EL(LA) SUPERVISOR(A) DEL
CONTRATO / CONVENIO CPS
No. 778 DEL DIA 14 DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2023

MODALIDAD DE SELECCIÓN: DIRECTA [1] X CMC[2] ___ SA[3]___ SASI[4] ___ CM[5] ___ LP[6]_____ OTRO___ CUAL_____
No. _____ DEL AÑO _____

HACE CONSTAR:

Que recibió a satisfacción del contratista **DIANA PATRICIA GONZALEZ JARA**, identificado(a) con C.C. **X** NIT ____ No. **1.094.892.820**, representado legalmente por _____ con C.C. No._____; el informe de actividades número **UNO (1)**, cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN AMBIENTAL BRINDANDO APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACCIONES DE RESTAURACIÓN ECOLÓGICA (RESTAURACIÓN, REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN) DE ÁREAS DISTURBADAS DEL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO, SEGÚN LINEAMIENTOS DEL PLAN NACIONAL DE RESTAURACIÓN.

En razón a lo anterior, certifica que el contratista y/o cooperante cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con las obligaciones contraídas con la Corporación Autónoma Regional del Quindío. Por lo tanto, autoriza el pago y/o desembolso por valor de: **$2.800.000** (Dos **Millones Ochocientos Mil Pesos M/cte)**

Las actividades se ejecutaron entre el día **15** del mes de **septiembre** del **2023** y el día **14** del mes de **octubre** del **2023**

Para ello, se relaciona la siguiente información presupuestal:

REGISTRO PRESUPUESTAL Nº: 1928 **FECHA:** 14/09/2023

VIGENCIA FUTURA: SI ____ NO X

REGISTRO DE VIGENCIA FUTURA: Nº: _____ FECHA: _____

NÚMERO DE RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN: _____ FECHA: _____

VALOR: _____ VIGENCIA: _____

VALOR TOTAL DE CONTRATO Y/O CONVENIO (INCLUYE VALOR DE LA ADICIÓN): $8.400.000

SALDO RESTANTE DEL VALOR DEL CONTRATO Y/O CONVENIO (INCLUYE VALOR DE LA ADICIÓN): $5.600.000

---

[1] Contratación directa numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007
[2] Contratación de Mínima Cuantía.
[3] Selección Abreviada diferente a subasta inversa
[4] Selección Abreviada por subasta Inversa
[5] Concurso de Méritos.
[6] Licitación pública

CRQ RECIBIDO
Nombre:
Fecha: Gana 23
Hora:

OBSERVACIONES:

Como Supervisora dejo constancia que el mencionado contratista presentó planillas que demuestran el pago de los aportes que debe realizar a Salud, Pensión y ARL (Positiva).

Que verifiqué las planillas de tal forma que los aportes fueron realizados en el tiempo de ejecución del contrato de acuerdo con lo establecido en el Decreto 1273 de 2018.

Observaciones:

Entidad en donde se realiza el pago:	Compensar/Miplanilla	**Valor total del aporte**	$323.100
Planilla No.	70590181	**SALUD**	$130.500
Periodo cotizado	09/2023	**PENSIÓN**	$167.100
		ARL	$25.500
Fecha de pago	04/09/2023		

Entidad en donde se realiza el pago:	Compensar/Miplanilla	**Valor total del aporte**	$358.900
Planilla No.	71642309	**SALUD**	$145.000
Periodo cotizado	10/2023	**PENSIÓN**	$185.600
		ARL	$28.300
Fecha de pago	11/10/2023		

Observaciones:

Para constancia, se publica en la plataforma SECOP II y la fecha de suscripción de la presente constancia se encuentra supeditada a la fecha de publicación y aprobación en la plataforma SECOP II.

Atentamente,

Firma
Nombre Supervisor: NESTOR JAIRO RODRIGUEZ
No. de Identificación: 15.956.942

ACTA DE RECIBO PARCIAL DE OBRA, BIEN O SERVICIO No. 1

CPS1 __X__ CMC2___ SAMC3___ CM4 ___ OTRO___ CUAL_____

CONTRATO Nº: 778 DE FECHA: 14 DE SEPTIEMBRE 2023

OBJETO: Prestar servicios profesionales en la Subdirección de Gestión Ambiental brindando apoyo y acompañamiento en las acciones de restauración ecológica (restauración, rehabilitación y recuperación) de áreas disturbadas del departamento del Quindío, según lineamientos del Plan Nacional de Restauración.

CONTRATISTA: DIANA PATRICIA GONZALEZ JARA

CC __X___ NIT _____ No.:1.094.892.820

VALOR TOTAL: $ 8.400.000 VALOR ANTICIPO: $_____%:_____

FECHA DE INICIACIÓN: 15 de septiembre del 2023

PLAZO EN DIAS: 90 PRÓRROGA (DÍAS): _____

INTERVENTOR: _____ SUPERVISOR: __X__

REGISTRO PRESUPUESTAL Nº: 1928 FECHA: 14 de septiembre del 2023

VIGENCIA FUTURA: SI ____ NO _X___

REGISTRO DE VIGENCIA FUTURA: Nº: _____ FECHA: _____

NUMERO DE RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN: _____ FECHA: _____

VALOR: _____ VIGENCIA: _____

En el Municipio de Armenia Quindío, en las instalaciones de la Corporación Autónoma Regional del Quindío, el suscrito supervisor: **NESTOR JAIRO RODRIGUEZ** de la obra, bien o servicio, con el fin de verificar y valorar el avance de la obra, bien o servicio, conforme a lo pactado en las cláusulas previstas en el contrato de la referencia, de acuerdo con el siguiente detalle o descripción:

1. Bienes o Servicios Ejecutados a la fecha (Productos):

ACTIVIDAD No. 1: Brindar apoyo y acompañamiento desde el componente social, mediante la sensibilización y motivación a los propietarios de los predios donde se realicen procesos de restauración, rehabilitación y recuperación de áreas disturbadas en el departamento del Quindío, según lineamientos del Plan Nacional de Restauración.

1.1. Se realizó visita de seguimiento y monitoreo - Programa de Restauración -

[1] Contrato de Prestación de Servicios.
[2] Contratación de Mínima Cuantía.
[3] Selección Abreviada de Menor Cuantía
[4] Concurso de Méritos.

Municipio Armenia - Urbano – Quintas de San Julian.

1.2. Se realizó visita de seguimiento y monitoreo – programa de Restauración – Municipio Montenegro – Centro Educativo el Castillo – Urbano.

1.3. Se realizó visita de seguimiento y monitoreo – programa de Restauración – Municipio Quimbaya – La divisa – El Naranjal.

1.4. Se realizó visita de seguimiento y monitoreo – programa de Restauración – Municipio Quimbaya – San José – Trocaderos.

1.5. Se realizó visita de seguimiento y monitoreo – programa de Restauración – Municipio Quimbaya – El Banco – Naranjal.

1.6. Se realizó visita de seguimiento y monitoreo – programa de Restauración – Municipio Circasia – Barrio Alto bonito - Urbano.

1.7. Se realizó visita de seguimiento y monitoreo – programa de Restauración – Municipio Armenia – Los Alamos - Murillo.

ACTIVIDAD No. 2: Apoyar en la ejecución de la estrategia de participación comunitaria y de educación ambiental en los procesos de restauración, necesarios en las fases de establecimiento para los procesos de restauración, rehabilitación y recuperación de áreas disturbadas que se hayan adelantado, Según lineamientos del Plan Nacional de Restauración.

2.1. La contratista desde la parte social realizó educación ambiental en la Institución Educativa Pradera Alta: Sedes alto de la línea.

ACTIVIDAD NO. 3: Apoyar en la entrega de material vegetal a beneficiarios, para el establecimiento de Herramientas de Manejo de Paisaje HMP, en apoyo a programas de recuperación ambiental de áreas disturbadas del Departamento. Descripción de la actividad: Como resultado de la entrega, deberá diligenciar los correspondientes formatos establecidos en el sistema integrado de gestión.

3.1. Desde la parte social se realiza informe de la entrega de material vegetal de lo que se lleva del año 2023.

_____

_____

COMPROBANTE DE ENTRADA ALMACÉN Nº: _____

2. Para contratos de Obra (Productos a pagar en esta acta):

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANTIDAD	VR. UNIT.	VR. PARCIAL
____	_____	____	_____	_____	_____
____	_____	____	_____	_____	_____

ADMINISTRACIÓN $_____
IMPREVISTOS $_____
UTILIDADES $_____
IVA/UTILIDAD $_____
TOTAL $ ==========

BALANCE DEL ANTICIPO

VALOR ANTICIPO: $_____

VALOR AMORTIZADO ACTAS ANTERIORES: $_____
VALOR A AMORTIZAR ESTA ACTA: $_____
SALDO POR AMORTIZAR: $_____

SUMAS IGUALES $_____ $ _____

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR TOTAL PACTADO $ 8.400.000

VALOR ANTICIPO $ 0
PAGOS ANTERIORES $ 0
VALOR PAGO ESTA ACTA $ 2.800.000
SALDO DEL CONTRATO $ 5.600.000

SUMAS IGUALES $ 8.400.000 $ 8.400.000

VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA: $ 2.800.000

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS

3. OBSERVACIONES: (Describir)

Como Supervisor(a) dejo constancia que el mencionado contratista presentó planillas que demuestran el pago de los aportes que debe realizar a Salud, Pensión y ARL (POSITIVA).
Que verifiqué las planillas de tal forma que los aportes fueron realizados en el tiempo de ejecución del contrato de acuerdo con lo establecido en el Decreto 1273 de 2018, así:

Entidad en donde se realiza el pago:	Compensar/Miplanilla	**Valor total del aporte**	$323.100
Planilla No.	70590181	**SALUD**	$130.500
Periodo cotizado	09/2023	**PENSIÓN**	$167.100
		ARL	$25.500
Fecha de pago	04/09/2023		

Entidad en donde se realiza el pago:	Compensar/Miplanilla	**Valor total del aporte**	$358.900
Planilla No.	71642309	**SALUD**	$145.000
Periodo cotizado	10/2023	**PENSIÓN**	$185.600
		ARL	$28.300
Fecha de pago	11/10/2023		

En el tiempo transcurrido para la presentación de este informe, no se materializó ninguno de los riesgos previstos para la ejecución del contrato.

La fecha de suscripción de la presente acta se encuentra supeditada a la fecha de publicación y aprobación en la plataforma SECOP II.

NESTOR JAIRO RODRIGUEZ
Supervisor
No. de Identificación: 15.956.942