CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA C.A.R.

ACTA ÚNICA DE PAGO CON SUPERVISION Y/O INTERVENTORÍA

CONTRATISTA	**UNION TEMPORAL RESERVORIOS CAR**	**IDENTIFICACIÓN NUMERO**	**901918465-0**
REPRESENTANTE LEGAL	**JAVIER MUÑOZ MUÑOZ**	**No. IDENTIFICACIÓN**	**C.C. 79.633.545**

ACTA UNICA DE PAGO SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA

SUPERVISIÓN			**X**	**INTERVENTORÍA**							
DE INICIACIÓN Y/O ANTICIPO	**X**	AVANCE			DE TERMINACIÓN		DE LIQUIDACIÓN				
LUGAR Y FECHA DE LA FIRMA DEL ACTA :		Bogotá		08 de abril de 2026							
ACTA No.	**11**	**DE**	**23**	PERÍODO A PAGAR :		1 al 28 de febrero de 2026					
DEPENDENCIA EJECUTORA:	**Dirección Tecnica de Infraestructura Ambiental**			CENTRO DE COSTOS		027602					
CONVENIO	-										
CONTRATO	**X**	**TIPO DE CONTRATO**		CONSULTORIA (CCO)		PRESTACION DE SERVICIOS (CSE)	X	OBRA (COB)		SUMINISTRO (CSU)	
				INTERADMINISTRATIVO (COI)		INTERVENTORIA (CIN)		OTRO		RESOLUCION (RES)	
NÚMERO	**2340**	Fecha		*21 DE MARZO DEL 2025*							
CON SITUACION DE FONDOS				**X**	SIN SITUACION DE FONDOS						
ABONO A CUENTA :	AHORROS	X	CORRIENTE		NUMERO	006900789618		ENTIDAD	Davivienda		

CONCEPTO DEL PAGO :

El pago **No. 11** correspondiente al periodo comprendido de **1 al 28 de febrero 2026**, conforme a la ejecución del contrato cuyo objeto es " Alquiler de maquinaria pesada y equipos a todo costo, para la implementación de prácticas de adaptación y mitigación al cambio climático a partir de la cosecha de agua reservorios en la jurisdicción car.". La Supervisión autoriza el pago de la presente acta, sustentando en el informe de apoyo de la supervisión en donde se evidencia el cumplimiento del objeto contractual y cada una de las obligaciones específicas, igualmente la supervisión y el apoyo a la supervisión verifican las certificaciones presentadas por el contratista respecto a estar a paz y salvo con los aportes de seguridad social y aportes parafiscales emitidos por el revisor fiscal, por parte del personal vinculado al contrato. Certificando así el recibo a satisfacción de cada uno de los ítems contratados, como son:

•Ítem 1 SERVICIO DE ALQUILER MAQUINARIA Y EQUIPO
•Ítem 2 SERVICIO DE ALQUILER DE VEHÍCULOS PARA TRANSPORTE DE PERSONAL
•Ítem 3 PERSONAL
•Ítem 4 COMISION DE TOPOGRAFÍA

El contratista cumple con lo establecido y aprobado en el cronograma de trabajo. Por lo anterior la supervisión autoriza el desembolso de pago para este periodo por un valor de $830,680,083, afectados de la siguiente manera:

RUBRO 2-3-3206-88-3109-22-0202-00731 VALOR A PAGAR $ 99.692.609; RUBRO 2-3-3206-88-3109-10-0202-0073122-2.3.2.02.02.007. VALOR A PAGAR $1 ; RUBRO 2-3-3206-88-3111-81-0103-0073122-2.3.2.02.02.007. VALOR A PAGAR $730.987.473

MUNICIPIO	VALOR DEL ACTA	PORCENTAJE DE INVERSION
Ubate	$ 249.204.025	30%
Guacheta	$ 191.056.419	23%
Nilo	$ 33.227.203	4%
Ricaurte	$ 8.306.801	1%
Nariño	$ 41.534.004	5%
Choconta	$ 307.351.631	37%
VALOR TOTAL	$ 830.680.083	100%

VALOR	**OCHOCIENTOS TREINTA MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL OCHENTA Y TRES PESOS**	**$ 830.680.083**

BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO INCLUIDO IVA	$ 20.506.055.016	VALOR ANTICIPO	
VALOR IVA DEL CONTRATO	$ 3.274.076.011	AMORTIZACION PRESENTE PAGO	
ADICIONES INCLUIDO IVA		AMORTIZACION ACUMULADA	
VALOR IVA DE LA ADICION			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 20.506.055.016	SALDO POR AMORTIZAR	
VALOR PAGOS ANTERIORES	$ 5.839.847.438		
VALOR PRESENTE PAGO	$ 830.680.083	GASTOS REEMBOLSABLES	
SALDO A FAVOR DE LA CAR		DEPOSITOS SOBRE CONTRATOS	
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 13.835.527.495	VALOR ENTRADA AL ALMACEN	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

NUMERO DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL:	**26600018**	**de**	**02/01/2026**	REGISTRO PRESUPUESTAL	**26800008**	VALOR A AFECTAR	**$ 830.680.083**

Si el valor a pagar afecta a mas de un rubro presupuestal del mismo registro, debe anexar la matriz presupuestal .

FIRMAS

	SUPERVISOR CAR	APOYO A LA SUPERVISION
Nombre:	**Yacir antonio Ramirez Luengas**	**Sonia Perez**
Correo Electrónico:	yramirezl@car.gov.co	sperezc@car.gov.co
Identificación No.	**13.500.197**	**1.049.797.025**
	SUPERVISION CAR	**APOYO A LA SUPERVISION (si aplica)**

INTERVENTOR (si aplica)

Nombre:	
Correo Electrónico:	
Identificación No.	
	Firma