



**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER - CAS
SUBDIRECCIÓN DE AUTORIDAD AMBIENTAL - SAA**

MEMORANDO SAA.1069.2026 - 21-08-2026

PARA: **LEYLA PAOLA REY AVENDAÑO**
Jefe Oficina de Tesorería - CAS (E)

DE: **JUAN MANUEL SAAVEDRA QUIROGA**
Subdirector Autoridad Ambiental

FECHA: **21-08-2026**

ASUNTO: **REMISION DE DOCUMENTOS DEL CONVENIO DE ASOCIACION No. 00611
DE 2026, COBRO PARCIAL No.5**

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA EJECUCION DE PROGRAMAS DE RECEPCION, VALORACION, MANEJO, SOSTENIMIENTO REHABILITACION Y DISPOSICION FINAL DE ESPECIMENES DE FAUNA SILVESTRE QUE HAYAN SIDO OBJETO DE ENTREGAS VOLUNTARIAS, RESCATES Y/O DECOMISOS EN JURISDICCION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS, PARA LA VIGENCIA 2026.

VALOR INICIAL:	\$ 138.840.000
APORTE CAS:	\$ 80.000.000
APORTE CABILDO VERDE:	\$ 58.840.000
DURACIÓN DEL CONVENIO:	SIETE (07) MESES.
FECHA DE INICIACIÓN:	04 de febrero de 2026.
FECHA DE TERMINACION:	03 de septiembre 2026.

VALOR POR COBRAR PRESENTE ACTA PARCIAL 5: **\$ 10.184.000**

VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR APORTES CAS: **\$ 18.450.500**

En la ciudad de San Gil, en la fecha descrita en el encabezado y en virtud a la FORMA DE DESEMBOLSO DE LOS RECURSOS: Los desembolsos se realizarán por actas parciales de avance y cumplimiento de actividades ejecutadas sobre los valores unitarios establecidos en el presupuesto, efectivamente aprobadas, y recibidas a satisfacción por parte del supervisor del convenio, de acuerdo al porcentaje de avance de ejecución, para lo cual se debe presentar un informe ejecutivo con las actividades realizadas durante el desarrollo del convenio.

Nota 1: Todos los desembolsos deberán estar aprobados por el supervisor por parte de la CAS con relación a cumplimiento satisfactorio de la ejecución del proyecto. Nota 2: La CAS realizara los desembolsos correspondientes según los porcentajes de ejecución y avance a la cuenta

cas.gov.co





bancaria que genere rendimientos financieros a nombre del objeto del convenio, en una entidad financiera reconocida por la Superintendencia Financiera, para el manejo exclusivo de los recursos que aportan las partes, enviando antes del primer desembolso la las especificaciones coincidentes cuenta donde se evidencien la totalidad de los recursos de CABILDO VERDE S/T, con las especificaciones coincidentes con la de la partida presupuestal. Los rendimientos financieros deberán ser reembolsados de acuerdo con el porcentaje aportado por cada una de las partes. Nota 3: Previamente a los desembolsos, CABILDO VERDE S/T deberá cumplir con los requisitos exigidos por el supervisor del convenio por parte de la CAS en cumplimiento de las normas establecidas por la ley y la CAS

Teniendo en cuenta lo anterior, se hace constar que el informe No. 5, con el periodo mencionado del 04 de junio de 2026 al 03 de julio de 2026, se ha ejecutado el 12,73% del valor inicial del del Convenio de Asociación aportado por la CAS, en virtud de ello la supervisión AUTORIZA el pago parcial número Cinco (05) del Convenio correspondiente a la suma de DIEZ MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE (\$10.184.000).

Cordialmente,

Nombre de reconocimiento (DN): c=CO, o=CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS, 2.5.4.97=8040002920, ou=SUBDIRECCION DE AUTORIDAD AMBIENTAL, title=SUBDIRECTOR GENERAL COD 0040 GR 17, givenName=JUAN MANUEL, sn=SAAVEDRA QUIROGA, l=SAN GIL, st=SANTANDER, street=CR 12 9 06 BRR LA PLAYA, 1.3.6.1.4.1.17326.30.11=CC, serialNumber=1096618118, cn=SAAVEDRA QUIROGA JUAN MANUEL, 2.5.4.13=CERTIFICADO DE FUNCION PUBLICA - EMITIDO POR CAMERFIRMA COLOMBIA SAS
Versión de Adobe Acrobat Reader: 2026.001.21789

JUAN MANUEL SAAVEDRA QUIROGA

Subdirector de Autoridad Ambiental

Supervisor del Convenio de Asociación 00611-2026

MEMORANDO		
	NOMBRE	FIRMA
Proyecto:	CARLOS MAURICIO CASTILLO V. / Apoyo a la Supervisión / Contratista - CAS	

cas.gov.co





CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER - CAS
SUBDIRECCIÓN DE AUTORIDAD AMBIENTAL - SAA

MEMORANDO SAA.1070.2026 - 21-08-2026

PARA: MARIA DEL CARMEN GONZALEZ MACIAS
Jefe Oficina de Contabilidad - CAS

DE: JUAN MANUEL SAAVEDRA QUIROGA
Subdirector Autoridad Ambiental

FECHA: 21/08/2026.

ASUNTO: PARTICIPACIÓN DEL MUNICIPIO EN EL CONVENIO DE ASOCIACIÓN No.
00611 DE 2026, COBRO PARCIAL No.5

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA EJECUCION DE PROGRAMAS DE RECEPCION, VALORACION, MANEJO, SOSTENIMIENTO REHABILITACION Y DISPOSICION FINAL DE ESPECIMENES DE FAUNA SILVESTRE QUE HAYAN SIDO OBJETO DE ENTREGAS VOLUNTARIAS, RESCATES Y/O DECOMISOS EN JURISDICCION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS, PARA LA VIGENCIA 2026.

Me permito comunicar que el Convenio se desarrolla en la jurisdicción de la Corporación Autónoma Regional de Santander – CAS, con su respectiva participación descrita en porcentaje así:

1. Municipio de Sabana de Torres 100%.

Adicionalmente se informa que este Convenio no es conexo de obra.

Cordialmente,

Nombre de reconocimiento (DN): c=CO, o=CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS, 2.5.4.97=8040002920, ou=SUBDIRECCION DE AUTORIDAD AMBIENTAL, title=SUBDIRECTOR GENERAL COD 0040 GR 17, givenName=JUAN MANUEL, sn=SAAVEDRA QUIROGA, i=SAN GIL, st=SANTANDER, street=CR 12 9 96 BARRIO LA PLAYA, 1.3.6.1.4.1.17326.30.11+CC, serialNumber=1096618118, cn=SAAVEDRA QUIROGA JUAN MANUEL 2.5.4.13=CERTIFICADO DE FUNCION PUBLICA - EMITIDO POR CAMERFERMA COLOMBIA SAS
Versión de Adobe Acrobat Reader: 2026.001.21789

JUAN MANUEL SAAVEDRA QUIROGA
Subdirector de Autoridad Ambiental
Supervisor del Convenio de Asociación 00611-2026

MEMORANDO		
	NOMBRE	FIRMA
Proyecto:	CARLOS MAURICIO CASTILLO V. / Apoyo a la Supervisión / Contratista - CAS	

cas.gov.co





CABILDO VERDE S/T
NIT : 804,002,986 - 2
CARRERA 11 No. 14 75
SABANA DE TORRES - COLOMBIA
3167426063 3167426063
contabilidad@cabildoverde.org
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00



Cliente	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS		
NIT	804,000,292 - 0	/Id. Extranjero :	Teléfono 7238925
Dirección	CR 12 9 06 BRR LA PLAYA		Vendedor CABILDO VERDE S/T
Ciudad	SAN GIL - COLOMBIA		Centro Costo 1
Correo	direccion@cas.gov.co		
Order Reference Prefijo			Numero

FACTURA ELECTRÓNICA

FE 715

Fecha y Hora de Factura

Generación 2026-08-20 16:47:17

Expedición 2026-08-20 16:49:27

Vencimiento 2026-09-19

Item	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	QUINTO PAGO CORRESPONDIENTE AL VALOR APORTADO POR LA CAS DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN No 00611-2026 DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 04 JUNIO DE 2026 AL 03 JULIO DE 2026	UN	1.00	10,184,000.00	10,184,000.00

Total Bruto	10,184,000.00
Total a Pagar	\$ 10.184.000,00

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Convenios Consignación Bancaria 10.184.000,00 Cuota 1 Vence el 2026-09-19

VALOR EN LETRAS

Diez Millones Ciento Ochenta Y Cuatro Mil Pesos

OBSERVACIONES

CONVENIO DE ASOCIACION No. 00611-2026 - OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS INTEGRALES PARA LA RECEPCIÓN, VALORACIÓN, MANEJO, SOSTENIMIENTO, REHABILITACIÓN Y DISPOSICIÓN FINAL DE ESPECÍMENES DE FAUNA SILVESTRE QUE HAYAN SIDO OBJETO DE ENTREGAS VOLUNTARIAS, RESCATES Y/O DECOMISOS EN JURISDICCIÓN DE LA CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER - CAS, PARA VIGENCIA 2026

Firma Elaborado por : PATRICIA FARIAS

Firma Recibido

PERTENECEMOS AL RÉGIMEN ESPECIAL POR FAVOR ABSTENERSE DE APLICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE A TÍTULO DE RENTA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764113715381 aprobado en 2026-08-06 vigente 12 Meses, prefijo FE desde el número 706 al 5000**

CUFE :78cb4c720c66868d153d463a052df5d96fa249a1ce4b9f12cae65e1441c69178a045ff5227ef40763875456a05099abd

ORIGINAL

Pagina : 1 de 1

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Sigo S.A.S Nit:

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

2 E C 2 1 3 5 0 9 8 8 A 9 5 0 E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LILIANA ISABEL CORONADO MEJIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37862290 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 162615-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO
ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO
REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web
www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Certificado Bancario

Miércoles, 2 de febrero de 2026

Señores
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CABILDO VERDE S T identificado(a) con NIT 804002986 CONVENIO No. 00611 DE 2026, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado	Saldo
CUENTA CORRIENTE	21600001507	2025/05/13	ACTIVA	.00

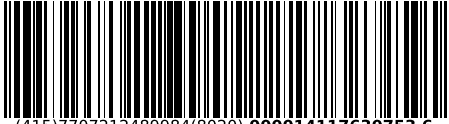
***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

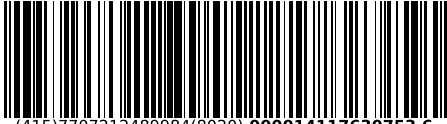
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 13 Actualización de oficio		4. Número de formulario 141176307536			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 804002986		6. DV 2		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja	
14. Buzón electrónico 29					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación	
Lugar de expedición 28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
34. Otros nombres					
35. Razón social CABILDO VERDE S/T					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Santander		40. Ciudad/Municipio Sabana de Torres	
41. Dirección principal CR 11 14 75 BRR CARVAJAL					
42. Correo electrónico contabilidad@cabildoverde.org					
43. Código postal		44. Teléfono 1 6293055		45. Teléfono 2 3153705040	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 7490		47. Fecha inicio actividad 19970508		48. Código 4290	
49. Fecha inicio actividad 19970508		50. Código 81309321		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 471442485255					
04- Impto renta y compl. régimen especial					
07- Retención en la fuente a título de rent					
14- Informante de exogena					
42- Obligado a llevar contabilidad					
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA					
52 - Facturador electrónico					
55 - Informante de Beneficiarios Finales					
Usuarios aduaneros			Exportadores		
54. Código			55. Forma		
56. Tipo			Servicio		
57. Modo			1		
58. CPC			2		
			3		
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2025-04-30 / 07:05:59AM	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
			984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA		
			985. Cargo		

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 8 Hoja 2		
4. Número de formulario			141176307536		
			 (415)7707212489984(8020) 000014117630753 6		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 4 0 0 2 9 8 6		2	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja		2 9
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		2	63. Formas asociativas		
65. Fondos			66. Cooperativas		
68. Sin personería jurídica			69. Otras organizaciones no clasificadas		
			64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados		7
			67. Sociedades y organismos extranjeros		
			70. Beneficio		2
Constitución, Registro y Última Reforma			Composición del Capital		
Documento	1. Constitución	2. Reforma			
71. Clase	0 4	0 4	82. Nacional 0 %		
72. Número	0 0	1 5	83. Nacional público 0 . 0 %		
73. Fecha	1 9 9 7 0 5 0 2	2 0 0 6 0 3 2 5	84. Nacional privado 0 . 0 %		
74. Número de notaría			85. Extranjero 0 %		
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público 0 . 0 %		
76. Fecha de registro	1 9 9 7 0 5 0 8	2 0 0 6 0 5 3 1	87. Extranjero privado 0 . 0 %		
77. No. Matrícula mercantil	2 4 2	0 6 2 4 3			
78. Departamento	6 8	6 8			
79. Ciudad/Municipio	2	2			
Vigencia					
80. Desde	1 9 9 7 0 5 0 2				
81. Hasta					
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control					
Alcaldía 1 1					
Estado y Beneficio					
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV	
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-	
2				-	
3				-	
4				-	
5				-	
Vinculación económica					
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	
				96. DV.	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante					
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP		
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 8 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141176307536			
				 (415)7707212489984(8020) 000014117630753 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 4 0 0 2 9 8 6		2		Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja		2 9	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 1 0 8 1 5			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 9 1 2 9 5 4 8 9		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido MURILLO		105. Segundo apellido OSORIO		106. Primer nombre JAMES		107. Otros nombres ANKER	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141176307536



(415)7707212489984(8020) 000014117630753 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 4 0 0 2 9 8 6 2

Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja

2 9

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 6 3 4 5 0 9 9	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido FLOREZ	116. Segundo apellido ORTIZ	117. Primer nombre ENRIQUE	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 6 0 3 3 1	123. Fecha de retiro 2 0 2 4 0 3 2 1	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 3 8 0 1 5 9 0	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido ORDUZ	116. Segundo apellido	117. Primer nombre ALIRIO	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 6 0 3 3 1	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 9 1 4 9 6 1 0 0	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido PINO	116. Segundo apellido SALAZAR	117. Primer nombre EDGAR	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 3 1 0 0 3	123. Fecha de retiro 2 0 1 6 0 3 3 1	

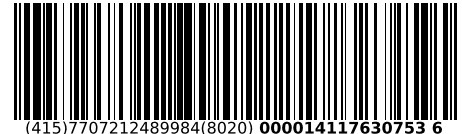
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 9 1 4 7 3 3 7 5	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido URIBE	116. Segundo apellido CORREA	117. Primer nombre MARIO	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 3 1 0 0 3	123. Fecha de retiro 2 0 1 6 0 3 3 1	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 6 3 4 9 7 7 7 7	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido DULCEY	116. Segundo apellido CORZO	117. Primer nombre LYLI	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 3 1 0 0 3	123. Fecha de retiro 2 0 2 1 0 3 2 6	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141176307536



(415)7707212489984(8020) 000014117630753 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 4 0 0 2 9 8 6 2

Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja

2 9

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 9 1 0 0 1 4 7 0	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido PRADA	116. Segundo apellido PEÑA	117. Primer nombre HENRI	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 6 0 3 3 1	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 3 2 3 5 8 9 7	113. DV 2	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido NIÑO	116. Segundo apellido	117. Primer nombre NEL	118. Otros nombres FRANCISCO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 3 2 2	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 6 3 5 5 4 8 6 2	113. DV 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido ANGULO	116. Segundo apellido ARROYO	117. Primer nombre CYNTHIA	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 1 0 3 2 6	123. Fecha de retiro	

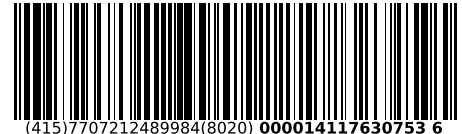
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 2 1 4 8 3 9 1	113. DV 4	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido ROJAS	116. Segundo apellido BEDOYA	117. Primer nombre GEISON	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 6 0 3 3 1	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 0 9 8 6 9 1 6 8 4	113. DV 5	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido ESTUPIÑAN	116. Segundo apellido VILLARREAL	117. Primer nombre DIEGO	118. Otros nombres FERNANDO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 6 0 3 3 1	123. Fecha de retiro 2 0 2 4 0 3 2 1	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141176307536



(415)7707212489984(8020) 000014117630753 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 4 0 0 2 9 8 6 2

Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja

2 9

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 6 3 5 1 7 2 1 8	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido PIÑA	116. Segundo apellido ESPARZA	117. Primer nombre CLAUDIA	118. Otros nombres JULIANA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 1 0 3 2 6	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 6 3 4 9 8 5 5 4	113. DV 2	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido GUTIERREZ	116. Segundo apellido CASTRILLON	117. Primer nombre ARELIS	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 3 2 2	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

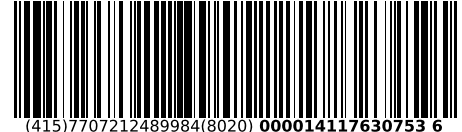
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141176307536



(415)7707212489984(8020) 000014117630753 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 4 0 0 2 9 8 6

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja

14. Buzón electrónico

2 9

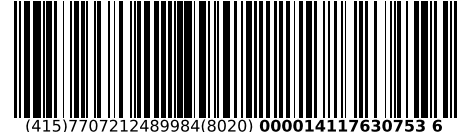
Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 3 3 7 8 6 2 2 9 0	126. DV 1	127. Número de tarjeta profesional 1 6 2 6 1 5 T
	128. Primer apellido CORONADO	129. Segundo apellido MEJIA	130. Primer nombre LILIANA	131. Otros nombres ISABEL
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 1 3 1 0 0 3			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	149. Número de identificación 1 3 3 7 8 7 8 5 1 2	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 2 6 7 5 0 1 T
	152. Primer apellido FARIAS	153. Segundo apellido CARREÑO	154. Primer nombre PATRICIA	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 1 0 1 0 1			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141176307536



(415)7707212489984(8020) 000014117630753 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 4 0 0 2 9 8 6

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja

14. Buzón electrónico

2 9

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de parques de atracciones y parques temáticos	9 3 2 1
162. Nombre del establecimiento RESERVA NATURAL CABILDO VERDE S/T		
163. Departamento Santander 6 8	164. Ciudad/Municipio Sabana de Torres 6 5 5	
165. Dirección VDA AGUA BONITA VIA ECOPETROL		
166. Número de matrícula mercantil 1 2 7 4 3 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 1 0 8 1 2	
168. Teléfono 3 1 6 7 4 2 6 0 6 3	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de otras asociaciones n.c.p.	9 4 9 9
162. Nombre del establecimiento CABILDO VERDE S/T ANTIOQUIA		
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Hispania 3 5 3	
165. Dirección CL 50 CR 55 49 52		
166. Número de matrícula mercantil 8 2 1 8 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 3 1 0 2 4	
168. Teléfono 3 1 5 3 7 0 5 0 4 0	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de otras asociaciones n.c.p.	9 4 9 9
162. Nombre del establecimiento: CABILDO VERDE S/T SUR		
163. Departamento Cauca 1 9	164. Ciudad/Municipio Rosas 6 2 2	
165. Dirección CL 3 8 74 BRR BELEN		
166. Número de matrícula mercantil 2 3 7 4 9 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 3 1 1 0 7	
168. Teléfono 3 1 5 3 7 0 5 0 4 0	169. Fecha de cierre	



Cabildo Verde

NIT 804.002.986-2

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER, CAS
NIT 804.000.292-0

DEBE A:

CABILDO VERDE S/T
NIT 804.002.986-2

LA SUMA DE: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL
PESOS M/C (\$2.984.000)

POR CONCEPTO DE LOS SIGUIENTE SERVICIOS:

CONCEPTO	TIEMPO UTILIZACIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
ALIMENTACIÓN AVES	20	\$ 4.600	8	\$ 736.000
ALIMENTACIÓN REPTILES Y ANFIBIOS	5	\$ 3.200	13	\$ 208.000
ALIMENTACIÓN MAMIFEROS	20	\$ 5.000	12	\$ 1.200.000
MEDICAMENTOS VETERINARIOS	1	\$12.500	20	\$ 250.000
HOSPITALIZACIÓN AVES	1	\$25.000	2	\$ 50.000
HOSPITALIZACIÓN ANFIBIO Y REPTILES	1	\$28.000	5	\$ 140.000
CIRUGÍA AVES	1	\$400.000	1	\$ 400.000

Servicios prestados en la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 00611-2026
durante el periodo del 4 de Junio al 3 de Julio de 2026.

Atentamente,


JAMES ANKER MURILLO OSORIO
CC. 91.295.489 de Bucaramanga
Representante Legal

RELACION SOPORTES DE GASTOS CONVENIO DE ASOCIACION No. 00611-2026
PERIODO 4 DE JUNIO AL 3 DE JULIO DE 2026

LÍNEA	COMPONENTE	APORTE CABILDO	APORTE CAS	VALOR TOTAL
PERSONAL	Coordinador General	1.680.000		1.680.000
	Veterinario		2.100.000	2.100.000
	Biólogo		2.100.000	2.100.000
	Tecnico Cuidador 1		3.000.000	3.000.000
	Tecnico Cuidador 2	1.500.000		1.500.000
SUMINISTRO	Alimentación Aves		736.000	736.000
	Alimentación Reptiles y Anfibios		208.000	208.000
	Alimentación Mamíferos		1.200.000	1.200.000
MEDICAMENTOS E INSUMOS VETERINARIOS Y DE MANEJO	Medicamentos Veterinarios		250.000	250.000
	Marcaje de Individuos		-	-
OTROS GASTOS	Alquiler de Instalaciones para la Recepción y Valoración	1.895.000		1.895.000
	Alquiler de Instalaciones, Equipos y Herramientas para Rehabilitación y Reubicación de las especies que lo requieran.	2.895.000		2.895.000
	Gastos de Transporte para movilizar los especímenes de cabildo verde a los lugares de liberación requeridos para los especímenes que cumplen su proceso de rehabilitación.	1.160.000		1.160.000
CIRUGÍA	Aves		400.000	400.000
	Mamíferos		-	-
	Reptiles		-	-
HOSPITALIZACIÓN	Aves		50.000	50.000
	Mamíferos Grandes		-	-
	Anfibio y Reptiles		140.000	140.000
LABORATORIO	Coprológico		-	-
	Parcial de Orina		-	-
	Raspado piel - Serumen		-	-
	Cuadro Hemático + extendido sanguíneo + transaminasas		-	-
IMAGENOLOGÍA	Radiografía digital		-	-
RESTRICCIÓN QUÍMICA	Anestesia	-	-	-
GASTOS TOTAL PERIODO		9.130.000	10.184.000	19.314.000
IVA PERIODO		-	-	-
TOTAL GASTOS MAS IVA PERIODO		9.130.000	10.184.000	19.314.000
AVANCE PORCENTUAL PERIODO		34,48%	16,48%	21,88%

JAMES MURILLO OSORIO
 Director Ejecutivo



Cabildo Verde

NIT 804.002.986-2

LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA LILIANA ISABEL CORONADO MEJIA, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA 37.862.290 DE BUCARAMANGA Y CON TARJETA PROFESIONAL No 162.615-T EN CALIDAD DE REVISOR FISCAL Y JAMES ANKER MURILLO OSORIO IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA 91.295.489 DE BUCARAMANGA EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE CABILDO VERDE S/T

CERTIFICAN

Que CABILDO VERDE S/T con NIT. 804.002.986-2, requiere de un personal operativo para la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACION No. 00611 DE 2026 con LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER, CAS cuyo objeto es **“AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS INTEGRALES PARA LA RECEPCIÓN, VALORACIÓN, MANEJO, SOSTENIMIENTO, REHABILITACIÓN Y DISPOSICIÓN FINAL DE ESPECÍMENES DE FAUNA SILVESTRE QUE HAYAN SIDO OBJETO DE ENTREGAS VOLUNTARIAS, RESCATES Y/O DECOMISOS EN LA JURISDICCIÓN DE LA CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS, DURANTE LA VIGENCIA 2026”**, para el periodo del 4 de Junio al 3 de Julio de 2026, estuvieron vinculados el siguiente personal:

NOMBRE	CARGO
JAMES ANKER MURILLO OSORIO	COORDINADOR GENERAL
YENNY CRISTINA PALENCIA MURILLO	MÉDICA VETERINARIA
GLORIA KATHERINE AREVALO GONZALEZ	BIÓLOGA
GILBERTO GARCIA LOAIZA	TÉCNICO CUIDADOR 1
EDIS ALFONSO OSPINO SILVA	TÉCNICO CUIDADOR 2

Se expide a solicitud del interesado en Sabana de Torres, Santander, a los treinta y un (31) días del mes de julio del año dos mil veintiséis (2026).

LILIANA ISABEL CORONADO MEJIA
REVISOR FISCAL

JAMES ANKER MURILLO OSORIO
REPRESENTANTE LEGAL

WWW.CABILDOVERDE.ORG

cabildoverde@cabildoverde.org - cabildoverde@gmail.com

Teléfonos (57) (7) 6293055 - 316 742 60 63 - 315 370 50 40

Carrera 11 N° 14 – 75 – Barrio Carvajal

Sabana de Torres - Santander – Colombia

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

162615-T

LILIANA ISABEL
CORONADO MEJIA
C.C. 37862290
RESOLUCION INSCRIPCION 329
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

FECHA 27/10/2011

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS

170977



FIRMA DEL TITULAR

89206

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

2E021350988A950E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LILIANA ISABEL CORONADO MEJIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37862290 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 162615-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



Cabildo Verde

NIT 804.002.986-2

LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA LILIANA ISABEL CORONADO MEJIA, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA 37.862.290 DE BUCARAMANGA (SANTANDER) Y CON TARJETA PROFESIONAL No 162.615-T EXPEDIDA POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES EN CALIDAD DE REVISOR FISCAL DE CABILDO VERDE S/T

CERTIFICA

Que el CABILDO VERDE S/T con NIT. 804.002.986-2, ha cumplido y se encuentra a PAZ Y SALVO durante los últimos seis (06) meses hasta el periodo de JUNIO del año 2026, en el pago de las obligaciones con los sistemas de salud (EPS), pensión, Riesgos Profesionales (ARL) y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, cuyo parágrafo segundo fue modificado por el artículo 1º de la Ley 828 de 2003.

Se expide la presente certificación en Sabana de Torres (Santander), a los veinticuatro (24) días del mes de julio del año dos mil veintiséis (2026).

LILIANA ISABEL CORONADO MEJIA
C.C. 37.862.290 de Bucaramanga
T.P. 162.615-T
Revisora Fiscal

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

162615-T

LILIANA ISABEL
CORONADO MEJIA
C.C. 37862290
RESOLUCION INSCRIPCION 329
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

FECHA 27/10/2011

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS

170977



FIRMA DEL TITULAR

89206

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

2 E C 2 1 3 5 0 9 8 8 A 9 5 0 E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **LILIANA ISABEL CORONADO MEJIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37862290 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 162615-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **91.295.489**

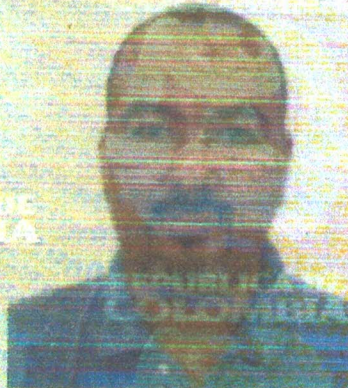
MURILLO OSORIO

APELLIDOS

JAMES ANKER

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
BUCARAMANGA
(SANTANDER)

27-NOV-1973

LUGAR DE NACIMIENTO
1.79

O+

M

ESTATURA

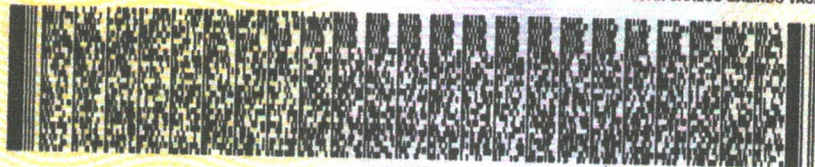
G.S. RH

SEXO

09-MAR-1992 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2717400-00980888-M-0091295489-20180221

0059588298A 1

9903453390

REGISTRADOR

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
37.840.380

NUMERO

PALENCIA MURILLO

APELLIDOS

YENNY CRISTINA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1980

SABANA DE TORRES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

11-DIC-1998 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORIA NACIONAL
ALBASEATRIZ BENOITO LOPEZ



A-2700100-59138541-F-0037840380-20051122 0304905328N 02 184570061

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.015.394.197
NUMERO
AREVALO GONZALEZ
APELLIDOS
GLORIA KATERIN
NOMBRES
FIRMA
FOTOGRAFIA

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1986
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
04-JUN-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
P-1500112-42130051-F-1015394197-20040922 0543504265C 02 164576204

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.003.574**

GARCIA LOAIZA
APELLIDOS

GILBERTO
NOMBRES

Gilberto Garcia L
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-FEB-1975**
SABANA DE TORRES
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

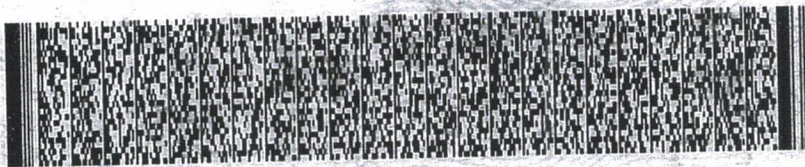
O-
G.S. RH

M
SEXO

17-AGO-1993 SABANA DE TORRES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2709100-59163267-M-0091003574-20071008

0162107281N 02 240411835

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.556.456**

OSPINO SILVA

APELLIDOS

EDIS ALFONSO

NOMBRES)

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-OCT-1971**

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

11-DIC-1989 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2717400-00262031-M-0079556456-20101026

0024525157A 1

35383074

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):									
NIT 804002986 SABANA DE TORRES CARRERA 11 NO 14-75 01-EMPLEADOR PRIVADA ÚNICO										E-EMPLEADOS 2026 junio AÑO 2026 0 2026/07/22									
DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades profesionales, científicas y té										NÚMERO AUTORIZACIÓN: 500457268									
B-MENOS DE 200 COTIZANTES																			
NO																			

TOTAL APORTES A PENSIÓN																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		FSP		APORTES		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	ADRES	COTIZACIÓN	ADRES	APORTES	ADRES	COTIZACIÓN	ADRES	APORTES	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
230301	230301-PORVENIR	8	\$ 1.896.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.896.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.896.100	\$ 1.896.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
SUBTOTALES:												\$ 2.456.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.456.500	\$ 2.456.500

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 1.430.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.430.200	\$ 0	\$ 0	\$ 1.430.200
EPS041	NUEVA EPS CM	3		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 488.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 488.900	\$ 0	\$ 0	\$ 488.900
SUBTOTALES:													\$ 1.919.100	\$ 0	\$ 0	\$ 1.919.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	10		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 312.900	\$ 312.900	\$ 0	\$ 0	\$ 312.900
SUBTOTALES:									\$ 312.900	\$ 0	\$ 0	\$ 312.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
CCF39	CCF39-CAJASAN	10	\$ 614.600	\$ 0	\$ 614.600	
SUBTOTALES:			\$ 614.600	\$ 0	\$ 614.600	

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES						
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	10	\$ 461.200	\$ 0	\$ 461.200	
PASENA	PASENA - SENA	10	\$ 307.700	\$ 0	\$ 307.700	
SUBTOTALES:			\$ 768.900	\$ 0	\$ 768.900	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF					SEN	ICBF	ESAP	MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN			DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE					TOTAL APORTE
1	CC 1097490663	MORENO MURILLO ARIEL JULIAN	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			NO		16																230301-PORVENIR	16	\$ 933.816	\$ 149.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 149.500	EPS037-NUEVA EPS	16	\$ 933.816	\$ 116.800	\$ 0	\$ 116.800	14-11 - ARL SURA	16	\$ 933.816	2	\$ 9.800	\$ 933.816	CCF39-CAJASAN	\$ 37.400	\$ 18.700	\$ 28.100	\$ 0	\$ 0
2	CC 37725262	VILLALOBOS SUAREZ LOLIMER	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.750.905	9611	\$ 42.700	\$ 1.750.905	CCF39-CAJASAN	\$ 70.100	\$ 35.100	\$ 52.600	\$ 0	\$ 0
3	CC 37840380	PALENCIA MURILLO YENNY CRISTINA	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.750.905	5	\$ 18.300	\$ 1.750.905	CCF39-CAJASAN	\$ 70.100	\$ 35.100	\$ 52.600	\$ 0	\$ 0
4	CC 79556456	OSPINO SILVA EDIS ALFONSO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.750.905	2	\$ 18.300	\$ 1.750.905	CCF39-CAJASAN	\$ 70.100	\$ 35.100	\$ 52.600	\$ 0	\$ 0
5	CC 91001268	BOTIAS SOTO MIGUEL ANTONIO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			NO		07																230301-PORVENIR	7	\$ 408.545	\$ 65.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 65.400	NUEVA EPS CM	7	\$ 408.545	\$ 51.100	\$ 0	\$ 51.100	14-11 - ARL SURA	7	\$ 408.545	2	\$ 4.300	\$ 408.545	CCF39-CAJASAN	\$ 16.400	\$ 8.200	\$ 12.300	\$ 0	\$ 0
6	CC 91003172	GOMEZ GUIZA OSCAR JAVIER	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.750.905	2	\$ 18.300	\$ 1.750.905	CCF39-CAJASAN	\$ 70.100	\$ 35.100	\$ 52.600	\$ 0	\$ 0
7	CC 91003574	GARCIA LOAIZA GILBERTO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			NO																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.750.905	1	\$ 121.900	\$ 1.750.905	CCF39-CAJASAN	\$ 70.100	\$ 35.100	\$ 52.600	\$ 0	\$ 0
8	CC 91003719	BUSTOS SANCHEZ CARLOS ELI	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.750.905	2	\$ 18.300	\$ 1.750.905	CCF39-CAJASAN	\$ 70.100	\$ 35.100	\$ 52.600	\$ 0	\$ 0
9	CC 91295489	MURILLO OSORIO JAMES ANKER	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.750.905	2	\$ 18.300	\$ 1.750.905	CCF39-CAJASAN	\$ 70.100	\$ 35.100	\$ 52.600	\$ 0	\$ 0
10	CC 98504173	AMAYA VESGA HELVER ALEXANDER	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.750.905	9611	\$ 42.700	\$ 1.750.905	CCF39-CAJASAN	\$ 70.100	\$ 35.100	\$ 52.600	\$ 0	\$ 0



CABILDO VERDE S/T
NIT : 804,002,986 - 2
CR 11 14 75
6293055 - 3167426063
SABANA DE TORRES - COLOMBIA

PAGO DE NÓMINA NO.
L - 006 - 1248

Señores	JAMES ANKER MURILLO OSORIO	Teléfono	3153705040	Fecha Comprobante 2026-06-30
NIT	91,295,489 - 4	Ciudad	SABANA DE TORRES - COLOMBIA	
Dirección	CL 15 9 83 BRR CARVAJAL			

Código	DescripciónLargaProducto	NIT	C.C	Detalle	Valor
5105060000	SALARIO BÁSICO	91,295,489	1		1.750.905,000
5105270000	AUXILIO DE TRANSPORTE	91,295,489	1		249.095,000
2520050000	PRIMA DE SERVICIOS A CANC	91,295,489	1		1.000.000,000
2370050900	APORTES FONDO DE SALUD	91,295,489	1	Base: 1,750,905.00	-70.036,000
2380300300	APORTES FONDO DE PENSIÓN	91,295,489	1	Base: 1,750,905.00	-70.036,000
2505050000	JAMES ANKER MURILLO OSORIO	91,295,489	1		-2.859.928,000

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Silgo

Elaborado por

Aprobado por



CABILDO VERDE S/T
NIT : 804,002,986 - 2
CR 11 14 75
6293055 - 3167426063
SABANA DE TORRES - COLOMBIA

EGRESOS CTA 21614569314 BANCOLOM

G - 072 - 5627

Señores	JAMES ANKER MURILLO OSORIO		
NIT	91,295,489 - 4	Teléfono	3153705040
Dirección	CL 15 9 83 BRR CARVAJAL	Ciudad	SABANA DE TORRES - COLOMBIA

Fecha Comprobante
2026-07-06
Cheque No.
5627

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2505050000	1	SALARIO POR PAGAR	91,295,489 - 4	2.859.928,00

Total	\$ 2.859.928,00
--------------	-----------------

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Ochocientos Cincuenta Y Nueve Mil Novecientos Veintiocho Pesos

OBSERVACIONES

Elaborado por	Firma de Recibido
----------------------	--------------------------



CABILDO VERDE S/T
NIT : 804,002,986 - 2
CR 11 14 75
6293055 - 3167426063
SABANA DE TORRES - COLOMBIA

PAGO DE NÓMINA NO.
L - 006 - 1242

Señores	YENNY CRISTINA PALENCIA MURILLO			Fecha Comprobante
NIT	37,840,380 - 2	Teléfono	3157414828	2026-06-30
Dirección	CL 15 70A 30 BRR CARVAJAL	Ciudad	SABANA DE TORRES - COLOMBIA	

Código	DescripcionLargaProducto	NIT	C.C	Detalle	Valor
5105060000	SALARIO BÁSICO	37,840,380	1		1.750.905,000
5105270000	AUXILIO DE TRANSPORTE	37,840,380	1		249.095,000
2520050000	PRIMA DE SERVICIOS A CANC	37,840,380	1		1.000.000,000
2370050900	APORTES FONDO DE SALUD	37,840,380	1	Base: 1,750,905.00	-70.036,000
2380300300	APORTES FONDO DE PENSIÓN	37,840,380	1	Base: 1,750,905.00	-70.036,000
2505050000	YENNY CRISTINA PALENCIA MURILLO	37,840,380	1		-2.859.928,000

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Silgo

Elaborado por

Aprobado por



CABILDO VERDE S/T
NIT : 804,002,986 - 2
CR 11 14 75
6293055 - 3167426063
SABANA DE TORRES - COLOMBIA

EGRESOS CTA 21614569314 BANCOLOM

G - 072 - 5621

Señores	YENNY CRISTINA PALENCIA MURILLO		
NIT	37,840,380 - 2	Teléfono	3157414828
Dirección	CL 15 70A 30 BRR CARVAJAL	Ciudad	SABANA DE TORRES - COLOMBIA

Fecha Comprobante
2026-07-06
Cheque No.
5621

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2505050000	1	SALARIO DE PAGAR	37,840,380 - 2	2.859.928,00

Total	\$ 2.859.928,00
--------------	-----------------

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Ochocientos Cincuenta Y Nueve Mil Novecientos Veintiocho Pesos

OBSERVACIONES

Elaborado por	Firma de Recibido
----------------------	--------------------------



CABILDO VERDE S/T
NIT : 804,002,986 - 2
CR 11 14 75
6293055 - 3167426063
SABANA DE TORRES - COLOMBIA

PAGO DE NÓMINA NO.
L - 006 - 1246

Señores	GILBERTO GARCIA LOAIZA			Fecha Comprobante
NIT	91,003,574 - 0	Teléfono	3154580738	2026-06-30
Dirección	CR 18 20 83 BRR AEROPUERTO	Ciudad	SABANA DE TORRES - COLOMBIA	

Código	DescripciónLargaProducto	NIT	C.C	Detalle	Valor
5105060000	SALARIO BÁSICO	91,003,574	1		1.750.905,000
5105270000	AUXILIO DE TRANSPORTE	91,003,574	1		249.095,000
2520050000	PRIMA DE SERVICIOS A CANC	91,003,574	1		1.000.000,000
2370050900	APORTES FONDO DE SALUD	91,003,574	1	Base: 1,750,905.00	-70.036,000
2380300400	APORTES FONDO DE PENSIÓN	91,003,574	1	Base: 1,750,905.00	-70.036,000
2505050000	GILBERTO GARCIA LOAIZA	91,003,574	1		-2.859.928,000

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Silgo

Elaborado por

Aprobado por



CABILDO VERDE S/T
NIT : 804,002,986 - 2
CR 11 14 75
6293055 - 3167426063
SABANA DE TORRES - COLOMBIA

EGRESOS CTA 21614569314 BANCOLOM

G - 072 - 5625

Señores	GILBERTO GARCIA LOAIZA		
NIT	91,003,574 - 0	Teléfono	3154580738
Dirección	CR 18 20 83 BRR AEROPUERTO	Ciudad	SABANA DE TORRES - COLOMBIA

Fecha Comprobante
2026-07-06
Cheque No.
5625

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2505050000	1	SALARIO POR PAGAR	91,003,574 - 0	2.859.928,00

Total	\$ 2.859.928,00
--------------	-----------------

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Ochocientos Cincuenta Y Nueve Mil Novecientos Veintiocho Pesos

OBSERVACIONES

Elaborado por	Firma de Recibido
----------------------	--------------------------



CABILDO VERDE S/T
NIT : 804,002,986 - 2
CR 11 14 75
6293055 - 3167426063
SABANA DE TORRES - COLOMBIA

PAGO DE NÓMINA NO.
L - 006 - 1243

Señores	EDIS ALFONSO OSPINO SILVA			Fecha Comprobante
NIT	79,556,456 - 9	Teléfono	3176013513	2026-06-30
Dirección	CL 20 23 67 BRR EL PROGRESO	Ciudad	SABANA DE TORRES - COLOMBIA	

Código	DescripciónLargaProducto	NIT	C.C	Detalle	Valor
5105060000	SALARIO BÁSICO	79,556,456	1		1.750.905,000
5105270000	AUXILIO DE TRANSPORTE	79,556,456	1		249.095,000
2520050000	PRIMA DE SERVICIOS A CANC	79,556,456	1		1.000.000,000
2370050900	APORTES FONDO DE SALUD	79,556,456	1	Base: 1,750,905.00	-70.036,000
2380300200	APORTES FONDO DE PENSIÓN	79,556,456	1	Base: 1,750,905.00	-70.036,000
2370300100	LIBRANZA CAJASAN	79,556,456	1		-147.900,000
2505050000	EDIS ALFONSO OSPINO SILVA	79,556,456	1		-2.712.028,000

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Silgo

Elaborado por

Aprobado por



CABILDO VERDE S/T
NIT : 804,002,986 - 2
CR 11 14 75
6293055 - 3167426063
SABANA DE TORRES - COLOMBIA

EGRESOS CTA 21614569314 BANCOLOM

G - 072 - 5622

Señores	EDIS ALFONSO OSPINO SILVA		
NIT	79,556,456 - 9	Teléfono	3176013513
Dirección	CL 20 23 67 BRR EL PROGRESO	Ciudad	SABANA DE TORRES - COLOMBIA

Fecha Comprobante
2026-07-06
Cheque No.
5622

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2505050000	1	SALARIO POR PAGAR	79,556,456 - 9	2.712.028,00

Total	\$ 2.712.028,00
--------------	-----------------

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Setecientos Doce Mil Veintiocho Pesos

OBSERVACIONES

Elaborado por	Firma de Recibido
----------------------	--------------------------



CABILDO VERDE S/T
NIT : 804002986- 2
CR 11 14 75
6293055 - 3167426063
SABANA DE TORRES - COLOMBIA



Documento Soporte en Adquisiciones
efectuados a no obligados a facturar

DSE - 829

Señores	GLORIA KATERIN AREVALO GONZALEZ		
NIT	1.015.394.197-8		
Dirección	CR 13 116 74		
Teléfono	3115498591		
Ciudad	BOGOTÁ - COLOMBIA	Factura Proveedor	CTA DE COB-9

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-07-17	2026-07-17

Código	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
5110750000	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGA DURANTE EL MES DE JUNIO DE 2026, PARA EL CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 00611 DE 2026, ENTRE CABILDO VERDE Y LA CAS	1	2,100,000.00	2,100,000.00

Total Bruto	2,100,000.00
Total a Pagar	\$ 2.100.000,00

CONDICION DE PAGO

Contado Proveedores 9314 2.100.000,00

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Cien Mil Pesos

OBSERVACIONES

SERVICIOS PRESTADOS DURANTE EL MES DE JUNIO DE 2026

Elaborado e Impreso por Siglo SAS

Elaborado por

Aprobado por

Recibido por

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764099989663 **aprobado en 2025-10-10 vigente 12 Meses, prefijo DSE desde el número 712 al 2000**

CUDS :18ee5b07521017b3fb1128232f974f710c0800564326d02e01f4cfdba2344bf43e4440bf485346c42ad4257e6414c71f

Bucaramanga, 16 de julio de 2026

**CABILDO VERDE S/T. NIT
804.002.986-6**

Debe a:

GLORIA KATERIN AREVALO GONZALEZ CC. 1015394197

La suma de:

Dos millones cien mil pesos (\$2.100.000)

Por concepto de:

Prestación de Servicio Profesionales como Biologa, durante el mes de junio 2026, para el convenio No. 00611 - 2026, entre Cabildo Verde y la CAS.

Cordialmente,



Gloria Katerin Arevalo González

CC 1015394197

Dirección: Trans 2A # 53-30 Torre 2 Apto 301, Bucaramanga (Santander)

Celular: 3115498591

Nota: Por favor consignar en la Cuenta de Ahorros de Bancolombia No. 180-735751-05

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1015394197	GLORIA KATERIN AREVALO GONZALEZ		Transv 2a 53-30	3115498591	katarevalo@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93396034	16/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$870.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	375.000	0		0		0	0	0	0	375.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	15.700				15.700	0	0	15.700			157	15.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	375.000	375.000
Pensión	1	480.000	480.000
Riesgos Laborales	1	15.700	15.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	870.700	870.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1015394197	GLORIA KATERIN AREVALO GONZALEZ		Transv 2a 53-30	3115498591	katarevalo@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93396034	16/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$870.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES													
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud po	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INS	RET	TUE	TAF	TAP	UPP	VGP	VST	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 1015394197	AREVALO GONZALEZ GLORIA KATERIN	59	0			N																	230301	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS010	3.000.000	30	375.000	14-11	3.000.000	30	1	15.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

CARGO / OFICIO O CONCEPTO	UNIDAD	TIEMPO (MESES)	VALOR ATENCION	CANTIDAD	PORCENTAJE DE DEDICACION	VALOR PARCIAL	FINANCIACIÓN	
							CAS	ESAL
PERSONAL								
Coordinador General	Mes	1,00	\$ 3.360.000	1	50%	\$ 1.680.000	\$ -	\$ 1.680.000
Veterinario	Mes	1,00	\$ 4.200.000	1	50%	\$ 2.100.000	\$ 2.100.000	\$ -
Biólogo	Mes	1,00	\$ 4.200.000	1	50%	\$ 2.100.000	\$ 2.100.000	\$ -
Técnico Cuidador	Mes	1,00	\$ 3.000.000	1	100%	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000	\$ -
Técnico Cuidador	Mes	1,00	\$ 3.000.000	1	50%	\$ 1.500.000	\$ -	\$ 1.500.000
SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL						\$ 10.380.000	\$ 7.200.000	\$ 3.180.000
CONCEPTO	UNIDAD	TIEMPO DE UTILIZACIÓN	COSTO UNITARIO	CANTIDAD INDIVIDUO	VALOR PARCIAL POR UNIDAD	CAS	ESAL	
SUMINISTRO								
Alimentacion								
Aves	Dia/Individuo	20	\$ 4.600	8	\$ 736.000	\$ 736.000	\$ -	
Reptiles y Anfibios	Dia/Individuo	5	\$ 3.200	13	\$ 208.000	\$ 208.000	\$ -	
Mamíferos	Dia/Individuo	20	\$ 5.000	12	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ -	
SUBTOTAL ALIMENTACIÓN					\$ 2.144.000	\$ 2.144.000	\$ -	
Medicamentos e Insumos Veterinarios y de Manejo								
Medicamentos Veterinarios	Kit	1	\$ 12.500	20	\$ 250.000	\$ 250.000		
Marcaje de Individuos	Unidad	10	\$ 25.000	0	\$ -	\$ -		
SUBTOTAL COSTOS DE SUMINISTRO MEDICAMENTOS					\$ 250.000	\$ 250.000	\$ -	
CONCEPTO	UNIDAD	TIEMPO DE UTILIZACIÓN	COSTO UNITARIO	CANTIDAD INDIVIDUO	VALOR PARCIAL POR UNIDAD	CAS	ESAL	
OTROS GASTOS								
Alquiler de Instalaciones para la Recepción y Valoración	Mes	1,0	\$ 1.895.000	1	\$ 1.895.000	\$ -	\$ 1.895.000	
Alquiler de Instalaciones, Equipos y Herramientas para Rehabilitación y Reubicación de las especies que lo requieran.	Mes	1,0	\$ 2.895.000	1	\$ 2.895.000	\$ -	\$ 2.895.000	
Gastos de Transporte para movilizar los especímenes desde cabildo verde a los lugares de liberación requeridos para los especímenes que cumplen su proceso de rehabilitación.	Trayecto	1,0	\$ 290.000	4	\$ 1.160.000	\$ -	\$ 1.160.000	
TOTAL OTROS GASTOS					\$ 5.950.000	\$ -	\$ 5.950.000	
CONCEPTO	UNIDAD	COSTO UNITARIO	CANTIDAD	VALOR PARCIAL	CAS	ESAL		
ÍTEMS BOLSA DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS								
CIRUGÍA (por demanda o de acuerdo a la necesidad de especímenes operados)								
Aves	Unidad	\$ 400.000	1	\$ 400.000	\$ 400.000			
Mamíferos	Unidad	\$ 611.000	0	\$ -	\$ -			
Reptiles	Unidad	\$ 150.000	0	\$ -	\$ -			
SUBTOTAL CIRUGIAS					\$ 400.000	\$ 400.000	\$ -	
HOSPITALIZACIÓN								
Aves	Día	\$ 25.000	2	\$ 50.000	\$ 50.000			
Mamíferos Grandes	Día	\$ 45.000	0	\$ -	\$ -			
Anfibio y Reptiles	Día	\$ 28.000	5	\$ 140.000	\$ 140.000			
SUBTOTAL HOSPITALIZACIÓN					\$ 190.000	\$ 190.000	\$ -	
LABORATORIO								
Coprologico	Unidad	\$ 12.000	0	\$ -	\$ -			
Parcial de Orina	Unidad	\$ 13.000	0	\$ -	\$ -			
Raspado de Piel Serumen	Unidad	\$ 12.000	0	\$ -	\$ -			
Cuadro Hematico + extendido sanguineo + transaminasas	Unidad	\$ 21.000	0	\$ -	\$ -			
SUBTOTAL LABORATORIO					\$ -	\$ -	\$ -	
IMAGENOLOGÍA								
Radiografía digital	Unidad	\$ 80.000	0	\$ -	\$ -			
SUBTOTAL IMAGENOLOGÍA					\$ -	\$ -	\$ -	
RESTRICCIÓN QUÍMICA								
Anestesia	Unidad	\$ 150.000	0	\$ -	\$ -	\$ -		
SUBTOTAL RESTRICCIÓN QUÍMICA					\$ -	\$ -	\$ -	
TOTAL					\$ 19.314.000	\$ 10.184.000	\$ 9.130.000	
PARTICIPACION - FINANCIACION					100%	52,7%	47,3%	

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-032
		Versión: 01
		Página: 1 de 7
		Fecha de Aprobación: 12/12/2022

Proceso: Contratación	ACTA PARCIAL
-----------------------	---------------------

ACTA DE RECIBO No. 05
No. PROCESO SECOP II: CONVA2-001-2026

CONVENIO DE ASOCIACIÓN:	00611 DE 2026
CONTRATANTE:	CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS
NIT:	804.000.292 – 0
CONTRATISTA:	ONG CABILDO VERDE S/T
NIT:	804.002.986 - 2
REPRESENTANTE LEGAL:	JAMES ANKER MURILLO OSORIO
CEDULA DE CIUDADANÍA:	91.295.489
COMPROMISO PRESUPUESTAL:	CDP No. 26-00653 RP No. 26-00776
VALOR DEL CONVENIO:	CIENTO TREINTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE. (\$138.840.000)
VALOR APOORTE CAS:	OCHENTA MILLONES DE PESOS MCTE. (\$80.000.000)
VALOR APOORTE ESAL:	CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE. (\$58.840.000)
VALOR PRESENTE ACTA:	DIEZ MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE. (\$10.184.000)
PERIODO DE COBRO:	DEL 04 DE JUNIO AL 03 DE JULIO DEL 2024
FECHA DE INICIO:	04 DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACION:	03 DE SEPTIEMBRE DE 2026
SUPERVISOR:	JUAN MANUEL SAAVEDRA QUIROGA SUBDIRECTOR DE AUTORIDAD AMBIENTAL

En el Municipio de San Gil (Santander) a los catorce (14) días del mes de agosto del año 2026, se reunieron los señores: JUAN MANUEL SAAVEDRA QUIROGA identificado con cedula de ciudadanía No. 1.096.618.118 de La Paz - Santander Subdirector de Autoridad Ambiental de la CORPORACIÓN



**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE
SANTANDER CAS**

Código: F-PCT-032

Versión: 01

Página: 2 de 7

Fecha de Aprobación: 12/12/2022

Proceso: Contratación

ACTA PARCIAL

AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER - CAS, en calidad de Supervisor del presente Convenio de Asociación y JAMES ANKER MURILLO OSORIO identificado con cedula de ciudadanía No. 91.295.489 de Bucaramanga, actuando como Representante Legal de la ONG CABILDO VERDE S/T Nit.804.002.986-2 en su calidad de contratista, con el fin de suscribir la presente Acta de Recibo Parcial del Convenio.

CONSIDERANDO:

1. Que el día **VEINTINUEVE (29) de ENERO de 2026**, se suscribió Convenio de Asociación No. 00611 de 2026, entre la **CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS y ONG CABILDO VERDE S/T**, cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA EJECUCION DE PROGRAMAS DE RECEPCION, VALORACION, MANEJO, SOSTENIMIENTO REHABILITACION Y DISPOSICION FINAL DE ESPECIMENES DE FAUNA SILVESTRE QUE HAYAN SIDO OBJETO DE ENTREGAS VOLUNTARIAS, RESCATES Y/O DECOMISOS EN JURISDICCION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS, PARA LA VIGENCIA 2026." por un valor de CIENTO TREINTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS COP (\$138.840.000,00). y un plazo de ejecución de siete (07) meses.
2. Que el día cuatro (04) de febrero de 2026 se firmó acta de inicio con fecha de terminación el día tres (03) de septiembre de 2026.
3. Que en virtud de la cláusula Cuarta del Convenio de Asociación No. 00548-2025 se establece la forma de pago "*FORMA DE DESEMBOLSO DE LOS RECURSOS: El valor del presupuesto del convenio correspondiente a la CAS, será desembolsado de la siguiente manera: Los desembolsos se realizarán por actas parciales de avance y cumplimiento de actividades ejecutadas sobre los valores unitarios establecidos en el presupuesto, efectivamente aprobadas, y recibidas a satisfacción por parte del supervisor del convenio, de acuerdo al porcentaje de avance de ejecución, para lo cual se debe presentar un informe ejecutivo con las actividades realizadas durante el desarrollo del convenio. Nota 1: Todos los desembolsos deberán estar aprobados por el supervisor por parte de la CAS en relación a cumplimiento satisfactorio de la ejecución del proyecto. Nota 2: La CAS realizara los desembolsos correspondientes según los porcentaje de ejecución y avance a la cuenta bancaria que genere rendimientos financieros a nombre del objeto del convenio, en una entidad financiera reconocida por la Superintendencia Financiera, para el manejo exclusivo de los recursos que aportan las partes , enviando antes del primer desembolso la certificación de apertura de la cuenta donde se evidencien la totalidad de los recursos de CABILDO VERDE S/T, con la especificaciones coincidentes con la de la partida presupuestal. Los rendimientos financieros deberán ser reembolsados de acuerdo con el porcentaje aportado por cada una de las partes. Nota 3: Previamente a los desembolsos, CABILDO VERDE S/T deberá cumplir con los requisitos exigidos por el supervisor del convenio por parte de la CAS en cumplimiento de las normas establecidas por la ley y la CAS*"
4. Que en virtud de lo anterior el contratista CABILDO VERDE S/T con NIT 804.002.986-2 remite comunicación con fecha 03 de agosto de 2026, con la documentación para el trámite de la cuenta

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-032
		Versión: 01
		Página: 3 de 7
		Fecha de Aprobación: 12/12/2022

Proceso: Contratación	ACTA PARCIAL
-----------------------	---------------------

Parcial No. 05 correspondiente al 12,73% del objeto contractual (aportes realizados por la CAS), relacionados así:

- Informe Contable y Financiero.
- RUT
- Autorización Numeración Facturación DIAN
- Certificación Bancaria
- Certificado de Pago de Parafiscales
- Copia Pago de Parafiscales
- Copia Pago de Nómina
- Tarjeta Profesional Contadora
- Certificado de Junta de Contadores
- Anexos

5. Que el balance financiero es el siguiente:

BALANCE FINANCIERO		
DETALLE	VALOR (\$)	VALOR (\$)
VALOR INICIAL	\$138.840.000	
APORTE CAS	\$80.000.000	
APORTE CABILDO	\$58.840.000	
VALOR ADICIONAL	0,00	
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL No. 1		\$19.621.000
APORTE CAS (14.38%)		\$11.501.000
APORTE CABILDO		\$8.120.000
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL No. 2		\$19.062.000
APORTE CAS (13.50%)		\$10.802.000
APORTE CABILDO		\$8.260.000
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL No. 3		\$23.497.000
APORTE CAS (19.05%)		\$15.237.000
APORTE CABILDO		\$8.260.000
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL No. 4		\$22.955.500
APORTE CAS (17.28%)		\$13.825.500
APORTE CABILDO		\$9.130.000
VALOR A PAGAR ACTA PARCIAL No. 5		\$19.314.000
APORTE CAS (12.73%)		\$10.184.000
APORTE CABILDO		\$9.130.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR:		\$34.390.500
APORTE CAS (23,06%)		\$18.450.500
APORTE CABILDO		\$15.940.000
TOTAL (SUMAS IGUALES)	\$138.840.000	\$138.840.000



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS

Código: F-PCT-032

Versión: 01

Página: 4 de 7

Fecha de Aprobación: 12/12/2022

Proceso: Contratación

ACTA PARCIAL

6. Cantidades Ejecutadas - Periodo del 04 de junio al 03 de julio del 2026

CARGO / OFICIO O CONCEPTO	UNIDAD	TIEMPO (MESES)	VALOR ATENCION	CANTIDAD	PORCENTAJE DE DEDICACION	VALOR PARCIAL	FINANCIACION	
							CAS	ESAL
PERSONAL								
Coordinador General	Mes	1,00	\$ 3.350.000	1	50%	\$ 1.680.000	\$ -	\$ 1.680.000
Veterinario	Mes	1,00	\$ 4.200.000	1	50%	\$ 2.100.000	\$ 2.100.000	\$ -
Etólogo	Mes	1,00	\$ 4.200.000	1	50%	\$ 2.100.000	\$ 2.100.000	\$ -
Técnico Cuidador	Mes	1,00	\$ 3.000.000	1	100%	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000	\$ -
Técnico Cuidador	Mes	1,00	\$ 3.000.000	1	50%	\$ 1.500.000	\$ -	\$ 1.500.000
SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL						\$ 10.380.000	\$ 7.200.000	\$ 3.180.000
CONCEPTO	UNIDAD	TIEMPO DE UTILIZACION	COSTO UNITARIO	CANTIDAD INDIVIDUO	VALOR PARCIAL POR UNIDAD		CAS	ESAL
SUMINISTRO								
Alimentación								
Aves	Día/Individuo	20	\$ 4.600	8	\$ 736.000	\$ 736.000	\$ -	\$ -
Reptiles y Anfibios	Día/Individuo	5	\$ 3.200	13	\$ 208.000	\$ 208.000	\$ -	\$ -
Mamíferos	Día/Individuo	20	\$ 5.000	12	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ -	\$ -
SUBTOTAL ALIMENTACION						\$ 2.144.000	\$ 2.144.000	\$ -
Medicamentos e Insumos Veterinarios y de Manejo								
Medicamentos Veterinarios	Kil	1	\$ 12.500	20	\$ 250.000	\$ 250.000	\$ -	\$ -
Marqueje de Individuos	Unidad	10	\$ 25.000	0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
SUBTOTAL COSTOS DE SUMINISTRO MEDICAMENTOS						\$ 250.000	\$ 250.000	\$ -
CONCEPTO	UNIDAD	TIEMPO DE UTILIZACION	COSTO UNITARIO	CANTIDAD INDIVIDUO	VALOR PARCIAL POR UNIDAD		CAS	ESAL
OTROS GASTOS								
Alquiler de Instalaciones para la Recepción y Valoración	Mes	1,0	\$ 1.895.000	1	\$ 1.895.000	\$ -	\$ -	\$ 1.895.000
Alquiler de Instalaciones, Equipos y Herramientas para Rehabilitación y Rehabilitación de las especies que lo requieran	Mes	1,0	\$ 2.895.000	1	\$ 2.895.000	\$ -	\$ -	\$ 2.895.000
Gastos de Transporte para movilizar los especímenes desde cobildo verde a los lugares de liberación requeridos para los especímenes que cumplen su proceso de rehabilitación	Trayecto	1,0	\$ 250.000	4	\$ 1.150.000	\$ -	\$ -	\$ 1.150.000
TOTAL OTROS GASTOS						\$ 5.950.000	\$ -	\$ 5.950.000
CONCEPTO	UNIDAD		COSTO UNITARIO	CANTIDAD	VALOR PARCIAL		CAS	ESAL
ITEMS BOLSA DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS								
CIRUGIA (por demanda o de acuerdo a la necesidad de especímenes operados)								
Aves	Unidad		\$ 400.000	1	\$ 400.000	\$ 400.000	\$ -	\$ -
Mamíferos	Unidad		\$ 611.000	0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Reptiles	Unidad		\$ 150.000	0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
SUBTOTAL CIRUGIAS						\$ 400.000	\$ 400.000	\$ -
HOSPITALIZACION								
Aves	Día		\$ 25.000	2	\$ 50.000	\$ 50.000	\$ -	\$ -
Mamíferos Grandes	Día		\$ 45.000	0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Anfibio y Reptiles	Día		\$ 28.000	5	\$ 140.000	\$ 140.000	\$ -	\$ -
SUBTOTAL HOSPITALIZACION						\$ 190.000	\$ 190.000	\$ -
LABORATORIO								
Coprológico	Unidad		\$ 12.000	0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Parcial de Orina	Unidad		\$ 13.000	0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Raspado de Piel Serumen	Unidad		\$ 12.000	0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Cuadro Hemático + extendido sanguíneo + transaminasas	Unidad		\$ 21.000	0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
SUBTOTAL LABORATORIO						\$ -	\$ -	\$ -
IMAGENOLOGIA								
Radiografía digital	Unidad		\$ 80.000	0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
SUBTOTAL IMAGENOLOGIA						\$ -	\$ -	\$ -
RESTRICCION QUIMICA								
Anestesia	Unidad		\$ 150.000	0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
SUBTOTAL RESTRICCION QUIMICA						\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL						\$ 19.314.000	\$ 10.184.000	\$ 9.130.000
PARTICIPACION - FINANCIACION						100%	52,7%	47,3%

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-032
		Versión: 01
		Página: 5 de 7
		Fecha de Aprobación: 12/12/2022

Proceso: Contratación	ACTA PARCIAL
-----------------------	---------------------

7. Estado Financiero a la Fecha:

ESTADO ACTUAL CONVENIO DE ASOCIACION 00611-2026 CAS - CABILDO VERDE								
PERIODOS DE COBRO		DEL 04/FEB AL 03/MARZO	DEL 04/MAR AL 03/ABRIL	DEL 04/ABR AL 03/MAYO	DEL 04/MAY AL 03/JUNIO	DEL 04/JUN AL 03/JULIO	ACUMULADO EJECUTADO	PENDIENTE POR EJECUTAR
VALOR TOTAL CONVENIO DE ASOCIACION No. 00611-2026	APORTE CAS / APOORTE CABILDO VERDE	PARCIAL 1	PARCIAL 2	PARCIAL 3	PARCIAL 4	PARCIAL 5	TOTAL	TOTAL
	\$ 80.000.000	\$ 11.501.000	\$ 10.802.000	\$ 15.237.000	\$ 13.825.500	\$ 10.184.000	\$ 61.549.500	\$ 18.450.500
	100,00%	14,38%	13,50%	19,05%	17,28%	12,73%	76,94%	23,06%
	\$ 58.840.000	\$ 8.120.000	\$ 8.260.000	\$ 8.260.000	\$ 9.130.000	\$ 9.130.000	\$ 42.900.000	\$ 15.940.000
	100%	13,80%	14,04%	14,04%	15,52%	15,52%	72,92%	27,09%
TOTAL		\$ 138.840.000	\$ 19.621.000	\$ 19.062.000	\$ 23.497.000	\$ 22.955.500	\$ 19.314.000	\$ 104.449.500
% EJECUTADO A LA FECHA (APORTES CAS Y CABILDO)		14,13%	13,73%	16,92%	16,53%	13,91%	75,23%	24,77%

8. Que las garantías exigidas para la ejecución del contrato se encuentran ajustadas a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado, exigidos para avalar las obligaciones que de la Póliza de cumplimiento No. 56-46-101005471 expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A. las cuales fueron aprobadas por la CAS el cuatro (04) de Febrero del presente año teniendo en cuenta la suscripción del Convenio y actualizadas con el Acta de Inicio suscrita el cuatro (04) de febrero del año en curso y aprobadas por parte de la Secretaria General de la CAS.

SEGURO DE CUMPLIMIENTO (SUSCRIPCION DEL CONVENIO)			
PÓLIZA- ASEGURADORA	No. 56-46-101005471 – SEGUROS DEL ESTADO S.A.		
RIESGO ASEGURADO	VALOR ASEGURADO	FECHA INICIAL	FECHA DE VENCIMIENTO
Cumplimiento del Contrato	\$ 27.768.000,00	03-FEB-2026	03-MAR-2027
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales	\$ 6.942.000,00	03-FEB-2026	03-SEP-2029
Calidad del Servicio	\$ 13.884.000,00	04-FEB-2026	03-MAR-2027

SEGURO DE CUMPLIMIENTO (ACTUALIZACION ACTA DE INICIO CONVENIO)			
PÓLIZA- ASEGURADORA	No. 56-46-101005471 – SEGUROS DEL ESTADO S.A.		
RIESGO ASEGURADO	VALOR ASEGURADO	FECHA INICIAL	FECHA DE VENCIMIENTO
Cumplimiento del Contrato	\$ 27.768.000,00	04-FEB-2026	04-MAR-2027
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales	\$ 6.942.000,00	04-FEB-2026	04-SEP-2029
Calidad del Servicio	\$ 13.884.000,00	03-FEB-2026	04-MAR-2027

9. Que el contratista presentó toda la documentación requerida para dar trámite al Acta Parcial No. 05 y de acuerdo con los soportes recibidos se encuentra a paz y salvo con los sistemas de



**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE
SANTANDER CAS**

Código: F-PCT-032

Versión: 01

Página: 6 de 7

Fecha de Aprobación: 12/12/2022

Proceso: Contratación

ACTA PARCIAL

seguridad social en salud, pensión, ARL y parafiscales, esta supervisión de conformidad con lo dispuesto en el artículo 83 de la Constitución Política, presume su veracidad, como se puede evidenciar en el concepto financiero que hace parte de la presente Acta.

10. Que la CAS hará el pago al contratista CABILDO VERDE S/T identificado con NIT. 804.002.986-2, el valor equivalente a **DIEZ MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE. (\$10.184.000)** correspondiente a una ejecución física y financiera del 12,73%, (% Valor aportado por la Corporación Autónoma Regional de Santander al objeto contractual)
11. Quedando pendiente por ejecutar el valor de **DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS PESOS MCTE (\$18.450.500)** correspondientes al 23,06%, (% Valor aportado por la Corporación Autónoma Regional de Santander al objeto contractual).
12. El valor total ejecutado acumulado, teniendo en cuenta (Parcial 1 + Parcial 2 + Parcial 3 + Parcial 4 + Parcial 5) equivale a un valor de **SESENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE (\$61.549.500)** correspondiente al 76,94%, (% Valor aportado por la Corporación Autónoma Regional de Santander al objeto contractual).
13. El valor total ejecutado teniendo en cuenta los aportes totales realizados por la Corporación Autónoma Regional de Santander y Cabildo Verde S/T al presente Convenio de Asociación, se ha ejecutado a la fecha un valor de **CIENTO CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE (\$104.449.500)** correspondientes al 75,23%, y pendiente por ejecutar el valor de **TREINTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS PESOS MCTE (\$34.390.500)** correspondientes al 24,77%, del valor total aportado por las partes.
14. Que la Corporación Autónoma Regional de Santander y según los términos y condiciones establecidos en el Convenio de Asociación No. 00611-2026, avala lo que en la presente Acta se suscribe.
15. Los alcances recibidos del contrato se encuentran de conformidad con la relación de ítems y cantidades descritas en los anexos y el informe de supervisión e interventoría F-PCT-034-2022 que forman parte integral de la presente Acta.
16. Que, en razón a lo expuesto,

ACUERDAN

1. Suscribir la presente **Acta de Recibo Parcial No. 05**, Periodo del 04 de junio al 03 de julio del 2026, del Convenio de Asociación No. 00611 - 2026, cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA EJECUCION DE PROGRAMAS DE RECEPCION, VALORACION, MANEJO, SOSTENIMIENTO REHABILITACION Y DISPOSICION FINAL DE ESPECIMENES DE FAUNA SILVESTRE QUE HAYAN SIDO OBJETO DE ENTREGAS VOLUNTARIAS, RESCATES Y/O DECOMISOS EN JURISDICCION DE LA

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-032
		Versión: 01
		Página: 7 de 7
		Fecha de Aprobación: 12/12/2022

Proceso: Contratación	ACTA PARCIAL
-----------------------	---------------------

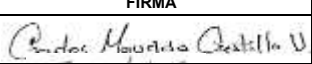
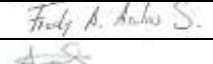
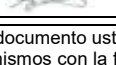
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS, PARA LA VIGENCIA 2026”, de conformidad con lo expuesto en la parte considerativa del presente documento.

- Que la Corporación Autónoma Regional de Santander – CAS, ha verificado el estado y avance de las actividades del Convenio de Asociación No. 00611 - 2026, observando que cumple con lo estipulado en el objeto contractual, según informe de supervisión e interventoría F-PCT-034-2022 de fecha catorce (14) de agosto de 2026.
- Autorizar el pago por un valor de **DIEZ MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE. (\$10.184.000)** correspondiente a una ejecución física y financiera del 12,73%, de los recursos aportados por la CAS que hacen parte del objeto contractual; Periodo del 04 de junio al 03 de julio del 2026.
- El Recibo por parte de la supervisión no exime al contratista, de su responsabilidad ni de las obligaciones a que hace referencia el citado Convenio.
- En consecuencia, la ONG CABILDO VERDE S/T, desarrolló actividades que contribuyen al cumplimiento del Objeto, para constancia de lo anterior, firman la presente Acta los que en ella intervinieron, el día catorce (14) del mes de agosto del 2026.

CONTRATISTA
JAMES ANKER MURILLO OSORIO
CABILDO VERDE S/T

SUPERVISOR DEL CONVENIO
JUAN MANUEL SAAVEDRA QUIROGA
SUBDIRECTOR SAA - CAS

Nombre de reconocimiento (DN): c=CO, o=CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS, 2.5.4.97=8040002920, ou=SUBDIRECCION DE AUTORIDAD AMBIENTAL, title=SUBDIRECTOR GENERAL COI 0040 GR 17, givenName=JUAN MANUEL, sn=SAAVEDRA QUIROGA, l=SAN GIL, st=SANTANDER, street=CR 12 9 06 BRR LA PLAYA, 1.3.6.1.4.1.17326.30.11=cC, serialNumber=1096618118, cn=SAAVEDRA QUIROGA JUAN MANUEL, 2.5.4.13=CERTIFICADO DE FUNCION PUBLICA - EMITIDO POR CAMERFIRMA COLOMBIA SAS
Versión de Adobe Acrobat Reader: 2026.001.21789

	NOMBRE	FIRMA
Proyecto:	CARLOS MAURICIO CASTILLO V. / Apoyo a la Supervisión – Contratista SAA - CAS	
Proyecto:	FREDY ALEXANDER ACELAS S. / Apoyo Fauna – Contratista SAA - CAS	
Reviso:	JENNIFFER SOFIA TORRES SUANCHA / Técnico Operativo - Grado 10 / SAA - CAS	

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



**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE
SANTANDER CAS**

Código: F-PCT-034

Versión: 01

Página: 1 de 6

Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación INFORME DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA

INFORME DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA DE ACTIVIDADES

1. Información General del Contrato

CONVENIO No.:	00611 DE 2026		
No. DE PROCESO SECOP II:	CONVA-001-2026		
CONTRATISTA:	CABILDO VERDE S/T		
Nit o C.C. No.	804.002.986 - 2		
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA EJECUCION DE PROGRAMAS DE RECEPCION, VALORACION, MANEJO, SOSTENIMIENTO REHABILITACION Y DISPOSICION FINAL DE ESPECIMENES DE FAUNA SILVESTRE QUE HAYAN SIDO OBJETO DE ENTREGAS VOLUNTARIAS, RESCATES Y/O DECOMISOS EN JURISDICCION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS, PARA LA VIGENCIA 2026		
VALOR INICIAL:	CIENTO TREINTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE. (\$138.840.000)		
APORTE CAS:	OCHENTA MILLONES DE PESOS MCTE (\$80.000.000)		
APORTE CABILDO VERDE:	CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE. (\$58.840.000)		
VALOR ADICIONAL:	N/A		
PLAZO CONVENIO:	SIETE (07) MESES		
PLAZO ADICIONAL:	N/A		
SUPERVISOR:	JUAN MANUEL SAAVEDRA QUIROGA		
CARGO SUPERVISOR	SUBDIRECTOR DE AUTORIDAD AMBIENTAL		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	04 DE FEBRERO DE 2026		
FECHA DE SUSPENSIÓN		No Aplica	
FECHA DE REINICIO		No Aplica	
FECHA DE TERMINACIÓN 1:	03 DE SEPTIEMBRE DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN 2 (Si aplica)	N/A		
VALOR PRESENTE ACTA:	DIEZ MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE. (\$10.184.000)		
ACTA A PAGAR:	ACTA PARCIAL		
PAGO No: (En Números)	5		



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS

Código: F-PCT-034

Versión: 01

Página: 2 de 6

Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación INFORME DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA

2. Información Financiera del Convenio

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

VALOR DEL CONVENIO:	\$138.840.000	
APORTE CAS	\$80.000.000	
APORTE CABILDO VERDE	\$58.840.000	
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL No. 01:		\$19.621.000
APORTE CAS (14,38%)		\$11.501.000
APORTE CABILDO VERDE		\$8.120.000
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL No. 02:		\$19.062.000
APORTE CAS (13,50%)		\$10.802.000
APORTE CABILDO VERDE		\$8.260.000
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL No. 03:		\$23.497.000
APORTE CAS (19,05%)		\$15.237.000
APORTE CABILDO VERDE		\$8.260.000
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL No. 04:		\$22.955.500
APORTE CAS (17,28%)		\$13.825.500
APORTE CABILDO VERDE		\$9.130.000
VALOR ACTA PARCIAL No. 05:		\$19.314.000
APORTE CAS (12,73%)		\$10.184.000
APORTE CABILDO VERDE		\$9.130.000
VALOR POR EJECUTAR		\$34.390.500
APORTE CAS (23,06%)		\$18.450.500
APORTE CABILDO VERDE		\$15.940.000
SUMAS IGUALES	\$138.840.000	\$138.840.000

3. Obligaciones Contractuales.

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

Actividades y cantidades ejecutadas (% Aportado por la CAS)					
No.	DESCRIPCIÓN	CANT	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA EJECUCION DE PROGRAMAS DE RECEPCION, VALORACION, MANEJO, SOSTENIMIENTO REHABILITACION Y DISPOSICION FINAL DE ESPECIMENES DE FAUNA SILVESTRE QUE HAYAN SIDO OBJETO DE ENTREGAS VOLUNTARIAS, RESCATES Y/O DECOMISOS EN JURISDICCION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER - CAS, PARA LA VIGENCIA 2026	1	GLOBAL	\$10.184.000	\$10.184.000



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS

Código: F-PCT-034

Versión: 01

Página: 3 de 6

Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación INFORME DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA

4. Cantidades Ejecutadas - Periodo del 04 de junio al 03 de julio del 2026

CARGO / OFICIO O CONCEPTO	UNIDAD	TIEMPO (MESES)	VALOR ATENCION	CANTIDAD	PORCENTAJE DE DEDICACION	VALOR PARCIAL	FINANCIACIÓN	
							CAS	ESAL
PERSONAL								
Coordinador General	Mes	1,00	\$ 3.360.000	1	50%	\$ 1.680.000	\$ -	\$ 1.680.000
Veterinario	Mes	1,00	\$ 4.200.000	1	50%	\$ 2.100.000	\$ 2.100.000	\$ -
Biólogo	Mes	1,00	\$ 4.200.000	1	50%	\$ 2.100.000	\$ 2.100.000	\$ -
Técnico Cuidador	Mes	1,00	\$ 3.000.000	1	100%	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000	\$ -
Técnico Cuidador	Mes	1,00	\$ 3.000.000	1	50%	\$ 1.500.000	\$ -	\$ 1.500.000
SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL						\$ 10.380.000	\$ 7.200.000	\$ 3.180.000
CONCEPTO	UNIDAD	TIEMPO DE UTILIZACIÓN	COSTO UNITARIO	CANTIDAD INDIVIDUO	VALOR PARCIAL POR UNIDAD		CAS	ESAL
SUMINISTRO								
Alimentación								
Aves	Día/Individuo	20	\$ 4.600	8	\$ 736.000	\$ 736.000	\$ -	\$ -
Reptiles y Anfibios	Día/Individuo	5	\$ 3.200	13	\$ 208.000	\$ 208.000	\$ -	\$ -
Mamíferos	Día/Individuo	20	\$ 5.000	12	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ -	\$ -
SUBTOTAL ALIMENTACIÓN						\$ 2.144.000	\$ 2.144.000	\$ -
Medicamentos e Insumos Veterinarios y de Manejo								
Medicamentos Veterinarios	Kit	1	\$ 12.500	20	\$ 250.000	\$ 250.000	\$ -	\$ -
Marcaje de Individuos	Unidad	10	\$ 25.000	0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
SUBTOTAL COSTOS DE SUMINISTRO MEDICAMENTOS						\$ 250.000	\$ 250.000	\$ -
CONCEPTO	UNIDAD	TIEMPO DE UTILIZACIÓN	COSTO UNITARIO	CANTIDAD INDIVIDUO	VALOR PARCIAL POR UNIDAD		CAS	ESAL
OTROS GASTOS								
Alquiler de Instalaciones para la Recepción y Valoración	Mes	1,0	\$ 1.895.000	1	\$ 1.895.000	\$ -	\$ -	\$ 1.895.000
Alquiler de Instalaciones, Equipos y Herramientas para Rehabilitación y Resubicación de las especies que lo requieren.	Mes	1,0	\$ 2.895.000	1	\$ 2.895.000	\$ -	\$ -	\$ 2.895.000
Gastos de Transporte para movilizar los especímenes desde cobildo verde a los lugares de liberación requeridos para los especímenes que cumplen su proceso de rehabilitación.	Trayecto	1,0	\$ 290.000	4	\$ 1.160.000	\$ -	\$ -	\$ 1.160.000
TOTAL OTROS GASTOS						\$ 5.950.000	\$ -	\$ 5.950.000
CONCEPTO	UNIDAD		COSTO UNITARIO	CANTIDAD	VALOR PARCIAL		CAS	ESAL
ITEMS BOLSA DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS								
CIRUGIA (por demanda o de acuerdo a la necesidad de especímenes operados)								
Aves	Unidad		\$ 400.000	1	\$ 400.000	\$ 400.000	\$ -	\$ -
Mamíferos	Unidad		\$ 611.000	0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Reptiles	Unidad		\$ 150.000	0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
SUBTOTAL CIRUGIAS						\$ 400.000	\$ 400.000	\$ -
HOSPITALIZACIÓN								
Aves	Día		\$ 25.000	2	\$ 50.000	\$ 50.000	\$ -	\$ -
Mamíferos Grandes	Día		\$ 45.000	0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Anfibio y Reptiles	Día		\$ 28.000	5	\$ 140.000	\$ 140.000	\$ -	\$ -
SUBTOTAL HOSPITALIZACIÓN						\$ 190.000	\$ 190.000	\$ -
LABORATORIO								
Coprológico	Unidad		\$ 12.000	0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Parcial de Orina	Unidad		\$ 13.000	0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Raspado de Piel Serumen	Unidad		\$ 12.000	0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Cuadro Hemático + extendido sanguíneo + transaminasas	Unidad		\$ 21.000	0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
SUBTOTAL LABORATORIO						\$ -	\$ -	\$ -
IMAGENOLOGIA								
Radiografía digital	Unidad		\$ 80.000	0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
SUBTOTAL IMAGENOLOGIA						\$ -	\$ -	\$ -
RESTRICCIÓN QUIMICA								
Anestesia	Unidad		\$ 150.000	0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
SUBTOTAL RESTRICCIÓN QUIMICA						\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL						\$ 19.314.000	\$ 10.184.000	\$ 9.130.000
PARTICIPACIÓN - FINANCIACIÓN						100%	52,7%	47,3%

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-034
		Versión: 01
		Página: 4 de 6
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación	INFORME DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
-----------------------	--

5. Balance Financiero

VALOR INICIAL	\$138.840.000
APORTE CAS	\$80.000.000
APORTE CABILDO VERDE	\$58.840.000
DURACIÓN DEL CONVENIO	SIETE MESES
FECHA DE INICIO	04 DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	03 DE SEPTIEMBRE DE 2026
VALOR PAGADO ACTA RECIBO PARCIAL No.1	\$19.621.000
APORTE CAS (14.38%)	\$11.501.000
APORTE CABILDO VERDE	\$8.120.000
VALOR PAGADO ACTA RECIBO PARCIAL No.2	\$19.062.000
APORTE CAS (13.50%)	\$10.802.000
APORTE CABILDO VERDE	\$8.260.000
VALOR PAGADO ACTA RECIBO PARCIAL No.3	\$23.497.000
APORTE CAS (19.05%)	\$15.237.000
APORTE CABILDO VERDE	\$8.260.000
VALOR PAGADO ACTA RECIBO PARCIAL No.4	\$22.955.500
APORTE CAS (17.28%)	\$13.825.500
APORTE CABILDO VERDE	\$9.130.000
VALOR A PAGAR ACTA RECIBO PARCIAL No.5	\$19.314.000
APORTE CAS (12.73%)	\$10.184.000
APORTE CABILDO VERDE	\$9.130.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR:	\$34.390.500
APORTE CAS (23.06%)	\$18.450.500
APORTE CABILDO VERDE	\$15.940.000

6. Estado Financiero a la Fecha

ESTADO ACTUAL CONVENIO DE ASOCIACION 00611-2026 CAS - CABILDO VERDE								
PERIODOS DE COBRO		DEL 04/FEB AL 03/MARZO	DEL 04/MAR AL 03/ABRIL	DEL 04/ABR AL 03/MAYO	DEL 04/MAY AL 03/JUNIO	DEL 04/JUN AL 03/JULIO	ACUMULADO EJECUTADO	PENDIENTE POR EJECUTAR
VALOR TOTAL CONVENIO DE ASOCIACION No. 00611-2026	APORTE CAS / APOORTE CABILDO VERDE	PARCIAL 1	PARCIAL 2	PARCIAL 3	PARCIAL 4	PARCIAL 5	TOTAL	TOTAL
	\$ 80.000.000	\$ 11.501.000	\$ 10.802.000	\$ 15.237.000	\$ 13.825.500	\$ 10.184.000	\$ 61.549.500	\$ 18.450.500
	100,00%	14,38%	13,50%	19,05%	17,28%	12,73%	76,94%	23,06%
	\$ 58.840.000	\$ 8.120.000	\$ 8.260.000	\$ 8.260.000	\$ 9.130.000	\$ 9.130.000	\$ 42.900.000	\$ 15.940.000
	100%	13,80%	14,04%	14,04%	15,52%	15,52%	72,92%	27,08%
TOTAL	\$ 138.840.000	\$ 19.621.000	\$ 19.062.000	\$ 23.497.000	\$ 22.955.500	\$ 19.314.000	\$ 104.449.500	\$ 34.390.500
% EJECUTADO A LA FECHA (APORTES CAS Y CABILDO)		14,13%	13,73%	16,92%	16,53%	13,91%	75,23%	24,77%

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-034
		Versión: 01
		Página: 5 de 6
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación	INFORME DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
-----------------------	--

El valor total ejecutado de la presente Acta, teniendo en cuenta los Aportes de la Corporación Autónoma Regional de Santander, equivale a **DIEZ MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE. (\$10.184.000)** correspondiente a una ejecución física y financiera del 12,73% (% Valor aportado por la CAS) al presente Convenio de Asociación.

Queda pendiente por ejecutar el valor de **DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS PESOS MCTE (\$18.450.500)** correspondientes al 23,06%, (% Valor aportado por la Corporación Autónoma Regional de Santander al objeto contractual)

El valor total ejecutado acumulado, teniendo en cuenta (Parcial 1 + Parcial 2 + Parcial 3 + Parcial 4 + Parcial 5) equivale a un valor de **SESENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE (\$61.549.500)** correspondiente al 76,94%, (% Valor aportado por la Corporación Autónoma Regional de Santander al objeto contractual).

El valor total ejecutado teniendo en cuenta los aportes totales realizados por la Corporación Autónoma Regional de Santander y Cabildo Verde S/T al presente Convenio de Asociación, se ha ejecutado a la fecha un valor de **CIENTO CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE (\$104.449.500)** correspondientes al 75,23%, y pendiente por ejecutar el valor de **TREINTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS PESOS MCTE (\$34.390.500)** correspondientes al 24,77%, del valor total aportado por las partes.

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 del sistema de Seguridad social y Parafiscales.**

7. Seguimiento al Control Ambiental:

IMPACTO AMBIENTAL	MEDIDA DE CONTROL EXIGIDA	MEDIDA DE CONTROL REALIZADA	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
N/A	N/A	N/A	N/A

8. Seguimiento al Control de Riesgos:

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



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS

Código: F-PCT-034

Versión: 01

Página: 6 de 6

Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación INFORME DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA

En consecuencia, con base en el informe No. cinco (5) presentado por el Contratista, respecto a las actividades ejecutadas en el presente Convenio 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 Convenio a satisfacción, en el periodo comprendido del 04 de junio al 03 de julio del año en curso, y hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del Convenio.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe en la ciudad de San Gil, el día catorce (14) días del mes de agosto del 2026.

Nombre de reconocimiento (DN): c=CO, o=CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS, 2.5.4.97=B040002920, ou=SUBDIRECCION DE AUTORIDAD AMBIENTAL, title=SUBDIRECTOR GENERAL COD 0040 GR 17, givenName=JUAN MANUEL, sn=SAAVEDRA QUIROGA, l=SAN GIL, st=SANTANDER, street=CR 12 9 06 BRR LA PLAYA, 1.3.6.1.4.1.17326.30.11=CC, serialNumber=1096618118, cn=SAAVEDRA QUIROGA JUAN MANUEL, 2.5.4.13=CERTIFICADO DE FUNCION PUBLICA - EMITIDO POR CAMERFIRMA COLOMBIA SAS
Versión de Adobe Acrobat Reader: 2026.001.21789

JUAN MANUEL SAAVEDRA QUIROGA
SUPERVISOR DEL CONVENIO
SUBDIRECTOR DE AUTORIDAD AMBIENTAL - CAS

	NOMBRE	FIRMA
Proyecto:	CARLOS MAURICIO CASTILLO V. / Apoyo a la Supervisión – Contratista SAA - CAS	
Proyecto:	FREDY ALEXANDER ACELAS S. / Apoyo Fauna – Contratista SAA - CAS	
Reviso:	JENNIFFER SOFIA TORRES SUANCHA / Técnico Operativo - Grado 10 / SAA - CAS	

EVIDENCIAS

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



**INFORME DE SEGUIMIENTO MENSUAL SUPERVISIÓN
E INTERVENTORÍA**

CÓDIGO:

F-PCT-008

VERSIÓN:

11

**FECHA DE
APROBACION:**

20/01/2026



INFORME DE SEGUIMIENTO MENSUAL SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA

CÓDIGO: F-PCT-008
VERSIÓN: 11
FECHA DE APROBACIÓN: 20/01/2026

4. OBSERVACIONES, ACTIVIDADES REALIZADAS, REPROGRAMACIONES DE CRONOGRAMA, RECOMENDACIONES, RIESGOS Y ALERTAS

Teniendo en cuenta el plazo del Convenio el cual es de Sete (07) meses, el presente informe de seguimiento mensual corresponde al Periodo No. Cinco (5) del 04 de junio del 2026 al 03 de Julio del 2026.

Que la CAS hará el pago al contratista CABILDO VERDE S/T identificado con NIT. 804.002.989-2, el valor equivalente a DIEZ MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE. (\$10.184.000) correspondiente a una ejecución física y financiera del 12,73%, (% Valor aportado por la Corporación Autónoma Regional de Santander al objeto contractual).

Quedando pendiente por ejecutar el valor de DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS PESOS MCTE (\$18.450.500) correspondientes al 23,06%, (% Valor aportado por la Corporación Autónoma Regional de Santander al objeto contractual).

El valor total ejecutado acumulado, teniendo en cuenta (Parcial 1 + Parcial 2 + Parcial 3 + Parcial 4 + Parcial 5) equivale a un valor de SESENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE (\$61.549.500) correspondiente al 76,94%, (% Valor aportado por la Corporación Autónoma Regional de Santander al objeto contractual).

El valor total ejecutado teniendo en cuenta los aportes totales realizados por la Corporación Autónoma Regional de Santander y Cabildo Verde S/T al presente Convenio de Asociación, se ha ejecutado a la fecha un valor de CIENTO CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE (\$104.449.500) correspondientes al 75,23%, y pendiente por ejecutar el valor de TREINTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS PESOS MCTE (\$34.390.500) correspondientes al 24,77%, del valor total aportado por las partes.

A la fecha se elaboran: el Acta Parcial No.5, informe de Supervisión No.5 y demás documentos Correspondiente al Quinto Informe Por un Valor de (\$10.184.000) Valor aportado por la CAS

Que el contratista presentó toda la documentación requerida para dar trámite al Acta Parcial No. 04 y de acuerdo con los soportes recibidos se encuentra a paz y salvo con los sistemas de seguridad social en salud, pensión, ARL y parafiscales, este Supervisión de conformidad con lo dispuesto en el artículo 83 de la Constitución Política, presume su veracidad.

5. ANEXOS : SOPORTES AVANCES <Reuniones, actas, registro fotografico etc>



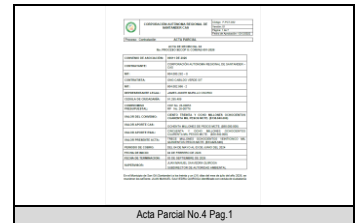
Memorando Tesorería Parcial No.4 Pag.1



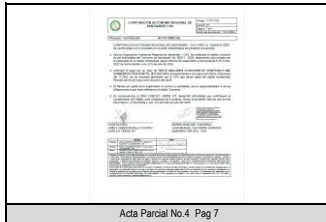
Memorando Tesorería Parcial No.4 Pag.2



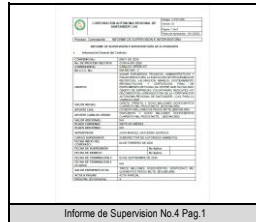
Memorando Contabilidad Parcial No.4



Acta Parcial No.4 Pag.1



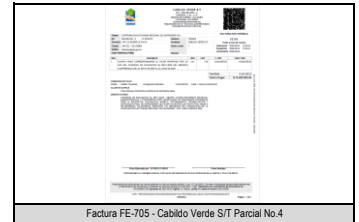
Acta Parcial No.4 Pag.7



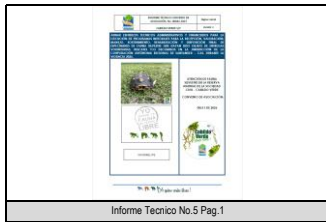
Informe de Supervisión No.4 Pag.1



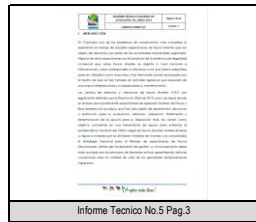
Informe de Supervisión No.4 Pag.6



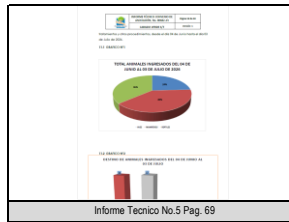
Factura FE-705 - Cabildo Verde S/T Parcial No.4



Informe Técnico No.5 Pag.1



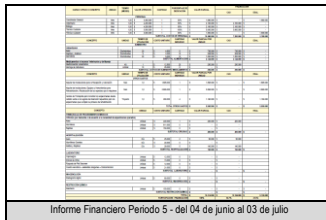
Informe Técnico No.5 Pag.3



Informe Técnico No.5 Pag.69



Informe Técnico No.5 Pag.72



Informe Financiero Periodo 5 - del 04 de junio al 03 de julio



Acta de Entrega Fauna 06 de Junio del 2026



Acta de Entrega Fauna 12 de Junio del 2026



Acta de Entrega Fauna XX de XXXX del 2026

Nombre:

SUPERVISOR / INTERVENTOR
JUAN MANUEL SAAVEDRA QUIROGA

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
PROYECTO:	CARLOS MAURICIO CASTILLO VILLARREAL	Apoyo a la Supervisión SAA- CAS	



INFORME DE SEGUIMIENTO MENSUAL SUPERVISIÓN
E INTERVENTORÍA

CÓDIGO:	F-PCT-008
VERSIÓN:	11
FECHA DE APROBACION:	20/01/2026

REVISÓ:			
V.B:			