



|               |  |         |             |
|---------------|--|---------|-------------|
| 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: | UGT SANTA MARTA |                | Fecha: | 12/15/2025 4:20:32 PM |
| Pago No:     | 3               | Total de Pagos | 3      |                       |

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR**

|                      |                                 |   |                  |                     |                             |  |
|----------------------|---------------------------------|---|------------------|---------------------|-----------------------------|--|
| Nombre/Razón Social: | ALCIDES JUNIOR GONZALEZ CARROLL |   | Identificación:  | 1082878353          | Telefono de contacto:       |  |
| Naturaleza:          | Persona Natural                 | X | Persona Jurídica | Correo electrónico: | alcides.gonzalez@ant.gov.co |  |

**INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO**

|                          |                   |                  |             |                                  |            |
|--------------------------|-------------------|------------------|-------------|----------------------------------|------------|
| Contrato / Convenio No.: | ANT-CPS-202510867 | Fecha de Inicio: | 10/10/2025  | Plazo de Ejecucion:              | 31/12/2025 |
| Periodo a pagar:         | DICIEMBRE         | No RP:           | 560225      | Requiere informe de actividades: | SI         |
| Departamento:            | Magdalena         | Municipio:       | Santa Marta |                                  |            |

**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 y gestionar oportunamente las solicitudes, peticiones y/o requerimientos que le sean asignados por el supervisor del contrato a través del aplicativo ORFEO o los aplicativos designados por Unidad de Gestión Territorial. | Se le dio visto bueno al memorando 202577000554553 en el cual se hace la reiteración de solicitud de información con radicado No 202577000334183 del 14 de agosto de 2025 y radicado 202577000498713 del 06 de noviembre.<br>Se dio la comunicación por medio electrónico del Auto de Apertura No 202577000095599 de 29 agosto de 2025.<br>Se le dio visto bueno a la solicitud apertura de folio de Matricula Inmobiliaria e inscripción de Auto de apertura del Procedimiento Único del predio denominado "MANZANARES", ubicado en el ubicado en la Vereda El Vergel, Municipio de San Sebastián de Buenavista, Departamento de Magdalena.   | <a href="#">Anexo_1914312_639013965382792097.pdf</a><br><a href="#">Anexo_1914312_639013965434919738.pdf</a><br><a href="#">Anexo_1914312_639013965476729672.pdf</a>   |
| 2. Apoyar con la elaboración de reportes e informes que le sean solicitados en la Unidad de Gestión Territorial   | Se realizo el reporte de los equipos de topografía reportados en el inventario hasta la fecha. Se remitió al líder de los técnicos Yeffier Carrillo Mindiola por medio de correo electronico.  | <a href="#">Anexo_1914313_639014091280551850.xlsx</a><br><a href="#">Anexo_1914313_639014091323765710.pdf</a>  |
| 3. Participar en las mesas de trabajo que le sean asignadas en la Unidad de Gestión Territorial.  | Se realizo la mesa de trabajo para realizar seguimiento al cumplimiento de las metas y tareas del Área Administrativa, con el fin de evaluar avances, identificar oportunidades de mejora y definir acciones y compromisos.  | <a href="#">Anexo_1914314_639014086912833370.pdf</a>   |
| 4. Apoyar y proyectar respuestas a memorandos internos y solicitudes de particulares requeridos en la Unidad de Gestión Territorial.  | Esta obligación no fue requerida en este periodo.  |  |
| 5. Apoyar con la gestión y almacenamiento de los documentos allegados a la Unidad de Gestión Territorial tanto en medio magnético como físico.  | Esta obligación no fue requerida en este periodo.  |  |
| 6. Las demas actividades asignadas por el supervisor del contrato siempre y cuando guarden relación con el objeto contractual.  | Se realizo el cambio de contraseña en el directorio activo de los aplicativos Klic, Outlook, orfeo y CAS del contratista Cesar Carrillo<br>Se envió reporte de Orfeos solicitado por contratista según requerimiento. Adjunto Excel con el detalle de la información de la UGT Caribe.<br>Se realizo la firma del informe de actividades de la contratistas Maryoris Vanessa Perez Bolaño numero de contrato 20205374.<br>Se realizo el cambio del RP y firma del informe del contratista javier antonio martinez hernandez.<br>Se realizo la solicitud de reasignación de los expedientes del contratista para la coordinadora de la UGT Guajira para que pueda desarrollarse el proceso de paz y salvo del contratista Andres Perez Morillo. | <a href="#">Anexo_1914317_639014085101967080.pdf</a><br><a href="#">Anexo_1914317_639014085674533945.pdf</a><br><a href="#">Anexo_1914317_639014088252808501.pdf</a><br><a href="#">Anexo_1914317_639014089426834336.pdf</a><br><a href="#">Anexo_1914317_639014090610219714.pdf</a> |

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR:<br>(cuando requiera presentar informe de actividades) | ALCIDES JUNIOR GONZALEZ CARROLL |
|--|---------------------------------|

Documento Firmado Digitalmente  
El presente documento contiene una firma digital verificable  
sus efectos de conformidad con lo dispuesto en 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 \$6,351,238.00 SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UNO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros X Corriente   , número 870867793 del banco OCCIDENTE.

**INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO**

|                         |                   |
|-------------------------|-------------------|
| <b>Valor Inicial:</b>   | \$19,053,714.00 - |
| <b>Adición No.</b>      | \$0.00 -          |
| <b>Valor Reducción:</b> | \$1,905,371.00 -  |
| <b>Valor Total:</b>     | \$17,148,343.00 - |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>Total Pagado</b>  | \$10,797,105.00 - |
| <b>Saldo Actual:</b> | \$6,351,238.00 -  |


|                       |                  |
|-----------------------|------------------|
| <b>VALOR A PAGAR:</b> | \$6,351,238.00 - |
| Menos este pago:      | \$0.00 -         |

| VALOR(ES) PAGADO(S) |                  |             |
|---------------------|------------------|-------------|
| Pago No. 1          | Pago No. 2       | Pago No. 3  |
| \$4,445,867.00 -    | \$6,351,238.00 - | -           |
| 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 |
| -                   | -                | -           |

|   |         |
|---|---------|
| <b>% de ejecución financiera del contrato / convenio:</b> | 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:             | DAMIAN ALFONSO MARAÑON ROMERO   | Nombre:             |  |
| No. Identificación: | 1082860787  | 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.

