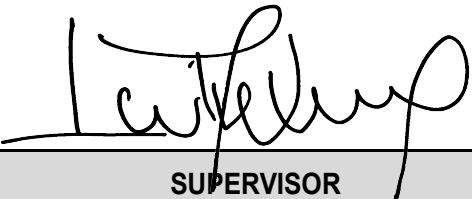


|                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                                                                       |                            |                        |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------|------|
|                                                                                                                                | FORMA                                  | ACTA DE INICIO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN                                                                                                           |                                               |                                                                                       | CÓDIGO                     | ADQBS-F-021            |      |
|                                                                                                                                                                                                                 | ACTIVIDAD                              | Ejecución y supervisión de contratos                                                                                                                                                                       |                                               |                                                                                       | VERSIÓN                    | 4                      |      |
|                                                                                                                                                                                                                 | PROCESO                                | Adquisición de bienes y servicios                                                                                                                                                                          |                                               |                                                                                       | FECHA                      | 31/12/2024             |      |
|                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                                                                       | FECHA ELABORACIÓN DEL ACTA |                        |      |
|                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                                                                       | Día                        | Mes                    | Año  |
|                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                                                                       | 27                         | 7                      | 2026 |
| I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                     |                                        |                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                                                                       |                            |                        |      |
| CONTRATO No.:                                                                                                                                                                                                   |                                        | ANT-CPS-20268954                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                                                       |                            |                        |      |
| OBJETO:                                                                                                                                                                                                         |                                        | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 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 |                                               |                                                                                       |                            |                        |      |
| VALOR:                                                                                                                                                                                                          |                                        | \$                                                                                                                                                                                                         | 28,720,188                                    | FECHA DE SUSCRIPCIÓN                                                                  |                            | 23/07/2026             |      |
| II. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                                    |                                        |                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                                                                       |                            |                        |      |
| No. RP                                                                                                                                                                                                          |                                        | 517226                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                                                                       |                            |                        |      |
| FECHA RP                                                                                                                                                                                                        |                                        | 25/07/2026                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                                                                       |                            |                        |      |
| III. AFILIACIÓN ARL                                                                                                                                                                                             |                                        |                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                                                                       |                            |                        |      |
| ARL                                                                                                                                                                                                             |                                        | ASEGURADORA                                                                                                                                                                                                |                                               | FECHA AFILIACIÓN                                                                      |                            | FECHA INICIO COBERTURA |      |
|                                                                                                                                                                                                                 |                                        | POSITIVA                                                                                                                                                                                                   |                                               | 23/07/2026                                                                            |                            | 24/07/2026             |      |
| IV. ACTA                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                                                                       |                            |                        |      |
| Se reunieron:                                                                                                                                                                                                   |                                        |                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                                                                       |                            |                        |      |
| DATOS DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                            | NOMBRE                                 |                                                                                                                                                                                                            | LUZ MILA VASQUEZ CASAS                        |                                                                                       |                            |                        |      |
|                                                                                                                                                                                                                 | CARGO                                  |                                                                                                                                                                                                            | LIDER UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL ORIENTE |                                                                                       |                            |                        |      |
|                                                                                                                                                                                                                 | TIPO DE IDENTIFICACIÓN                 |                                                                                                                                                                                                            | Cédula de ciudadanía                          | NÚMERO IDENTIFICACIÓN                                                                 |                            | 39627000               |      |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                           | NOMBRE/RAZÓN SOCIAL                    |                                                                                                                                                                                                            | LUZ ANGELA MUÑOZ HERNANDEZ                    |                                                                                       |                            |                        |      |
|                                                                                                                                                                                                                 | TIPO DE IDENTIFICACIÓN                 |                                                                                                                                                                                                            | Cédula de ciudadanía                          | NÚMERO IDENTIFICACIÓN                                                                 |                            | 40333499               |      |
|                                                                                                                                                                                                                 | NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (SI APLICA) |                                                                                                                                                                                                            | NO APLICA                                     |                                                                                       |                            |                        |      |
|                                                                                                                                                                                                                 | TIPO DE IDENTIFICACIÓN                 |                                                                                                                                                                                                            | NO APLICA                                     | NÚMERO IDENTIFICACIÓN                                                                 |                            | NO APLICA              |      |
| En Bogotá D.C. a los 27 días del mes 7 de 2026 se reunieron, el supervisor del contrato, en representación de LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS, y el contratista, con el fin de suscribir el acta de inicio, así: |                                        |                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                                                                       |                            |                        |      |
| FECHA DE INICIACIÓN                                                                                                                                                                                             | DÍA                                    | MES                                                                                                                                                                                                        | AÑO                                           | FECHA DE TERMINACIÓN                                                                  | DÍA                        | MES                    | AÑO  |
|                                                                                                                                                                                                                 | 27                                     | 7                                                                                                                                                                                                          | 2026                                          |                                                                                       | 31                         | 12                     | 2026 |
| Para constancia firma por quienes intervinieron:                                                                                                                                                                |                                        |                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                                                                       |                            |                        |      |
|                                                                                                                              |                                        |                                                                                                                                                                                                            |                                               |  |                            |                        |      |
| SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                                                                                                                                                                                            |                                               | CONTRATISTA                                                                           |                            |                        |      |