SEGUIMIENTO A LOS ASPECTOS ADMINISTRATIVOS, JURÍDICOS, FINANCIEROS Y/O CONTABLE DEL CONTRATO O CONVENIO	
CONTRATO Y/O CONVENIO No:	530 de 2025
CONTRATISTA:	STEVEN CASTAÑO LONDOÑO
DEPENDENCIA:	SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN AMBIENTAL SECTORIAL
SUPERVISOR (A) Y/O INTERVENTOR:	OSCAR HUMBERTO MURILLO
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales a la CARDER en las actividades de seguimiento y control, de los otorgamientos ambientales en el componente forestal de la Subdirección de gestión ambiental Sectorial en la jurisdicción de la Entidad.
PERÍODO DEL INFORME:	Del 01 de noviembre al 30 de noviembre de 2025

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**	**PRESUPUESTAL**
	95,81%	95,81%

PROGRAMA	**9.3201 Fortalecimiento del desempeño ambiental de los sectores productivos**
ACTIVIDAD	**1. Control y seguimiento ambiental**
PROYECTO	**Proyecto 9.1.** Autoridad ambiental inclusiva que fortalece el vínculo Estado-Ciudadanía
SUBACTIVIDAD	1. Realizar seguimiento y control de la degradación ambiental
VALOR	$ 21.000.000
FICHA, CDP, RP	Ficha No. 616; CDP No.620 ; RP 761
PLAZO	6 meses
FECHA ACTA DE INICIO	01 de abril de 2025
FECHA TERMINACIÓN	30 de septiembre de 2025
ADICIÓN (si aplica)	$ 9.333.333
PRÓRROGA (si aplica)	80 días
SUSPENSIÓN (si aplica, relacionar todas las actas a la fecha)	N.A.
REINICIO (si aplica, relacionar todas las actas a la fecha)	NA

NUEVA FECHA TERMINACIÓN (aplica en los casos de novedades contractuales como: suspensión, reinicios, adiciones, prorrogas o terminaciones)	19 de diciembre del 2025
PLANILLA (PILA) Y PERIODO DE PAGO	No. **7992386783**, MES: noviembre 2025

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. **CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:** EL CONTRATISTA HA CUMPLIDO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

No.	OBJETIVOS ESPECÍFICOS Y/O OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	Marcar con una X			OBSERVACIONES
		CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	
01	Realizar seguimientos a los aprovechamientos forestales, en el departamento de Risaralda, generando su respectiva visita, concepto técnico, o la proyección de oficios para requerimientos.	**X**			Cumplió con lo asignado
02	Realizar la atención de oficios relacionados con lineamientos de manejo silvicultural de guadua.	**X**			Cumplió con lo asignado
03	Realizar la atención de oficios y/o Ticket que le sean asignados por el supervisor de acuerdo al procedimiento establecido por la Entidad	**X**			Cumplió con lo asignado
04	Las demás que le sean asignadas por el Supervisor en la Jurisdicción de la	**X**			Cumplió con lo asignado

No.	OBJETIVOS ESPECÍFICOS Y/O OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	Marcar con una X			OBSERVACIONES
		CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	
	Corporación y que guarden relación con el objeto contractual.				

Nota: no es necesario incluir las obligaciones generales, salvo que exista necesidad de realizar seguimiento en este periodo de actividades

3. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA: Ninguna.

4. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

NUMERO DE PLANILLA INTEGRAL DE LIQUIDACION DE APORTES		7992386783
ITEM	**PERIODO DE PAGO** *AÑO – MES*	**FECHA DE PAGO** *AÑO – MES – DÍA*
PENSIÓN (si aplica)	2025-11	2025-12-01
SALUD	2025-11	2025-12-01
ARL	2025-11	2025-12-01

5. RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO: El resultado que se espera al finalizar el contrato, es un desempeño del 100% de ejecución en las actividades programadas, para así dar cumplimiento al objeto contractual

6. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS: (se debe realizar la descripción de los posibles riesgos en el manejo de los recursos y la forma de mitigación cuando apliquen garantías, no aplica para prestación de servicios.) N/A

7. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

[X] **SI**	[ ] **NO**
DOCUMENTOS Se anexan Se anexan informe contratista y planillas de pago de la seguridad social	

1. INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2. Pago de seguridad social 3. Cuenta de cobro o factura cuan aplique 4. Certificado de cuenta bancaria. 5. Declaración juramentada del contratista de contabilidad. 6. Otros (incluir los que requiera).

8. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO

[X] **SI**	[ ] **NO**
SE ANEXA AL PRESENTE acta de Supervisión - Interventoría (parcial o final) efectuada: **Acta N°8 Parcial** EN LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO.	

9. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR: NA

10. HISTÓRICO SUPERVISIONES E INTERVENTORIA.

No.	Fecha inicial	Fecha Final	Nombre	Cargo	Medio de asignación	Observaciones
1	01-04-2025	30-09-2025	JULIAN ANDRES PLAZAS CERTUCHE	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	FORMATO DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR FO-12-33	Asignación de supervisión
2	16-07-2025	17-12-2025	OSCAR HUMBERTO MURILLO NIEVES	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	FORMATO DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR FO-12-33	Asignación de supervisión

Fecha de elaboración 01 Mes 12 Año 2025

Acta Parcial N° 08
C.P.S. 530-2025
CARDER 2025

Firma:
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Firma:
CONTRATISTA