



| | | | |
|---------------|--|---------|-------------|
| 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: | 6/4/2026 10:56:44 AM |
| Pago No: | 4 | Total de Pagos | 5 |

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

| | | | | | |
|----------------------|---|---------------------|--------------------------|-----------------------|--|
| Nombre/Razón Social: | EDUAR GENARO LATORRE ZUÑIGA | Identificación: | 10592992 | Telefono de contacto: | |
| Naturaleza: | Persona Natural <input checked="" type="checkbox"/> Persona Jurídica <input type="checkbox"/> | Correo electrónico: | eduar.latorre@ant.gov.co | | |

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

| | | | | | |
|--------------------------|------------------|------------------|------------|----------------------------------|------------|
| Contrato / Convenio No.: | ANT-CPS-20266163 | Fecha de Inicio: | 09/02/2026 | Plazo de Ejecución: | 30/06/2026 |
| Periodo a pagar: | MAYO | No RP: | 310726 | Requiere informe de actividades: | SI |
| Departamento: | Cauca | Municipio: | Popayan | | |

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. | 1. 15.05.2026 Seguimiento y valoración Convenio Asociación de Cabildos Indígenas del Norte – ACIN Chab Wala Kiwe. 2. 21.05.2026 Exposición de avances profesionales apoyo convenio Asociación de Cabildos Indígenas del Norte – ACIN Chab Wala Kiwe | Anexo_2109906_639159293552405045.pdf Anexo_2109906_639159294159812876.pdf |
| 2. Desarrollar metodologías para la implementación del enfoque de género y enfoque diferencial a nivel territorial, considerando variables étnicas, culturales, sociodemográficas y políticas. | NO SE REALIZO ACTIVIDAD DURANTE EL MES DE MAYO | |
| 3. Elaborar y/o revisar informes técnicos de seguimiento y/o evaluación solicitados por la Unidad de Gestión Territorial. | NO SE REALIZO ACTIVIDAD DURANTE EL MES DE MAYO | |
| 4. Brindar lineamientos para la sistematización y actualización periódica de la caracterización de los actores estratégicos, del riesgo social y las competitividades territoriales. | NO SE REALIZO ACTIVIDAD DURANTE EL MES DE MAYO | |
| 5. Brindar apoyo en la conformación de los Comités Municipales de Reforma Agraria y en las sesiones de trabajo de los mismos. | NO SE REALIZO ACTIVIDAD DURANTE EL MES DE MAYO | |
| 6. Desarrollar espacios de interlocución y negociación con los actores de la ruralidad en la jurisdicción de la Unidad de Gestión Territorial. | 1. Del 11 al 13 . 05. 2026 Realizar la gestión de cancelación y comunicación de la jornada de notificación programada por la Agencia Nacional de Tierras en el municipio de Piamonte, Cauca, para el día 14 de mayo de 2026, mediante contacto telefónico y otros medios de comunicación con los solicitantes convocados, informando oportunamente la suspensión de la actividad por motivos de seguridad y dejando registro de las gestiones realizadas. | Anexo_2109911_639159997695956557.pdf |
| 7. Apoyar en la conformación de los subcomités de mujeres rurales y enfoque diferencial al interior de los comités municipales de Reforma Agraria (CMRA). | NO SE REALIZO ACTIVIDAD DURANTE EL MES DE MAYO | |
| 8. Brindar apoyo y acompañamiento a las comunidades campesinas y sujetos de acceso a tierras, respecto a las rutas de atención dispuestas por parte de la Agencia Nacional de Tierras, en los municipios que comprenden la jurisdicción de la Unidad de Gestión Territorial. | 1. 29.05.2026 Realizar la gestión de cancelación y comunicación de la jornada de notificación programada por la Agencia Nacional de Tierras en el municipio de Piamonte, Cauca, para el día 14 de mayo de 2026, mediante contacto telefónico y otros medios de comunicación con los solicitantes convocados, informando oportunamente la suspensión de la actividad por motivos de seguridad y dejando registro de las gestiones realizadas. 2. 15.05.2026 Concertación, mediación y definición de linderos, delimitación predial y solución técnica-jurídica para la continuidad del polígono de la Asociación Agroambiental Túnel del Dragón Verde, en el marco del proceso de formalización adelantado por la Agencia Nacional de Tierras (ANT), frente a las reclamaciones y ocupaciones de las familias Isaza y Guasaquillo. | Anexo_2109913_639160764529185160.pdf Anexo_2109913_639160765187986256.pdf |
| 9. Desarrollar las demás actividades complementarias alineadas con los objetivos contractuales, requeridas por la supervisión del contrato. | 1. 26-05-2026 Capacitación sobre Mapa de Riesgos de Corrupción (MRC) y el portal de Transparencia y Ética Pública (PTEP), liderada por la oficina del inspector de la gestión de tierras y dirigida a la UGT Occidente. 2. 15.05.2026 Capacitación Mapa de Riesgos de Corrupción MRC Y Socialización de las sanciones dirigida al personal de la UGT. 3. 14.05.2026 Capacitación estrategia mesas de mediación | Anexo_2109914_639159038176631290.pdf Anexo_2109914_639159044006428613.pdf Anexo_2109914_639159291417433549.pdf |

| | |
|--|-----------------------------|
| FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades) | EDUAR GENARO LATORRE ZUÑIGA |
|--|-----------------------------|

Documento Firmado Digitalmente
El presente documento contiene un sello digital que garantiza la autenticidad de sus efectos de conformidad con 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 \$5,368,000.00 CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros X Corriente , número 26103359804 del banco BANCOLOMBIA.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

| | |
|-------------------------|-------------------|
| Valor Inicial: | \$32,208,000.00 - |
| Adición No. | \$0.00 - |
| Valor Reducción: | \$6,799,467.00 - |
| Valor Total: | \$25,408,533.00 - |

| | |
|----------------------|-------------------|
| Total Pagado | \$14,672,533.00 - |
| Saldo Actual: | \$10,736,000.00 - |


| | |
|-----------------------|-------------------------|
| VALOR A PAGAR: | \$5,368,000.00 - |
| Menos este pago: | \$5,368,000.00 - |

| VALOR(ES) PAGADO(S) | | |
|---------------------|------------------|------------------|
| Pago No. 1 | Pago No. 2 | Pago No. 3 |
| \$3,936,533.00 - | \$5,368,000.00 - | \$5,368,000.00 - |
| 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: | 78.87% |
|---|--------|

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.

