INFORME DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA DE ACTIVIDADES

1. Información General del Contrato

CONTRATO No.:	00742 DE 2025		
CONTRATISTA:	UT QUEBRADA ZAPATOCA		
Nit o C.C. No.	901.958.628-5		
OBJETO:	REALIZAR LOS ESTUDIOS SOPORTE PARA LA REGLAMENTACIÓN DEL USO DE LAS AGUAS EN LA CORRIENTE HÍDRICA QUEBRADA ZAPATOCA Y SUS TRIBUTARIOS EN JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE ZAPATOCA SANTANDER		
VALOR INICIAL:	$ 531.524.353,00		
VALOR ADICIONAL:	N/A		
PLAZO CONTRATO:	SEIS (06) MESES		
PLAZO ADICIONAL:	N/A		
SUPERVISOR:	EDNA ROCIO CASTELLANOS MARTINEZ		
CARGO SUPERVISOR	SUBDIRECTORA DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO AMBIENTAL		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	01/07/2025		
FECHA DE SUSPENSIÓN		**No Aplica**	
FECHA DE REINICIO		**No Aplica**	
FECHA DE TERMINACIÓN 1:	31/12/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN 2	NO APLICA		
VALOR A PAGAR	TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON VEINTIOCHO CENTAVOS M/CTE		
ACTA A PAGAR:	02		
PAGO No:	02		

2. Información Financiera del Contrato

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

VALOR DEL CONTRATO:	$ 531.524.353,00	
VALOR PAGO ACTUAL ACTA PARCIAL No. 2:		$ 368.971.293,28
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL No. 1 (A la fecha informe)		$54.184.353,19
VALOR POR EJECUTAR		$ 108.368.706,53

SUMAS IGUALES	$ 531.524.353,00	$ 531.524.353,00

3. Control Pago de Seguridad Social.

- **Director de consultoría:** Carlos Mauricio Torres Galvis

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Jul/2025 Ago/2025	9490099615	$212,200	$0	$230,700	$ 442.900

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Ago/2025 Sep/2025	9491539452	$212,200	$0	$230,700	$ 442.900

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Sep/2025 Oct/2025	9493690542	$212,200	$0	$230,700	$ 442.900

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Oct/2025 Nov/2025	9494623107	$212,200	$0	$230,700	$ 442.900

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Nov/2025 Dic/2025	9495920406	$212,200	$0	$230,700	$ 442.900

- **Especialista en hidrología:** Mariano Alberto Pedroza Lagos

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Jul/2025 Ago/2025	9490099615	$221,600	$886,100	$240,900	$ 1.348.600

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Ago/2025 Sep/2025	9491539452	$221,600	$886,100	$240,900	$ 1.348.600

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Sep/2025 Oct/2025	9493690542	$221,600	$886,100	$240,900	$ 1.348.600

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Oct/2025 Nov/2025	9494623107	$221,600	$886,100	$240,900	$ 1.348.600

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Nov/2025 Dic/2025	9495920406	$221,600	$886,100	$240,900	$ 1.348.600

- **Profesional Ambiental:** Juan Pablo Campos Gómez

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Jul/2025 Ago/2025	9490099615	$157,500	$630,000	$171,300	$958.800

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Ago/2025 Sep/2025	9491539452	$157,500	$630,000	$171,300	$958.800

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Sep/2025 Oct/2025	9493690542	$157,500	$630,000	$171,300	$958.800

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Oct/2025 Nov/2025	9494623107	$157,500	$630,000	$171,300	$958.800

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Nov/2025 Dic/2025	9495920406	$157,500	$630,000	$171,300	$958.800

- **Auxiliar Administrativo:** Yuli Paola Sierra Gómez

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Jul/2025 Ago/2025	9490099615	$57,000	$227,800	$62,000	$346.000

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Ago/2025 Sep/2025	9491539452	$57,000	$227,800	$62,000	$346.000

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Sep/2025 Oct/2025	9493690542	$57,000	$227,800	$62,000	$346.000

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Oct/2025 Nov/2025	9494623107	$57,000	$227,800	$62,000	$346.000

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Nov/2025 Dic/2025	9495920406	$57,000	$227,800	$62,000	$346.000

- **Personal de campo:** Carlos Alberto Duarte Garnica

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Ago/2025 Sep/2025	9491539452	$90,400	$361,400	$98,300	$

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Sep/2025	9493690542	$90,400	$361,400	$98,300	$

Oct/2025					

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Oct/2025 Nov/2025	9494623107	$90,400	$361,400	$98,300	$

- **Personal de campo:** Víctor Hugo Otero Valverde

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Sep/2025 Oct/2025	9493690542	$90,400	$361,400	$98,300	$

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Oct/2025 Nov/2025	9494623107	$90,400	$361,400	$98,300	$

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Nov/2025 Dic/2025	9495920406	$90,400	$361,400	$98,300	$

- **Personal de campo:** Daniel Mauricio Torres Pico

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Oct/2025 Nov/2025	9494623107	$108,900	$361,400	$118,400	$

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Nov/2025 Dic/2025	9495920406	$108,900	$361,400	$118,400	$

- **Personal de campo:** Idi Alberto Gómez

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Sep/2025 Oct/2025	9493690542	$90,400	$361,400	$98,300	$

- **Profesional social:** Diana Marcela Fernández Botia

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Oct/2025 Nov/2025	9494623107	$108,900	$361,400	$118,400	$

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Nov/2025 Dic/2025	9495920406	$108,900	$361,400	$118,400	$

- **Profesional SIG:** Albin Oswaldo Rivera Paja

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Ago/2025 Sep/2025	9491539452	$57,000	$227,800	$62,000	$346.000

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Sep/2025 Oct/2025	9493690542	$57,000	$227,800	$62,000	$346.000

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Oct/2025 Nov/2025	9494623107	$57,000	$227,800	$62,000	$346.000

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Nov/2025 Dic/2025	9495920406	$57,000	$227,800	$62,000	$346.000

- **Profesional jurídico:** Gustavo Adolfo Ardila Pineda

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Oct/2025 Nov/2025	9494623107	$81,700	$326,600	$88,800	$

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Nov/2025 Dic/2025	9495920406	$81,700	$326,600	$88,800	$

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**
	Fase II. Visita ocular y actualización de estudios de reglamentación				
	Trabajo de campo				
1	Visita ocular y censo de usuarios	1	UND	$ 79.258.328,98	$ 79.258.328,98
2	Cargue información en el formato RURH	1	UND	$ 8.841.263,66	$ 8.841.263,66
	Actualización de estudios de reglamentación				
3	Realización de estudio socioeconómico	1	UND	$ 22.103.159,16	$ 22.103.159,16
4	Estudio climático	1	UND	$ 13.261.895,49	$ 13.261.895,49
5	Estudio hidrográfico	1	UND	$ 13.261.895,49	$ 13.261.895,49

6	Realización de estudios de oferta hídrica	1	UND	$ 53.047.581,98	$ 53.047.581,98
7	Realización de estudios de demanda hídrica	1	UND	$ 53.047.581,98	$ 53.047.581,98
8	Estimación de indicadores de presión del recurso hídrico	1	UND	$ 22.103.159,16	$ 22.103.159,16
9	Sistematización de la información	1	UND	$ 13.261.895,49	$ 13.261.895,49
	Fase III. Proyecto de distribución de agua				
10	Elaboración de proyecto de distribución	1	UND	$ 22.766.534,95	$ 22.766.534,95
11	Avisos y publicaciones de proyecto de distribución	1	UND	$ 9.106.613,98	$ 9.106.613,98
	SUBTOTAL			$ 310.059.910,32	$ 310.059.910,32
	IVA 19%			$ 58.911.382,96	$ 58.911.382,96
	TOTAL			**$ 368.971.293,28**	**$ 368.971.293,28**

5. Balance Financiero

VALOR DEL CONTRATO:	$ 531.524.353,00
DURACIÓN DEL CONTRATO	SEIS (06) MESES
FECHA DE INICIO	01/07/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2025
VALOR ACTA PARCIAL No. 01	$ 54.184.353,19
VALOR PRESENTE ACTA PARCIAL No. 02:	$ 368.971.293,28
SALDO POR PAGAR:	$ 108.368.706,53

El valor total ejecutado a la fecha equivale a **CUATROCIENTOS VEINTITRÉS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON CUARENTA Y SIETE CENTAVOS ($ 423.155.646,47) M/CTE** correspondiente a una ejecución física y financiera del 69,42% 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 SOLCITADAS	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 interventor 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 doce (12) del mes de diciembre del año 2025.

SANDRA JUDITH CASTILLO PATIÑO
REPRESENTANTE LEGAL
CORPORACIÓN INGENIERÍA ARQUITECTURA AMBIENTE Y TERRITORIO – INGENIART

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