# ACTA DE SUPERVISIÓN - INTERVENTORIA
# N° 6 Parcial



Nit CARDER N° 891.410.354-4
Avenida de las Américas N° 46-40

## FECHA ACTA DE RECIBO: 15/08/2023

**Tipo de documento:** Contrato **Número:** 132 2023 **Clase:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS

**Origen:** **CONTRATACIÓN DIRECTA** **Fecha Elaboración:** 10/02/2023 **Fecha Legalización:** 10/02/2023

**Fecha de Inicio:** 14/02/2023 **Fecha Terminación:** 13/09/2023

**Objeto:** Prestar servicios profesionales a la Corporación Autónoma Regional de Risaralda - CARDER en el Fortalecimiento de la autoridad ambiental, mediante acciones de evaluación, seguimiento y control, asociados a permisos ambientales recurso suelo - agua en el departamento de Risaralda.

**PERIODO DE PAGO:** 14/07/2023 **AL** 13/08/2023

### CONTRATO

| | |
|---|---|
| **Vr efectivo del contrato:** | $23,800,000.00 |
| **Adiciones en efectivo:** | $0.00 |
| **Contrato + Adiciones:** | $23,800,000.00 |
| **Aporte Efectivo Otros:** | $0.00 |
| **Ejecutado actas anteriores:** | $17,000,000.00 |
| **Ejecutado esta acta:** | $3,400,000.00 |
| **Saldo por ejecutar:** | $3,400,000.00 |

### SIN ANTICIPOS

**Vr entregado:** $0.00

### PAGO ESTA ACTA

| | |
|---|---|
| **Vr ejecutado:** | $3,400,000.00 |
| **Vr menos amortización anticipo:** | $0.00 |
| **Vr a cancelar presente acta:** | $3,400,000.00 |

**Vr especie del contrato:** **$0.00**

**Vr total del contrato:** **$23,800,000.00**

**Aportes Obl salud y pensión:** $387,600.00 **Aportes Voluntarios:** $0.00 **Aporte ARP:** $33,200.00

El interventor certifica que el contratista dió cumplimiento al pago de aportes al Sistema de Seguridad Social

**Concepto de pago**
Acta de Recibo Parcial N° 06 conforme al alcance del objeto contractual periodo 14.Julio.2023 a 13.Agosto.2023 .-

**Observaciones**
Recibido Informe Actividades 06 período 14.Julio.2023 a 13.Agosto.2023 conforme al alcance del objeto en formato definido por la Entidad, de acuerdo con lo asignado para el periodo. Pagos Pensión - Salud y Riesgos, para Julio.2023, teniendo en cuenta el Acta de Inicio de 14.Febrero.2023. Además,acatando instrucciones impartidas desde la Dirección Gral y SGAS, se hace Trabajo en Oficina, Casa y Campo, de acuerdo con la disponibilidad y programación.

### CONTRATISTA

| Identificación | Nombre | Responsable de IVA (S/N) | Régimen (C)omún / (S)implificado |
|---|---|---|---|
| 1088288395 | KAREN MELISSA ALEJANDRA APARICIO PINZC | N | S |

### MUNICIPIO(S)

| Código Municipio | Nombre |
|---|---|
| 066999 | LOS 14 MUNICIPIOS |

### IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

**Programa:** 4 CONTROL Y SEGUIMIENTO AMBIENTAL
**Proyecto:** 4.3299 Fortalecimiento de la gestión y dirección del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible
**Actividad:** 1 Gestión y desempeño institucional
**Subactividad:** 1 Fortalecimiento de los procesos de atención a trámites y permisos ambientales

| Recurso Pptal | Tipo de Ficha | Ficha Nro | Fecha | Valor | Cert Disp | Reserva N° | Vr. Reserva |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Libre Destinacion | Inversión | 129 | 30/01/2023 | $11,900,000.00 | 127 | 232 | $11,900,000.00 |

# ACTA DE SUPERVISIÓN - INTERVENTORIA
# N° 6 Parcial

Nit CARDER N° 891.410.354-4
Avenida de las Américas N° 46-40

## FECHA ACTA DE RECIBO: 15/08/2023

**Programa:** 4 CONTROL Y SEGUIMIENTO AMBIENTAL
**Proyecto:** 4.3299 Fortalecimiento de la gestión y dirección del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible
**Actividad:** 1 Gestión y desempeño institucional
**Subactividad:** 4 Acciones de seguimiento a trámites ambientales otorgados (Implementación y seguimiento)

| Recurso Pptal | Tipo de Ficha | Ficha Nro | Fecha | Valor | Cert Disp | Reserva N° | Vr. Reserva |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Libre Destinacion | Inversión | 129 | 30/01/2023 | $11,900,000.00 | 127 | 232 | $11,900,000.00 |

El 15/08/2023 se reunieron los abajo firmantes para recibir a satisfacción.

Interventor / Supervisor

**10239093** **GUILLERMO ANTONIO RINCON SANZ**

Contratista

**1088288395** **KAREN MELISSA ALEJANDRA APARICIO PINZON**

Elaborado por: Guillermo Rincon Sanz

Impreso por: Guillermo Rincon Sanz