1. INFORMACION GENERAL

NUMERO DE INFORME:	04 (FINAL)
FECHA:	MAYO 17 DE 2024
CONTRATO Nº	030 DE 2024
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO PARA LAS ACTIVIDADES DE IMPULSO, ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO NECESARIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN COLECTIVA DE LOS COMPONENTES GENERALES Y TRANSVERSALES DEL PLAN DE ACCIÓN CUATRIENAL DE LA CRA 2024-2027.
CONTRATANTE:	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ATLÁNTICO – C.R.A.
CONTRATISTA:	DAVID ALFONSO MADARIAGA MENDOZA
CUANTIA:	CATORCE MILLONES DE PESOS ML ($14.000.000)
Nº DEL Y FECHA DE C.D.P EXPEDICION:	8 DEL 12 DE ENERO DEL 2024
N.º DE REGISTRO PRES. Y FECHA DEEXPEDICION:	65 DEL 24 DE ENERO DEL 2024
FECHA DEL CONTRATO:	24 DE ENERO DE 2024
PLAZO DE EJECUCION INICIA LCONTRATO:	TRES (3) MESES Y MEDIO
FECHA ACTA DE INICIO:	25 DE ENERO DE 2024
PERIODO:	25 DE ABRIL AL 08 DE MAYO DE 2024
INTERVENTOR:	JANETH CABRERA JULIO
DEPENDENCIA:	JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES

En caso de Adición:

FECHA DE ADICION:	N/A
Nº DE ADICIÓN:	N/A
PLAZO ADICIÓN EJECUCIÓN DECONTRATO	N/A
Nº DE C.D.P. Y FECHA DEEXPEDICIÓN:	N/A
Nº DE REGISTRO PRES. Y FECHA DEEXPEDICIÓN:	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN DECONTRATO CON ADICIÓN:	N/A

2. FORMA DE PAGO

La entidad pagará en mensualidades vencidas por valor de **CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000)** y un último pago de **DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000).**

3. DESEMBOLSOS REALIZADOS

Primera	**$4.000.000**
Segunda	**$4.000.000**
Tercera	**$4.000.000**

A la fecha no se ha realizado ningún desembolso.

4. GARANTIA DEL CONTRATO

ASEGURADORA:		**ASEGURADO:**	**C.R.A**
TOMADOR:			

En caso que exista adición al Contrato, en Valor y/o Tiempo

ASEGURADORA:		**ASEGURADO:**	
TOMADOR:		**Nº DE LA POLIZA:**	
OBJETO DEL SEGURO:		**VIGENCIA:**	
FECHA DE LA POLIZA:		**FECHA DE APROBACION:**	

5. AFILIACION Y PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Numero de Planilla	9466501378
Nombre del Banco	BANCOLOMBIA
Valor Cancelado	$472,100
Periodo de Pago	MARZO
Fecha del Pago	30/04/24
Nombre de la EPS	MUTUAL SER
Nombre del Fondo de Pensión	PORVENIR
Nombre de la ARL	COLMENA

6. IMPUESTOS DEL CONTRATO

Valor	No Aplica
Fecha	
Numero de Recibo de Pago	

En Caso de Adición al Contrato

Valor	
Fecha	
Numero de Recibo de Pago	

7. PUBLICACIÓN DEL CONTRATO (En caso de Contratos superiores a los 50 s.m.m.l.v.

FECHA:	
VALOR DELPAGO:	

8. ESTADO DEL CONTRATO

Se encuentra ejecutado al 100%

9. ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA DE ACUERDO A LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS

a. Cuadro de Obligaciones (Actividades)

Sc	Obligaciones del Contratista	% De Avance	Actividades Desarrolladas por el Contratista - Evidencias
1	Apoyar a la Oficina Asesora de Comunicaciones en la creación, diseño y elaboración de piezas gráficas que se requieran durante la elaboración del Plan de Acción Institucional PAI 2024-2027.	100%	El contratista realizó las siguientes actividades: Diseño de piezas de agradecimiento y colaboradores que ayudaron al des Plan de Acción 2024-2027
2	Crear mínimo 2 campañas de promoción del cuidado ambiental y/orelacionadas en el calendario ambiental.	100%	El contratista diseñó la campaña para redes, donde se mencionan las líneas y acciones estratégicas, programas y proyectos ambientales aprobados que va a ejecutar la corporación en el calendario 2024 - 2027.
3	Apoyar el área de educación ambiental de la Entidad con el diseño de piezas para redes sociales de las campañas adelantadas en los municipios del Departamento.	100%	El contratista apoyó al área de educación ambiental a construir los copies para iniciar una serie de piezas de difusión general, donde se informan las recomendaciones a seguir para evitar impactos negativos en la salud debido a posibles enfermedades respiratorias por las quemas originadas en la isla Salamanca. Quedando hasta la fecha así y pendientes por revisión final para iniciar diseños: 1.Aquellas personas que sufren de asma o enfermedades como el EPOC, que pueden verse más afectados por el humo, deben evitar exponerse al ambiente.

			2. Mantenerse dentro de la casa en la medida de lo posible es clave, si es indispensable salir hay que tomar medidas de protección para evitar la exposición a los humos. Entre estas, el uso de los respiradores N95 ya que son los que evitan que el material particulado entre las vías respiratorias. 3. En las viviendas mantener las ventanas y puertas cerradas y disminuir las salidas fuera de la casa en las zonas donde hay más contaminación por humo. 4. Mantenerse bien hidratado y estar atento a síntomas de compromiso respiratorio como pueden ser tos, ruidos en el pecho, dificultad para respirar e irritación en los ojos. Y si estos persisten asistir al centro médico más cercano.
4	Apoyar en la realización de piezas para campañas de comunicación interna de la Entidad.	100%	El contratista diseñó la cartelera para decorar y personalizar televisor de 55" en la sede principal de la corporación donde se trasmitirán mensajes de comunicación interna. El contratista diseñó el botón publicitario para crear sentido de pertenencia y compromiso de funcionarios y contratistas de la corporación con el Plan de Acción Institucional. .
5	Apoyar a la oficina de comunicaciones en las actividades que sean delegadas siempre y cuando se sujeten a su objeto contractual.	100%	El contratista asistió a reuniones presenciales convocadas por la jefe de comunicaciones en la sede de la Corporación y fuera de la sede como en el montaje de la Audiencia pública del Plan de Acción 2024-2027

10. PORCENTAJE DE EJECUCION

Hasta la fecha de corte del periodo correspondiente, el porcentaje de ejecución del contrato

se encuentra en un 100% de ejecución.

11. OBSERVACIONES

Ninguna

12. CONCLUSION

Revisado y aprobado el cuarto (final) Informe de Actividades, se considera técnicamente viable **el pago** por valor de **DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000).**

ANEXOS

Se anexa al presente informe:

- Recibo a satisfacción 04
- Informe 04 de supervisión del contrato.

FIRMA DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR



JANETH CABRERA JULIO
Jefe Oficina Asesora de
Comunicaciones

	FORMATO			
	RECIBO A SATISFACCIÓN			
C.R.A Corporación Autónoma Regional del Atlántico	Código: AB-FT-06	Versión: 1	Fecha: 01/02/2014	

FECHA

2024	05	17
AAAA	MM	DD

Nombre del Contratista: DAVID ALFONSO MADARIAGA MENDOZA	Contrato de Prestación	No. 0030 DE 2024
Nombre del supervisor: **JANETH CABRERA JULIO**		
Tipo de Informe: FINAL	Pago No. 4	No. del informe 4

La suscrita supervisora **JANETH CABRERA JULIO**, Jefe de la Oficina Asesora de Comunicaciones de la Corporación Autónoma Regional del Atlántico – C.R.A, recibe a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No. 0030 de 2024, cuyo objeto es PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO PARA LAS ACTIVIDADES DE IMPULSO, ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO NECESARIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN COLECTIVA DE LOS COMPONENTES GENERALES Y TRANSVERSALES DEL PLAN DE ACCIÓN CUATRIENAL DE LA CRA 2024-2027.

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No 04, por valor de **DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000).**

FIRMA:



JANETH CABRERA JULIO
jefe Oficina Asesora de Comunicaciones