



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:	5/12/2026 3:52:36 PM
Pago No:	3	Total de Pagos	5

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	ANGELA CONSTANZA RAMIREZ ALDANA		Identificación:	1019094614	Telefono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	angela.ramirez@ant.gov.co	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-20265674	Fecha de Inicio:	06/02/2026	Plazo de Ejecucion:	30/06/2026
Periodo a pagar:	ABRIL	No RP:	304126	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.	Realicé un total de 5 coberturas identificadas con los siguientes ID: ID6295 ID6294 ID31243 ID32266 ID32265 De los departamentos de Boyacá y Bolívar con el fin de elaborar una identificación previa a la fase de levantamiento de campo, sobre los predios ofrecidos por SAE. Las coberturas se cargaron en el Sharepoint compartido Para los levantamientos topográficos de la DAT, priorizando aquellos predios que se encuentran en estado: En Ejecución.	Anexo_2080233_639137641108652485.xlsx Anexo_2080233_639137641653180049.xlsx
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.	Para este periodo No fue requerido el apoyo a la ANT en la identificación predial de linderos, colindantes u inconsistencias prediales	
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.	Realicé los planos y la Redacción Técnica de Linderos derivados de los procedimientos internos del equipo de Compras la DAT, como parte del apoyo técnico en el proceso de estudio de compra de los predios, así las cosas, se generaron para los siguientes ID: ID23485 ID23484 ID28566 ID20654 ID18812 ID31273	Anexo_2080235_639137641796798672.pdf Anexo_2080235_639137641845466376.pdf Anexo_2080235_639137641916400727.pdf Anexo_2080235_639137641982823049.pdf Anexo_2080235_639137642054249592.pdf Anexo_2080235_639137642108626068.pdf
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.	Realicé el apoyo técnico en la elaboración del análisis multitemporal del cambio de coberturas para el ID 19171 con cambio de los años: 1986, 1996, 2010 y 2024 para verificar la cota máxima de la Ciénaga El Arcial.	Anexo_2080236_639137645070032747.docx Anexo_2080236_639137645129516869.7z
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.	Para este periodo No fue requerido el apoyo a la ANT en las demás actividades coordinadas con el supervisor del contrato.	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	ANGELA CONSTANZA RAMIREZ ALDANA
--	---------------------------------

Documento Firmado Digitalmente
El presente documento contiene información confidencial y/o de carácter reservado. Cualquier uso no autorizado de este documento puede acarrear sanciones legales. Para más información consulte el manual de procedimientos de la ANT.



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 \$4,880,137.00 CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros X Corriente , número 60251535470 del banco BANCOLOMBIA.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	\$29,280,822.00 -
Adición No.	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$5,693,493.00 -
Valor Total:	\$23,587,329.00 -

Total Pagado	\$8,946,918.00 -
Saldo Actual:	\$14,640,411.00 -


VALOR A PAGAR:	\$4,880,137.00 -
Menos este pago:	\$9,760,274.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$4,066,781.00 -	\$4,880,137.00 -	-
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:	58.62%
---	--------

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.

