



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:	5/14/2026 12:06:52 PM
Pago No:	4	Total de Pagos	6

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	ANDRES FELIPE MARTA PIÑEROS		Identificación:	1022395540	Telefono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica		Correo electrónico:	andres.marta@ant.gov.co

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-20263626	Fecha de Inicio:	20/01/2026	Plazo de Ejecución:	30/06/2026
Periodo a pagar:	ABRIL	No RP:	118726	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.	SE REALIZÓ LA IDENTIFICACIÓN ESPACIAL DE PREDIOS EN INMEDIACIONES A LOS PREDIOS DE ESTUDIO CON EL FIN DE LOGRAR GEORREFERENCIAR LAS RESOLUCIONES DE ADJUDICACIÓN Y LA INFORMACIÓN RELACIONADA EN ESCRITURAS PÚBLICAS MEDIANTE LA VALIDACIÓN DE COLINDANCIAS Y SE REALIZÓ LA SOLICITUD DE LA DOCUMENTACIÓN RESPECTIVA.	ANT 2118028_639138734359830815.pdf
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 REALIZÓ LA VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN RELACIONADA EN VUR, EN LAS RESOLUCIONES DE ADJUDICACIÓN, LAS ESCRITURAS PÚBLICAS Y EN LOS EXPEDIENTES REGISTRALES CORRESPONDIENTE A LOS PREDIOS DE ESTUDIO Y PREDIOS COLINDANTES DE LAS ASIGNACIONES DE ID25202, ID13187, ID18220, ID19356, ID18487, ID18527, ID18528.	ANT 2118029_639138735487447580.pdf
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.	SE ADELANTÓ LA ELABORACIÓN DE LAS BITÁCORAS CORRESPONDIENTES A LAS ASIGNACIONES DE ID25202, ID13187, ID18220, ID19356, LOS CUALES ESTÁN EN VERIFICACIÓN Y AJUSTES CON BASE A LO VERIFICADO EN LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA.	ANT 2118030_639138738229202102.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.	NO FUE POSIBLE REALIZAR EL PROCESO DE CRUCE DE VALIDACIÓN PARA LOS PREDIOS DE ESTUDIO ASIGNADOS CORRESPONDIENTES A ID25202, ID13187, ID18220 Y ID19356 DADO QUE NO SE CUENTA CON LA DETERMINACIÓN DEL POLÍGONO PRELIMINAR DEBIDO A LAS INCONSISTENCIAS DE LINDEROS Y LA FALTA DE DOCUMENTACIÓN QUE PERMITA LA CORRECTA ESPACIALIZACIÓN DE LOS PREDIOS DE ESTUDIO.	
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.	NO SE REALIZAN ACTIVIDADES PARA LA OBLIGACIÓN EN EL PERIODO RELACIONADO.	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	ANDRES FELIPE MARTA PIÑEROS
--------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------

Documento Firmado Digitalmente
El presente documento contiene una firma digital 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 \$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 24072751866 del banco CAJA SOCIAL BCSC.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	\$29,280,822.00 -
Adición No.	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$3,090,753.00 -
Valor Total:	\$26,190,069.00 -

Total Pagado	\$11,549,658.00 -
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
\$1,789,384.00 -	\$4,880,137.00 -	\$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:	62.73%
-----------------------------------------------------------	--------

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.

