

	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:	7/16/2026 10:03:02 AM
Pago No:	6			Total de Pagos	6

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	ADIELA AGUILAR MUÑOZ			Identificación:	29329664
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Telefono de contacto:	
				Correo electrónico:	adiela.aguilar@ant.gov.co

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-20264120		Fecha de Inicio:	29/01/2026	Plazo de Ejecucion:
Periodo a pagar:	JUNIO		No RP:	238526	Requiere informe de actividades:
Departamento:	Valle del Cauca		Municipio:	Cali	

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENLACES DE LAS ORGANIZACIONES CAMPESINAS, PARA EL CUMPLIMIENTO DE SU MISIONALIDAD EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE REFORMA AGRARIA Y REFORMA RURAL INTEGRAL NACIONAL

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Apoyar el seguimiento y monitoreo de los compromisos suscritos con las comunidades rurales desde los comités municipales de la reforma agraria en coordinación con el supervisor del contrato.	1. 02-06-2026 Participe en la reunión de revisión del estado y avance de los CMRA por municipio, definir acciones para el cierre de junio y consolidar la información necesaria para la entrega y continuidad del proceso por parte del equipo entrante.	Anexo_2175756_639185873835850334.pdf
2. Brindar apoyo en los procesos logísticos y metodológicos para la conformación y fortalecimiento de las instancias de participación territorial del Sistema Nacional de Reforma Agraria y Desarrollo Rural (Comités Departamentales de Desarrollo Rural y Reforma Agraria, Consejos Municipales de Desarrollo Rural y Comités Municipales del Reforma Agraria).	1. 10-06-2026 Participe en la reunión de acercamiento y activación del Comité Municipal de Reforma agraria CMRA-Cartago 2. 17-06-2026 Participe en la reunión de la primera sesión y activación del Comité Municipal de Reforma agraria CMRA-Obando 3. 23-06-2026 Participe en la reunión preparatoria con el equipo de Diálogo Social, con el fin de planificar, coordinar y organizar los aspectos técnicos, metodológicos y logísticos para el desarrollo de la sesión extraordinaria del Comité Departamental de Desarrollo Rural de la Reforma Agraria 4. 24-06-2026 Realice la Actualización de Planes de Trabajo de los comités municipales de reforma agraria del Vale del cauca. 5. 27-06-2026 Realice la Actualización de Planes de Trabajo de los comités municipales de reforma agraria del Vale del cauca.	Anexo_2175757_639185875218486531.pdf Anexo_2175757_639185878449732315.pdf Anexo_2175757_639185879349088206.pdf Anexo_2175757_639185879763293221.pdf
3. Participar en las mesas de trabajo que sean asignadas por el supervisor del contrato en el marco de la atención a las comunidades rurales.	1. 12-06-2026 Participe en la revisión general del procedimiento, analizando la ejecución de las actividades desarrolladas en los POSPR, así como la identificación de cuellos de botella y oportunidades de mejora.	Anexo_2175758_639185877495315065.pdf
4. Brindar apoyo a la Dirección de Acceso a Tierras en el manejo de los aplicativos ORFEO, SIT, CAS, así como la contestación de correos electrónicos y llamadas telefónicas.	1. 26-06-2026 Realice el aporte al requerimiento realizado por el Nivel Central mediante el Memorando No. 202610400247193, relacionado con la consolidación de información sobre las acciones adelantadas por los Comités Municipales de Reforma Agraria (CMRA), se atendió oportunamente la solicitud mediante el envío de los insumos correspondientes al municipio de Toro, Valle del Cauca	Anexo_2175759_639185881308534753.pdf
5. Brindar apoyo a la Dirección de Acceso a Tierras en la revisión y actualización de las bases de datos de información.	No se realizo actividad	
6. Desarrollar las demás actividades complementarias alineadas con los objetivos contractuales, requeridas por la supervisión del contrato.	1. 29-06-2026 Diligencie la información en la matriz de impacto de CMRA asignados en el periodo contractual	Anexo_2175761_639185884963926569.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	ADIELA AGUILAR MUÑOZ
--	----------------------

Documento Firmado Digitalmente
El presente documento contiene una firma digital y sus efectos de conformidad con el artículo 27 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 \$5,502,267.00 CINCO MILLONES QUINIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros X Corriente __, número 77258814846 del banco BANCOLOMBIA.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	\$33,013,602.00 -
Adición No.	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$5,135,449.00 -
Valor Total:	\$27,878,153.00 -

Total Pagado	\$22,375,886.00 -
Saldo Actual:	\$5,502,267.00 -

VALOR A PAGAR:	\$5,502,267.00 -
Menos este pago:	\$0.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$366,818.00 -	\$5,502,267.00 -	\$5,502,267.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$5,502,267.00 -	\$5,502,267.00 -	-
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
-	-	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	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:	DIANA PATRICIA HERRERA VELASQUEZ	Nombre:	
No. Identificación:	51949220	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	