



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:	12/17/2025 8:53:26 PM
Pago No:	12	Total de Pagos	12	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR				
Nombre/Razón Social:	JENNIFER PAOLA SARMIENTO MARTINEZ		Identificación:	53083388
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Telefono de contacto:
			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:
Periodo a pagar:	DICIEMBRE	No RP:	24925	Requiere informe de actividades:
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 elaboracion de GDB , de los predios asignados para gestion predial, mediante la definicion final del poligono de gestion con ayuda de insumos juridicos y graficos.	<a href="#">Anexo_1924791_639015642978453605.pdf</a> <a href="#">Anexo_1924791_639015643034024706.pdf</a> <a href="#">Anexo_1924791_639015643471980948.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.	Esta actividad se realiza por medio de la identificacion predial y estudio de los predios asignados	<a href="#">Anexo_1924792_639015644504832761.pdf</a> <a href="#">Anexo_1924792_639015644557507470.pdf</a> <a href="#">Anexo_1924792_639015644603682028.pdf</a>
3. Elaborar informes catastrales, base de datos geográficos, 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 por medio de la entrega final de gestiones prediales y sus anexos RTL GDB bitacoras documentacion solicitada resoluciones georreferenciadas	<a href="#">Anexo_1924793_639015644817447312.pdf</a> <a href="#">Anexo_1924793_639015644864531643.pdf</a> <a href="#">Anexo_1924793_639015644929790452.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 por medio de analisis y elaboracion de bitacoras que permiten evidenciar inconsistencias prediales	<a href="#">Anexo_1924794_639015645204725740.txt</a> <a href="#">Anexo_1924794_639015645507928030.docx</a> <a href="#">Anexo_1924794_639015645994544008.zip</a> <a href="#">Anexo_1924794_639015646284864137.zip</a> <a href="#">Anexo_1924794_639015646457148297.zip</a> <a href="#">Anexo_1924794_639015646830681365.rar</a> <a href="#">Anexo_1924794_639015647765126707.docx</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 no se desarrollo para este periodo	

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 sus efectos de conformidad con los requisitos de la Ley 1712 de 2014



**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>	\$103,333,333.00 -
<b>Saldo Actual:</b>	\$10,000,000.00 -


<b>VALOR A PAGAR:</b>	\$10,000,000.00 -
Menos este pago:	\$0.00 -

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 -	\$10,000,000.00 -	-

<b>% de ejecución financiera del contrato / convenio:</b>	100.00%
---	---------

**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.

