INFORME DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA DE ACTIVIDADES N° 3

1. Información General del Contrato

CONTRATO No.:	00840 DE 2024		
CONTRATISTA:	INTEGRACIÓN WEB SAS NIT: 900.318.119-9 Representante Legal: LEONOR ARIAS HIGUITA C.C. 43.529.343 de Medellín		
Nit o C.C. No.	NIT: 900.318.119-9		
OBJETO:	FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE INFORMACIÓN DE TRAMITES AMBIENTALES CITA DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER POR MEDIO DE LA ADQUISICIÓN DE SOPORTE TÉCNICO, NIVEL 2 Y LA RENOVACIÓN DEL SERVICIO EN LA NUBE DE LOS SERVIDORES DE PRODUCCIÓN, PRUEBAS Y ALMACENAMIENTO		
VALOR INICIAL:	CIENTO SESENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE ($ 165.325.000)		
VALOR ADICIONAL:	N/A		
PLAZO CONTRATO:	CINCO (5) MESES SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024		
PLAZO ADICIONAL:	N/A		
SUPERVISOR:	ANA CRISTINA MARTÍNEZ CARREÑO		
CARGO SUPERVISOR	JEFE DE OFICINA GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN AMBIENTAL Y TECNOLOGÍAS DE APOYO		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	30 DE JULIO DE 2024		
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A	**No Aplica**	x
FECHA DE REINICIO	N/A	**No Aplica**	x
FECHA DE TERMINACIÓN 1:	29 DE DICIEMBRE DE 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN 2 (Si aplica)	N/A		
VALOR A PAGAR	$ 14.665.000		
PERIODO A COBRAR	agosto 30 de 2024 a septiembre 29 de 2024		
ACTA A PAGAR:	Acta N° 3		
PAGO No: (En Números)	3		

2. Información Financiera del Contrato

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

VALOR DEL CONTRATO:	$ 165.325.000	
VALOR PAGO ACTUAL: (Acta Parcial N° 3)		$ 14.665.000
VALOR PAGADO (A la fecha del informe)		$ 98.665.000
VALOR POR EJECUTAR		$ 51.995.000
SUMAS IGUALES	$ 165.325.000	$ 165.325.000

3. Control Pago de Seguridad Social.

PERIODO PAGO	N° PLANILLA	SALUD	PENSIÓN	ARL	V/PAGADO TOTAL
Mayo – junio 2024	71401205	$ 481.600	$1.926.400	$ 63.000	$ 2.952.600
Junio – julio 2024	72044750	$ 461.600	$ 1.846.400	$ 60.400	$ 2.830.000
Julio – Agosto 2024	72567669	$ 461.600	$ 1.846.400	$ 60.400	$ 2.830.000
Agosto – septiembre 2024	73433197	$ 421.600	$ 1.686.400	$ 55.200	$ 2.163.200

4. Obligaciones Contractuales.

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

AVANCES DE EJECUCIÓN							
ALCANCE	**PRESUP. CONTRATO**	**VALOR ADICIONAL**	**VALOR PAGADO**	**PLAZO DEL CONTRATO**	**TIEMPO EJECUTADO**	**AVANCE FÍSICO %**	**AVANCE FINANCIERO PAGADO %**

Brindar soporte de segundo nivel a los modulos implementados en la plataforma CITA: -Tramites ambientales -Sancionatorio Ambiental -Liquidacion tarifa por evaluación y seguimiento - Liquidacion Tasa por Uso del agua - integracion con tramites ambientales - integracion con sistema financiero - Gestion documentalradicacion, PQRSD (incluida la recepcion de las PQRSD por la página web de la CAS)	$ 73.325.000	$ 0,00	$ 0,00	5	2	17,74%	44%
Servidor produccion 1 Instancia EC2 t4g.2xlarge: Instancia Linux Server EC2 32GB RAM 8CORE, 100GB SSD. Servidor prueba 1 Instancia EC2 t4g.xlarge: Instancia Linux Server EC2 16GB RAM 4CORE, 100GB SSD. Descarga 1 TB Descarga AWS BACKUP Servidor de almacenamiento 2 TB: 1 Excluido de IVA	$ 84.000.000	$ 0,00	$ 84.000.000	5	2	100%	51%

según el decreto 1412 de 2017 Servicio en la nube							

5. Balance Financiero

VALOR DEL CONTRATO:	$ 165.325.000
DURACIÓN DEL CONTRATO	CINCO (5) MESES SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE INICIO	30 DE JULIO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	29 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR PAGADO ACTA RECIBO No. 1	$ 84.000.000
VALOR PAGADO ACTA RECIBO No. 2	$ 14.665.000
VALOR A PAGAR ACTA RECIBO No. 3	$ 14.665.000
SALDO POR PAGAR:	$ 51.995.000

El valor total ejecutado a la fecha equivale a **CIENTO TRECE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE ($ 113.330.000)** correspondiente a una ejecución física y financiera del 68.5% 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

7. Seguimiento al Control de Riesgos:

RIESGOS Y PELIGROS EN EL PROYECTO	MEDIDAS DE CONTROL SOLICITADAS	MEDIDAS DE CONTROL APLICADAS	ESTADO DE CUMPLIMIENTO

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, el 16 de octubre de 2024

ANA CRISTINA MARTINEZ CARREÑO

Firmado digitalmente por ANA CRISTINA MARTINEZ CARREÑO
Fecha: 2024.10.25 13:14:16 -05'00'

ANA CRISTINA MARTINEZ CARREÑO
Jefe oficina -GIT
Supervisor contrato 0840-2024

Proyecto: Diana Carolina Salazar Afanador
Reviso:

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