INFORME DE SUPERVICIÓN E INTERVENTORIA DE ACTIVIDADES

1. Información General del Contrato

CONTRATO No.:	01237-2024		
CONTRATISTA:	CABILDO VERDE S/T		
Nit o C.C. No.	804.002.986-2		
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS Y ADMINISTRATIVOS PARA LA EJECUCION DE PROGRAMAS DE RECEPCION VALORACION MANEJO SOSTENIMIENTO REHABILITACION Y DISPOSICION FINAL DE ESPECIMENES DE FAUNA SILVESTRE QUE HAYAN SIDO OBJETO DE ENTREGAS VOLUNTARIAS RESCATES Y/O DECOMISOS EN JURISDICCION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER - CAS PARA VIGENCIA 2024		
VALOR INICIAL:	CUARENTA Y CINCO MILLONES PESOS M/CTE. ($45.000.000) APORTE CAS TREINTA MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE ($30.600.000) APORTE CABILDO VERDE: CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($14.400.000)		
VALOR ADICIONAL:	NO APLICA		
PLAZO CONTRATO:	DOS (02) MESES		
PLAZO ADICIONAL:	NO APLICA		
SUPERVISOR:	ADRIANA ALICIA DIAZ GOMEZ		
CARGO SUPERVISOR	SUBDIRECTORA DE AUTORIDAD AMBIENTAL		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	06 DE NOVIEMBRE DE 2024		
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A	**No Aplica**	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A	**No Aplica**	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN 1:	31 DE DICIEMBRE DE 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN 2 (Si aplica)	N/A		
VALOR A PAGAR	$ 19.106.000,00		
ACTA A PAGAR:	DEL 06 DE NOVIEMBRE AL 05 DE DICIEMBRE DEL 2024		
PAGO No: (En Números)	01		

2. Información Financiera del Contrato

A continuación, se presenta el balance económico del contrato a la fecha:

VALOR DEL CONTRATO:	$30.600.000,00	

VALOR DEL ADICIONAL:		N/A
VALOR PAGO ACTUAL:		$ 19.106.000,00
VALOR PAGADO (A la fecha del informe)		$ 0,00
VALOR POR EJECUTAR		$ 11,494.000,00
SUMAS IGUALES	$ 30.600.000,00	$ 30.600.000,00

3. Control Pago de Seguridad Social.

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO CAJA COMPENSACION	V/PAGADO PARAFISCALES	V/PAGADO TOTAL
11-2024	7952318254	$ 1.359.000	$ 1.739.300	$ 284.000	$ 435.100	$ 543.900	$4 361.300
11-2024	82525769	$ 162.500	$ 208.000	$ 31.700			$ 402.200

4. Obligaciones Contractuales.

Por medio del presente se deja constancia que las actividades realizadas durante el periodo de pago son:

(Incluir actividades y presupuesto ejecutado del avance o ejecución a cobrar)

Actividades y cantidades ejecutadas					
No.	**DESCRIPCIÓN**	**CANT**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
1	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS Y ADMINISTRATIVOS PARA LA EJECUCION DE PROGRAMAS DE RECEPCION VALORACION MANEJO SOSTENIMIENTO REHABILITACION Y DISPOSICION FINAL DE ESPECIMENES DE FAUNA SILVESTRE QUE HAYAN SIDO OBJETO DE ENTREGAS VOLUNTARIAS RESCATES Y/O DECOMISOS EN JURISDICCION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER - CAS PARA VIGENCIA 2024.	1	GLOBAL	$19.106.000,00	$ 19.106.000,00

5. Balance Financiero

VALOR DEL CONTRATO:	$30.600.000,00
VALOR DEL ADICIONAL:	N/A
DURACIÓN DEL CONTRATO	DOS (02) MESES
FECHA DE INICIO	SEIS (06) DE NOVIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR ACTA RECIBO No.1	$19.106.000,00
SALDO POR PAGAR:	$ 11,494.000,00

El valor total ejecutado a la fecha equivale a DIECINUEVE MILLONES CIENTO SEIS MIL PESOS MCTE ($ 19.106.000,00) correspondiente a una ejecución física y financiera del % 62,44 del objeto contractual.

Así mismo, bajo la gravedad de juramento el SUPERVISOR certifica que verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista y el pago de los aportes al sistema de seguridad social y Fondo de Pensiones, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002**. Anexo informe contable y planillas de pago Seguridad social.**

6. Seguimiento al Control Ambiental:

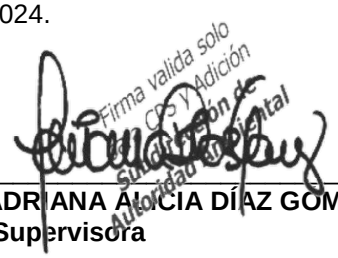
IMPACTO AMBIENTAL	MEDIDA DE CONTROL EXIGIDA	MEDIDA DE CONTROL REALIZADA	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
N/A			

7. Seguimiento al Control de Riesgos:

RIESGOS Y PELIGROS EN EL PROYECTO	MEDIDAS DE CONTROL SOLCITADAS	MEDIDAS DE CONTROL APLICADAS	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
N/A			

En consecuencia, con base en los informes presentados por el Contratista, respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la Corporación Autónoma Regional de Santander, el SUPERVISOR CERTIFICA el cumplimiento del contrato a satisfacción, en el periodo mencionado, y hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe en la ciudad de San Gil, a los (11) diciembre de 2024.



ADRIANA ALICIA DÍAZ GOMEZ
Supervisora

Proyecto:	**Juan Manuel Saavedra Quiroga**	

EVIDENCIAS

Mediante el registro de sus datos personales en el presente documento usted autoriza a la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de que lleve el control de ingreso o asistencia, lo contacte , consulte la información registrada en otras bases de datos o archivos de cualquier entidad pública o privada, nacional o internacional, adelante trámites ante autoridades y atienda requerimientos de entidades públicas o privadas y, en general, para que la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS cumpla las demás finalidades establecidas en el aviso de privacidad publicado en http://cas.gov.co, el cual declara haber leído previamente al otorgamiento de la autorización.
Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. El responsable del tratamiento es la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS, ubicada en la Carrera 12 No. 9-06, San Gil, Santander PBX: (57 7)723 8925, 7240765 correo electrónico: contactenos@cas.gov.co