# ACTA DE SUPERVISIÓN - INTERVENTORIA
# N° 4 Parcial



Nit CARDER N° 891.410.354-4
Avenida de las Américas N° 46-40

## FECHA ACTA DE RECIBO: 23/06/2026

**Tipo de documento:** Contrato **Número:** 544 2026 **Clase:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS

**Origen:** **CONTRATACIÓN DIRECTA** **Fecha Elaboración:** 24/01/2026 **Fecha Legalización:** 24/01/2026

**Fecha de Inicio:** 11/02/2026 **Fecha Terminación:** 10/08/2026

**Objeto:** Prestar servicios profesionales a la Corporación Autónoma Regional de Risaralda CARDER en Actividades de Evaluación, Seguimiento y Control a los otorgamientos ambientales de Emisiones Atmosféricas.

**PERIODO DE PAGO:** 11/05/2026 **AL** 10/06/2026

### CONTRATO

| | |
|---|---|
| **Vr efectivo del contrato:** | $21,000,000.00 |
| **Adiciones en efectivo:** | $0.00 |
| **Contrato + Adiciones:** | $21,000,000.00 |
| **Aporte Efectivo Otros:** | $0.00 |
| **Ejecutado actas anteriores:** | $10,500,000.00 |
| **Ejecutado esta acta:** | $3,500,000.00 |
| **Saldo por ejecutar:** | $7,000,000.00 |

### SIN ANTICIPOS

**Vr entregado:** $0.00

### PAGO ESTA ACTA

| | |
|---|---|
| **Vr ejecutado:** | $3,500,000.00 |
| **Vr menos amortización anticipo:** | $0.00 |
| **Vr a cancelar presente acta:** | $3,500,000.00 |

**Vr especie del contrato:** **$0.00**

**Vr total del contrato:** **$21,000,000.00**

**Aportes Obl salud y pensión:** $499,008.00 **Aportes Voluntarios:** $0.00 **Aporte ARP:** $42,652.00

El interventor certifica que el contratista dió cumplimiento al pago de aportes al Sistema de Seguridad Social

**Concepto de pago**
La contratista presentó informe correspondiente al periodo entre el 11 mayo y el 10 de junio de 2026, considerándose conforme

**Observaciones**
La contratista presenta las evidencias del pago de Seguridad Social, Pensión y ARL, basado en el salario mínimo, dado que el 40% del contrato, está por debajo del salario mínimo

### CONTRATISTA

| Identificación | Nombre | Responsable de IVA (S/N) | Régimen (C)omún / (S)implificado |
|---|---|---|---|
| 42027278 | DORA LUZ OCAMPO LOPEZ | N | S |

### MUNICIPIO(S)

| Código Municipio | Nombre |
|---|---|
| 066999 | LOS 14 MUNICIPIOS |

### IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

**Programa:** 9.320 FORTALECIMIENTO DEL DESEMPEÑO AMBIENTAL DE LOS SECTORES PRODUCTIVOS
**Proyecto:** 9.1 Autoridad ambiental inclusiva que fortalece el vínculo Estado-ciudadanía
**Actividad:** 1 Ejercicio de la autoridad ambiental al servicio de la ciudadanía
**Subactividad:** 1 Realizar procesos de atención a trámites y permisos ambientales

| Recurso Pptal | Tipo de Ficha | Ficha Nro | Fecha | Valor | Cert Disp | Reserva N° | Vr. Reserva |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Libre Destinacion | Inversión | 360 | 16/01/2026 | $126,000,000.00 | 359 | 628 | $10,500,000.00 |

**Programa:** 9.320 FORTALECIMIENTO DEL DESEMPEÑO AMBIENTAL DE LOS SECTORES PRODUCTIVOS
**Proyecto:** 9.1 Autoridad ambiental inclusiva que fortalece el vínculo Estado-ciudadanía
**Actividad:** 2 Control y Seguimiento Ambiental
**Subactividad:** 1 Realizar seguimiento y control de la degradación ambiental

| Recurso Pptal | Tipo de Ficha | Ficha Nro | Fecha | Valor | Cert Disp | Reserva N° | Vr. Reserva |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Libre Destinacion | Inversión | 360 | 16/01/2026 | $126,000,000.00 | 359 | 628 | $10,500,000.00 |

# ACTA DE SUPERVISIÓN - INTERVENTORIA
# N° 4 Parcial

Nit CARDER N° 891.410.354-4
Avenida de las Américas N° 46-40

## FECHA ACTA DE RECIBO: 23/06/2026

El 23/06/2026 se reunieron los abajo firmantes para recibir a satisfacción.

Interventor / Supervisor
**98488032** **RAFAEL AUGUSTO PINZON OSSA**

Contratista
**42027278** **DORA LUZ OCAMPO LOPEZ**

Elaborado por: Rafael Augusto Pinzon Ossa
Impreso por: Rafael Augusto Pinzon Ossa