República de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	AP-CCP-RG-03
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	26/11/2024
		PÁGINA	1 DE1

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 03

TIPO DE CONTRATO:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.7167516 DEL 23 DE DICIEMBRE DE 2024
CONTRATISTA:	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS
Nit O C.C. No.:	804000292
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO RESTAURACION ECOLOGICA DE PREDIOS DE CONSERVACION DE LAS CORPORACIONES AUTONOMAS REGIONALES DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER.

VALOR INICIAL:				$4,231,094,572.53			
VALOR ADICIONAL:				$0.00			
ANTICIPO INICIAL:				$0.00			
ANTICIPO ADICIONAL:				$0.00			
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:				$0.00			
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:				$0.00			
PLAZO INICIAL:				CINCO (5) MESES			
PLAZO ADICIONAL:				NO APLICA			
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO:				NO APLICA			
Nit O C.C. No. DEL INTERVENTOR:				NO APLICA			
SUPERVISOR:				ELIDA PEREZ ORJUELA SEGÚN ACTO ADMINISTRATIVO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN DEL 23 DE DICIEMBRE DE 2024			
FECHA INICIACIÓN:				26 DE DICIEMBRE DE 2024			
ACTA DE SUSPENSIÓN:	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	
ACTA DE REINICIACIÓN:	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	
FECHA TERMINACIÓN:				25 DE MAYO DE 2025			

OFICINA GESTORA:	SECRETARIA DE AMBIENTE				
VALOR A PAGAR:	$ 437,344,294.33	No. DE COBROS REALIZADOS:	3	DE	3
PERÍODO DE PAGO:	DESDE: 28/12/2024	HASTA:	30/12/2024		
No. del RP:	24012200				
Fuente del RP:	ICLD ADQUISICION DE AREAS DE ACUEDUCTOS MUNICIPALES				

Con base en los informes presentados por CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS, respecto a las actividades ejecutadas y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Departamento de Santander, certificó que fueron revisados los informes de actividades del Contratista, los anexos presentados con relación al desarrollo y ejecución de las actividades contractuales, que fue verificado el cumplimiento de las obligaciones en cuanto a la Seguridad Social y Obligaciones Tributarias certificadas por el Contratista frente a los aportes al Sistema de Seguridad Social, Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Por lo anterior, se autoriza el pago de la presente acta y se deja constancia que la información aquí suministrada fue verificada, es veraz y cumple con los parámetros establecidos en el Contrato.

Se firma para trámite de pago, a los treinta (30) días del mes de Diciembre de 2024

Firma: _____

Nombre: ELIDA PEREZ ORJUELA
SUPERVISOR DEL CONTRATO.