

VALOR A PAGAR:	\$1,481,956.00 -
Menos este pago:	\$12,702,476.00 -

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
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	10.45%
---	--------

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.

