



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

MEMORANDO SAA.1350.2026 - 07-10-2026

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

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

FECHA: **07-10-2026**

ASUNTO: **REMISION DE DOCUMENTOS DEL CONVENIO DE ASOCIACION No. 00611
DE 2026, COBRO No.7 ACTA DE RECIBO FINAL.**

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 PAGADO ACTA PARCIAL #1:	\$ 11.501.000
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL #2:	\$ 10.802.000
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL #3:	\$ 15.237.000
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL #4:	\$ 13.825.500
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL #5:	\$ 10.184.000
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL #6:	\$ 11.244.500

VALOR POR COBRAR PRESENTE ACTA:	\$ 7.206.000
---------------------------------	---------------------

VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR APORTES CAS:	\$ 0,00
---	----------------

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

cas.gov.co





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 bancaria que genere rendimientos financieros a nombre del objeto del convenio, en una entidad financiera reconocida por la Superintendencia saliera, para el manejo exclusivo de los recursos que aportan las partes, enviando antes del primer desembolso, 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. 7, con el periodo mencionado del 04 de agosto de 2026 al 03 de septiembre de 2026, se ha ejecutado el 9,01% del valor inicial del del Convenio de Asociación aportado por la CAS, en virtud de ello la supervisión AUTORIZA el pago final contra Acta de Recibo Final del Convenio, correspondiente a la suma de SIETE MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL PESOS MCTE (\$7.206.000).

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, is=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: 2026.002.21.996

JUAN MANUEL SAAVEDRA QUIROGA

Subdirector de Autoridad Ambiental

Supervisor del Convenio de Asociación 00611-2026

cas.gov.co



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





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

MEMORANDO SAA.1351.2026 - 07-10-2026

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

DE: JUAN MANUEL SAAVEDRA QUIROGA
Subdirector Autoridad Ambiental

FECHA: 07/10/2026.

ASUNTO: PARTICIPACIÓN DEL MUNICIPIO EN EL CONVENIO DE ASOCIACIÓN No.
00611 DE 2026, COBRO No.7 ACTA DE RECIBO FINAL.

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, cco=0040 GR 17, givenName=JUAN MANUEL, sn=SAAVEDRA QUIROGA, i=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: 2026.002.21996

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	00611-2026

FACTURA ELECTRÓNICA

FE 729

Fecha y Hora de Factura

Generación 2026-10-08 11:25:15
Expedición 2026-10-08 11:27:40
Vencimiento 2026-11-07

Item	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	ÚLTIMO PAGO CORRESPONDIENTE AL VALOR APORTADO POR LA CAS DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN No 00611-2026 DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 04 AGOSTO DE 2026 AL 03 SEPTIEMBRE DE 2026	UN	1.00	7,206,000.00	7,206,000.00

Total Bruto	7,206,000.00
Total a Pagar	\$ 7.206.000,00

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Convenios Consignación Bancaria 7.206.000,00 Cuota 1 Vence el 2026-11-07

VALOR EN LETRAS

Siete Millones Doscientos Seis 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 :dabb4242eb47c112e543d097996ceb51819511a154bc2f859412ae66208927e8c4aae2e006420543e4c464f51c9cdf2b

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:

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

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	
(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
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
Persona jurídica		1			
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		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9 Santander		6 8 Sabana de Torres 6 5 5	
41. Dirección principal					
CR 11 14 75 BRR CARVAJAL					
42. Correo electrónico contabilidad@cabildoverde.org					
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
		6 2 9 3 0 5 5		3 1 5 3 7 0 5 0 4 0	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código	
7 4 9 0		1 9 9 7, 0 5, 0 8		49. Fecha inicio actividad	
		4 2 9 0		1 9 9 7, 0 5, 0 8	
50. Código		1		2	
8 1 3 0		9 3 2 1		51. Código	
				52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26					
53. Código 4 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5					
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		
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3		
54. Código			57. Modo		
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20			58. CPC		
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.					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA					
985. Cargo					

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 2

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja

14. Buzón electrónico

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
67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

7

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 4
72. Número	0 0	1 5
73. Fecha	1 9 9 7, 0 5, 0 2	2 0 0 6, 0 3, 2 5
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 7, 0 5, 0 8	2 0 0 6, 0 5, 3 1
77. No. Matrícula mercantil	2 4 2	0 6 2 4 3
78. Departamento	6 8	6 8
79. Ciudad/Municipio	2	2

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

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				-

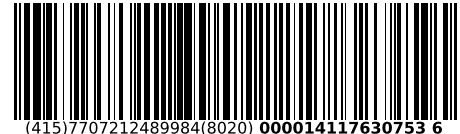
Vinculación económica

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			

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

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

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	

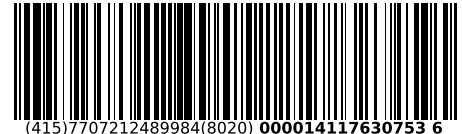
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 9 1 4 7 3 3 7 5	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido URIBE	116. Segundo apellido CORREA	117. Primer nombre MARIO	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación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

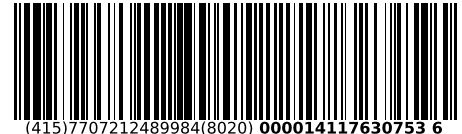
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 2 1 4 8 3 9 1	113. DV 4	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido ROJAS	116. Segundo apellido BEDOYA	117. Primer nombre GEISON	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación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

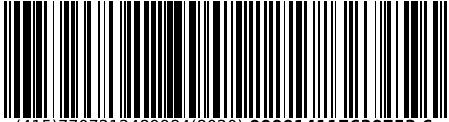
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 6 3 5 1 7 2 1 8	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido PIÑA	116. Segundo apellido ESPARZA	117. Primer nombre CLAUDIA	118. Otros nombres JULIANA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % 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	1 6 9
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	

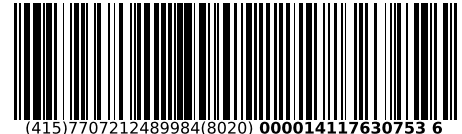
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001		
Espacio reservado para la DIAN				Página 7 de 8 Hoja 5				
				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		
Revisor Fiscal y Contador								
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV		127. Número de tarjeta profesional	
	Cédula de Ciudadanía 1 3		3 7 8 6 2 2 9 0		1		1 6 2 6 1 5 T	
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres	
	CORONADO		MEJIA		LILIANA		ISABEL	
Revisor fiscal suplente	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					
	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	
Contador	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada			
	147. Fecha de nombramiento							
	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV		151. Número de tarjeta profesional	
	Cédula de Ciudadanía 1 3		3 7 8 7 8 5 1 2		2		2 6 7 5 0 1 T	
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres	
	FARIAS		CARREÑO		PATRICIA			
	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: SEIS MIL PESOS M/C (\$6.000)

POR CONCEPTO DE LOS SIGUIENTE SERVICIOS:

CONCEPTO	TIEMPO UTILIZACIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
ALIMENTACIÓN AVES	20	\$ 4.600	7	\$ 0
ALIMENTACIÓN REPTILES Y ANFIBIOS	5	\$ 3.200	5	\$ 0
ALIMENTACIÓN MAMIFEROS	20	\$ 5.000	15	\$ 6.000

Servicios prestados en la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 00611-2026 durante el periodo del 4 de Agosto al 3 de Septiembre 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 AGOSTO AL 3 DE SEPTIEMBRE 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	644.000	-	644.000
	Alimentación Reptiles y Anfibios	80.000	-	80.000
	Alimentación Mamíferos	1.494.000	6.000	1.500.000
MEDICAMENTOS E INSUMOS VETERINARIOS Y DE MANEJO	Medicamentos Veterinarios		-	-
	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.	-		-
CIRUGÍA	Aves		-	-
	Mamíferos		-	-
	Reptiles		-	-
HOSPITALIZACIÓN	Aves		-	-
	Mamíferos Grandes		-	-
	Anfibio y Reptiles		-	-
LABORATORIO	Coprológico		-	-
	Parcial de Orina		-	-
	Raspado piel - Serumen		-	-
	Cuadro Hemático + extendido sanguíneo + transaminasas		-	-
IMAGENOLOGÍA	Radiografía digital		-	-
RESTRICCIÓN QUÍMICA	Anestesia	-	-	-
GASTOS TOTAL PERIODO		10.188.000	7.206.000	17.394.000
IVA PERIODO		-	-	-
TOTAL GASTOS MAS IVA PERIODO		10.188.000	7.206.000	17.394.000
AVANCE PORCENTUAL PERIODO		38,47%	11,66%	19,70%



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 Agosto al 3 de Septiembre 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 tres (03) días del mes de septiembre 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:

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



Cabildo Verde

NIT 804.002.986-2

LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA LILIANA ISABEL CORONADO MEJIA, IDENTIFICADA CON Cedula de Ciudadanía 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 AGOSTO 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 quince (15) días del mes de septiembre 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**

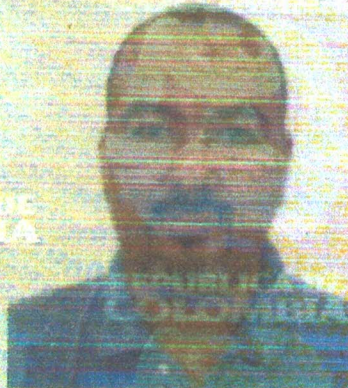
MURILLO OSORIO

APELLIDOS

JAMES ANKER

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
BUCARAMANGA
(SANTANDER)

27-NOV-1973

LUGAR DE NACIMIENTO
1.79

O+

M

ESTATURA

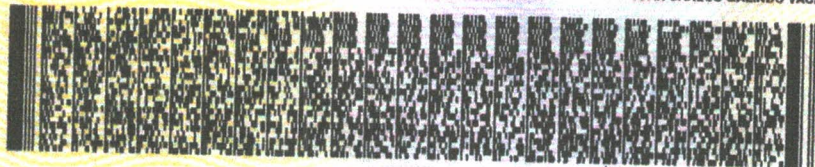
G.S. RH

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

INDICE DERECHO

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

REGISTRADORA NACIONAL
ALBAEATRIZ 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

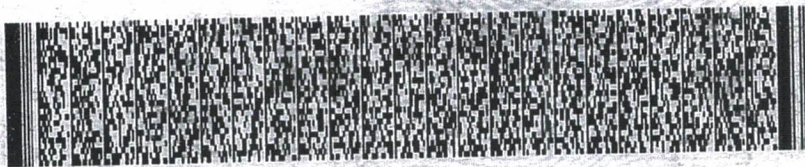
O-
G.S. RH

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

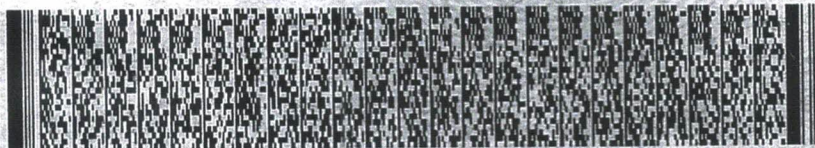
M

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 CABILDO VERDE S/T SANTANDER 6293055 B-MENOS DE 200 COTIZANTES Otras actividades profesionales, científicas y té NO										MES agosto AÑO 2026 0 2026/09/14									
SABANA DE TORRES CARRERA 11 NO 14-75 01-EMPLEADOR PRIVADA ÚNICO										TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN: E-EMPLEADOS 2026 651917979									
										MES septiembre AÑO									

TOTAL APORTES A PENSIÓN																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	4	\$ 1.120.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.120.800	\$ 0	\$ 0	\$ 1.120.800
230201	230201- PROTECCION	2	\$ 560.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 560.400	\$ 0	\$ 0	\$ 560.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200
SUBTOTALES:														\$ 1.961.400	\$ 0	\$ 0	\$ 1.961.400

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
EPS041	NUEVA EPS CM	2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 437.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 437.800	\$ 0	\$ 0	\$ 437.800
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 1.094.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.094.500	\$ 0	\$ 0	\$ 1.094.500
SUBTOTALES:													\$ 1.532.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.532.300

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	7		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 280.500	\$ 280.500	\$ 0	\$ 0	\$ 280.500
SUBTOTALES:									\$ 280.500	\$ 0	\$ 0	\$ 280.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	7	\$ 490.700	\$ 0	\$ 490.700
SUBTOTALES:			\$ 490.700	\$ 0	\$ 490.700

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES						
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	7	\$ 368.200	\$ 0	\$ 368.200	
PASENA	PASENA - SENA	7	\$ 245.700	\$ 0	\$ 245.700	
SUBTOTALES:			\$ 613.900	\$ 0	\$ 613.900	

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	TAP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE					IBC	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 1193366392	MARTINEZ OROZCO YULIETH	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			NO	01																	230201-PROTECCIÓN	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	30	\$ 1.750.905	CCCF39-CAJASAN	\$ 70.100	\$ 35.100	\$ 52.600	\$ 0	\$ 0
2	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	30	\$ 1.750.905	CCCF39-CAJASAN	\$ 70.100	\$ 35.100	\$ 52.600	\$ 0	\$ 0
3	CC 79556456	OSPIÑO 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	30	\$ 1.750.905	CCCF39-CAJASAN	\$ 70.100	\$ 35.100	\$ 52.600	\$ 0	\$ 0
4	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	30	\$ 1.750.905	CCCF39-CAJASAN	\$ 70.100	\$ 35.100	\$ 52.600	\$ 0	\$ 0
5	CC 91003574	GARCIA LOAIZA GILBERTO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			NO																		230201-PROTECCIÓN	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	30	\$ 1.750.905	CCCF39-CAJASAN	\$ 70.100	\$ 35.100	\$ 52.600	\$ 0	\$ 0
6	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	30	\$ 1.750.905	CCCF39-CAJASAN	\$ 70.100	\$ 35.100	\$ 52.600	\$ 0	\$ 0
7	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	30	\$ 1.750.905	CCCF39-CAJASAN	\$ 70.100	\$ 35.100	\$ 52.600	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 4.878.800



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 - 1263

Señores	JAMES ANKER MURILLO OSORIO			Fecha Comprobante
NIT	91,295,489 - 4	Teléfono	3153705040	2026-08-31
Dirección	CL 15 9 83 BRR CARVAJAL	Ciudad	SABANA DE TORRES - COLOMBIA	

Código	DescripcionLargaProducto	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
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		-1.859.928,000

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 - 5692

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
2026-09-03
Cheque No.
5692

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2505050000	1	JAMES ANKER MURILLO OSORIO	91,295,489 - 4	1.859.928,00

Total	\$ 1.859.928,00
--------------	-----------------

VALOR EN LETRAS

Un Millon Ochocientos Cincuenta Y Nueve Mil Novecientos Veintiocho Pesos

OBSERVACIONES

PAGO NOMINA MES AGOSTO DE 2026

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 - 1259

Señores	YENNY CRISTINA PALENCIA MURILLO			Fecha Comprobante
NIT	37,840,380 - 2	Teléfono	3157414828	2026-08-31
Dirección	CL 15 70A 30 BRR CARVAJAL	Ciudad	SABANA DE TORRES - COLOMBIA	

Código	DescripciónLargaProducto	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
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		-1.859.928,000

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 - 5695

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
2026-09-03
Cheque No.
5695

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2505050000	1	YENNY CRISTINA PALENCIA MURILLO	37,840,380 - 2	1.859.928,00
			Total	\$ 1.859.928,00

VALOR EN LETRAS

Un Millon Ochocientos Cincuenta Y Nueve Mil Novecientos Veintiocho Pesos

OBSERVACIONES

PAGO NOMINA MES AGOSTO DE 2026

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 - 1262

Señores	GILBERTO GARCIA LOAIZA			Fecha Comprobante
NIT	91,003,574 - 0	Teléfono	3154580738	2026-08-31
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
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		-1.859.928,000

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 - 5691

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
2026-09-03
Cheque No.
5691

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2505050000	1	GILBERTO GARCIA LOAIZA	91,003,574 - 0	1.859.928,00

Total	\$ 1.859.928,00
--------------	-----------------

VALOR EN LETRAS

Un Millon Ochocientos Cincuenta Y Nueve Mil Novecientos Veintiocho Pesos

OBSERVACIONES

PAGO NOMINA MES AGOSTO DE 2026

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 - 1260

Señores	EDIS ALFONSO OSPINO SILVA			Fecha Comprobante
NIT	79,556,456 - 9	Teléfono	3176013513	2026-08-31
Dirección	CL 20 23 67 BRR EL PROGRESO	Ciudad	SABANA DE TORRES - COLOMBIA	

Código	DescripcionLargaProducto	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
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		-146.948,000
2505050000	EDIS ALFONSO OSPINO SILVA	79,556,456	1		-1.712.980,000

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 - 5689

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
2026-09-03
Cheque No.
5689

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2505050000	1	EDIS ALFONSO OSPINO SILVA	79,556,456 - 9	1.712.980,00

Total	\$ 1.712.980,00
--------------	-----------------

VALOR EN LETRAS

Un Millon Setecientos Doce Mil Novecientos Ochenta Pesos

OBSERVACIONES

PAGO NOMINA MES AGOSTO DE 2026

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 - 865

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-11

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-09-14	2026-09-14

Código	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
5110750000	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGA DURANTE EL MES DE AGOSTO 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 AGOSTO 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 :11368db546734a88ab8a52d370d3b05483860d88b1d675afe8030c3b9af1c42971dc7a6ee9d4ca4a3e7717c72fe11e0b

Bucaramanga, 14 de septiembre de 2026

CABILDO VERDE S/T. NIT

804.002.986-6

Debe a:

GLORIA KATERIN AREVALO GONZALEZ CC. 1015394197

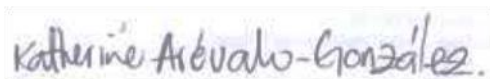
La suma de:

Dos millones cien mil pesos (\$2.100.000)

Por concepto de:

Prestación de Servicio Profesionales como Biologa, durante el mes de agosto 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
		95063200	14/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	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 DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95063200	14/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	\$0	\$870.700	

[illegible]

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	7	\$ 644.000	\$ -	\$ 644.000	
Reptiles y Anfibios	Dia/Individuo	5	\$ 3.200	5	\$ 80.000	\$ -	\$ 80.000	
Mamíferos	Dia/Individuo	20	\$ 5.000	15	\$ 1.500.000	\$ 6.000	\$ 1.494.000	
SUBTOTAL ALIMENTACIÓN						\$ 2.224.000	\$ 6.000	\$ 2.218.000
Medicamentos e Insumos Veterinarios y de Manejo								
Medicamentos Veterinarios	Kit	1	\$ 12.500	0	\$ -	\$ -		
Marcaje de Individuos	Unidad	10	\$ 25.000	0	\$ -	\$ -		
SUBTOTAL COSTOS DE SUMINISTRO MEDICAMENTOS						\$ -	\$ -	\$ -
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	\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL OTROS GASTOS						\$ 4.790.000	\$ -	\$ 4.790.000
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	0	\$ -	\$ -	
Mamíferos			Unidad	\$ 611.000	0	\$ -	\$ -	
Reptiles			Unidad	\$ 150.000	0	\$ -	\$ -	
SUBTOTAL CIRUGIAS						\$ -	\$ -	\$ -
HOSPITALIZACIÓN								
Aves			Día	\$ 25.000	0	\$ -	\$ -	
Mamíferos Grandes			Día	\$ 45.000	0	\$ -	\$ -	
Anfibio y Reptiles			Día	\$ 28.000	0	\$ -	\$ -	
SUBTOTAL HOSPITALIZACIÓN						\$ -	\$ -	\$ -
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						\$ -	\$ -	\$ -
IMAGENOLOGÍA								
Radiografía digital			Unidad	\$ 80.000	0	\$ -	\$ -	
SUBTOTAL IMAGENOLOGÍA						\$ -	\$ -	\$ -
RESTRICCIÓN QUÍMICA								
Anestesia			Unidad	\$ 150.000	0	\$ -	\$ -	\$ -
SUBTOTAL RESTRICCIÓN QUÍMICA						\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL						\$ 17.394.000	\$ 7.206.000	\$ 10.188.000
PARTICIPACION - FINANCIACION						100%	41,4%	58,6%

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-033
		Versión: 01
		Página: 1 de 9
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación ACTA DE RECIBO FINAL		

**ACTA DE RECIBO FINAL
CONVENIO DE ASOCIACION No. 00611 DE 2026**

En la ciudad de San Gil, a los **tres (03) días del mes de septiembre de 2026**, se reunieron **JAMES ANKER MURILLO OSORIO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 91.295.489 de Bucaramanga - Santander, quién dentro del presente contrato actúa en calidad de Representante Legal como Contratista, por la otra parte **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 Autónoma Regional de Santander - CAS, quien dentro del presente Convenio actúa en Calidad de Supervisor según Memorando SGL.071.2026 "Designación de Supervisión" del 04 de febrero del año en curso, con el fin de suscribir la presente ACTA DE RECIBO FINAL del Convenio de Asociación No. 00611 de 2026.

1. DATOS GENERALES DEL PROCESO

CONVENIO DE ASOCIACION No.:	00611-2026
No. PROCESO SECOP II:	CONVA2-001-2026
CONTRATANTE:	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER-CAS
NIT:	804.000.292-0
CONTRATISTA:	ONG CABILDO VERDE S/T
NIT / CEDULA:	804.002.986 - 2
REPRESENTANTE LEGAL:	JAMES ANKER MURILLO OSORIO
CEDULA:	91.295.489
OBJETO DEL CONVENIO:	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.
COMPROMISO PRESUPUESTAL:	CDP No. 26-00653 DE ENERO 22 DE 2026
	RP No. 26-00776 DE FEBRERO 02 DE 2026

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-033
		Versión: 01
		Página: 2 de 9
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación ACTA DE RECIBO FINAL		

VALOR DEL CONVENIO:	CIENTO TREINTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE. (\$138.840.000)
VALOR APORTE CAS:	OCHENTA MILLONES DE PESOS MCTE. (\$80.000.000)
VALOR APORTE ESAL:	CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE. (\$58.840.000)
FORMA DE PAGO:	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.
PLAZO INICIAL:	SIETE (7) MESES
FECHA ACTA DE INICIO:	04 DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	03 DE SEPTIEMBRE DE 2026
FECHA PRESENTE ACTA	TRES (3) DE SEPTIEMBRE DE 2026

ADICIONES:

NÚMERO DEL ADICIONAL	FECHA DE SUSCRIPCION	VALOR ADICIONADO
N/A	N/A	N/A

PRORROGAS:

NÚMERO DE PRORROGA	FECHA DE SUSCRIPCION	TIEMPO
N/A	N/A	N/A

MODIFICATORIO:

NÚMERO DE MODIFICATORIO	FECHA DE SUSCRIPCION	OBJETO DEL MODIFICATORIO
N/A	N/A	N/A

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-033
		Versión: 01
		Página: 3 de 9
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación ACTA DE RECIBO FINAL		

SUSPENSIONES:

No. SUSPENSION	FECHA DE SUSCRIPCION	TIEMPO DE LA SUSPENSION	SUSCRIPCION DEL REINICIO
N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES FINALES DEL CONVENIO:

PLAZO FINAL	FECHA DE TERMINACION DEFINITIVA
Siete (07) Meses	Tres (03) de septiembre de 2026

Que el balance Financiero general es el siguiente:

VALOR DEL CONVENIO:	\$138.840.000,00
APORTES CAS:	\$80.000.000,00
APORTES CABILDO VERDE:	\$58.840.000,00
DURACIÓN DEL CONVENIO:	Siete (07) meses
FECHA DE INICIO:	04 de febrero de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	03 de septiembre de 2026
VALOR ACTA PARCIAL No.1, (14,13%) APORTES CAS Y CABILDO:	\$19.621.000,00
VALOR ACTA PARCIAL No.2, (13,73%) APORTES CAS Y CABILDO:	\$19.062.000,00
VALOR ACTA PARCIAL No.3, (16,92%) APORTES CAS Y CABILDO:	\$23.497.000,00
VALOR ACTA PARCIAL No.4, (16,53%) APORTES CAS Y CABILDO:	\$22.955.500,00
VALOR ACTA PARCIAL No.5, (13,91%) APORTES CAS Y CABILDO:	\$19.314.000,00
VALOR ACTA PARCIAL No.6, (13,84%) APORTES CAS Y CABILDO:	\$19.214.500,00
VALOR ACTA RECIBO FINAL - A PAGAR CON LA PRESENTE ACTA (10,93%) APORTES CAS Y CABILDO:	\$15.176.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO POR CABILDO VERDE:	\$58.840.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO POR PARTE DE LA CAS:	\$80.000.000,00
SALDO SIN EJECUTAR POR CABILDO VERDE:	\$0,00
SALDO SIN EJECUTAR POR PARTE DE LA CAS:	\$0,00

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-033
		Versión: 01
		Página: 4 de 9
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación ACTA DE RECIBO FINAL		

CONSIDERACIONES

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 JURIDISDICCION 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. Las Pólizas o garantías exigidas para la ejecución del Convenio se encuentran ajustadas y/o actualizadas a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado, teniendo en cuenta el

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-033
		Versión: 01
		Página: 5 de 9
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación ACTA DE RECIBO FINAL		

Acta de Inicio para avalar las obligaciones de la Póliza de cumplimiento No. 56-46-101005471, expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A. las cuales fueron aprobadas por la Corporación Autónoma Regional de Santander – 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

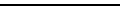
5. A la fecha la ONG Cabildo Verde S/T ha presentado seis (6) Parciales con toda la documentación requerida para pagos cancelados y en trámite, de acuerdo con los soportes recibidos se encuentra a paz y salvo con los sistemas de seguridad social en salud, pensión, ARL y parafiscales, esta Supervisión 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 y como se relaciona en el estado financiero del Convenio a la fecha.

ESTADO 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

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-033
		Versión: 01
		Página: 6 de 9
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación ACTA DE RECIBO FINAL		

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 PAGADO ACTA PARCIAL No. 5		\$19.314.000
APORTE CAS (12,73%)		\$10.184.000
APORTE CABILDO		\$9.130.000
VALOR A PAGAR ACTA PARCIAL No. 6		\$19.214.500
APORTE CAS (14,06%)		\$11.244.500
APORTE CABILDO		\$7.970.000
PAGO FINAL No.7: CONTRA ACTA DE RECIBO FINAL		\$15.176.000
APORTE CAS (9,01%)		\$7.206.000
APORTE CABILDO		\$7.970.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$138.840.000	\$138.840.000
APORTE CAS (100%)	\$80.000.000	\$80.000.000
APORTE CABILDO	\$58.840.000	\$58.840.000

6. El valor total ejecutado acumulado, teniendo en cuenta (Parcial 1 + Parcial 2 + Parcial 3 + Parcial 4 + Parcial 5 + Parcial 6) corresponde a un valor de SETENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE (\$72.794.000) correspondiente al 90,99%, (% Valor aportado por la Corporación Autónoma Regional de Santander al objeto contractual).
7. 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 VEINTITRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE (\$123.664.000) correspondientes al 89,07%, y pendiente por ejecutar el valor de QUINCE MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE (\$15.176.000) correspondientes al 10,93%, del valor total aportado por las partes..
8. El pago Final que se realizará **Contra Suscripción del Acta de Recibo Final**, correspondiente a **SIETE MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL PESOS MCTE (\$7.206.000)** y equivalente al **9,01%**, del Valor aportado por la CAS; Tendrá como condición para su trámite y pago, los siguientes soportes y documentos:
- Actualización de Póliza de cumplimiento respecto a la presente Acta de Recibo Final.
 - Informe Ejecutivo y Financiero, Periodo del 04 de agosto al 03 de septiembre del 2026.
 - Informe Final Consolidado
 - Sabana del Presupuesto ejecutado por cada periodo de cobro respecto al inicial.

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-033
		Versión: 01
		Página: 7 de 9
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación ACTA DE RECIBO FINAL		

- Factura Electrónica
- Autorización Numeración Facturación DIAN
- Certificación Bancaria (Actualizada)
- RUT (Actualizado)
- Certificado de cumplimiento y paz y salvo, sistema de Seguridad social (AFP-EPS-ARL) y Parafiscales (CCF)
- Planillas de Pago de Seguridad Social y Parafiscales (Todos los periodos del Convenio)
- Copia Pago de Nóminas + Anexos
- Certificado de antecedentes Disciplinarios JCC (Contadora)
- Tarjeta Profesional (Contadora)
- Cedula (Contadora)
- Anexos

9. Que las actividades pactadas y ejecutadas corresponden a las siguientes:
(Ingresar Presupuesto ejecutado)

Actividades y cantidades ejecutadas (Aportes CAS)					
No.	DESCRIPCIÓN	CANT	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO CAS	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	7	MESES	\$80.000.000	\$80.000.000

El valor total de los aportes de la CAS ejecutado corresponde a: OCHENTA MILLONES DE PESOS MCTE (\$ 80.000.000)

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	DEL 04/JUL AL 03/AGOS	DEL 04/AGO AL 03/SEPTIEMBR	
VALORTOTAL CONVENIO DE ASOCIACION No. 00611-2026	APORTE CAS / APORTE CABILDO VERDE	ACTA PARCIAL 1	ACTA PARCIAL 2	ACTA PARCIAL 3	ACTA PARCIAL 4	ACTA PARCIAL 5	ACTA PARCIAL 6	VALOR ACTA RECIBO FINAL	TOTAL ACUMULADO EJECUTADO
	\$ 80.000.000	\$ 11.501.000	\$ 10.802.000	\$ 15.237.000	\$ 13.825.500	\$ 10.184.000	\$ 11.244.500	\$ 7.206.000	\$ 80.000.000
	100%	14,38%	13,50%	19,05%	17,28%	12,73%	14,06%	9,01%	100%
	\$ 58.840.000	\$ 8.120.000	\$ 8.260.000	\$ 8.260.000	\$ 9.130.000	\$ 9.130.000	\$ 7.970.000	\$ 7.970.000	\$ 58.840.000
TOTAL	100%	13,80%	14,04%	14,04%	15,52%	15,52%	13,55%	13,55%	100%
	\$ 138.840.000	\$ 19.621.000	\$ 19.062.000	\$ 23.497.000	\$ 22.955.500	\$ 19.314.000	\$ 19.214.500	\$ 15.176.000	\$ 138.840.000
% EJECUTADO A LA FECHA (APORTES CAS Y CABILDO)		14,13%	13,73%	16,92%	16,53%	13,91%	13,84%	10,93%	100%

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-033
		Versión: 01
		Página: 8 de 9
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación ACTA DE RECIBO FINAL		

10. Que el contratista presentó toda la documentación requerida para dar trámite al acta de recibo final de acuerdo con los soportes recibidos se encuentra a paz y salvo con los sistemas de 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.
11. Una vez la ONG CABILDO VERDE S/T y la CAS suscriban la presente Acta de Recibo Final y se cumplan con los documentos, soportes y paz y salvos correspondientes, la Corporación Autónoma Regional de Santander - CAS hará el desembolso a la ONG CABILDO VERDE S/T identificada con NIT.804.002.986-2, por el valor equivalente a **SIETE MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL PESOS MCTE (\$7.206.000)**, correspondiente al valor final de la ejecución física y financiera descrita en la presente Acta de Recibo final equivalente al **9,01% aportes de la CAS**, pendiente por pagar del objeto contractual.
12. La ejecución del Convenio de Asociación 00611-2026 recibida se encuentra 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.
13. Que el porcentaje de ejecución del Convenio de Asociación No. 00611-2026 es de un 100%.
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. Que, en razón a lo expuesto las partes,

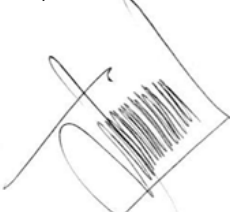
ACUERDAN

1. Recibir a entera satisfacción por parte de la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS, el informe final presentado por el contratista del objeto del presente contrato.
2. La Corporación Autónoma Regional de Santander - CAS, ha verificado la ejecución de las actividades del Convenio de Asociación No. 00611-2026, observando que cumple con lo estipulado en el objeto contractual, de acuerdo con la relación de documentos y con los anexos que forman parte integral de la presente Acta.

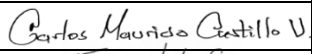
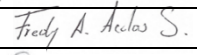
	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-033
		Versión: 01
		Página: 9 de 9
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación ACTA DE RECIBO FINAL		

3. Autorizar el desembolso a la ONG CABILDO VERDE S/T el valor equivalente SIETE MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL PESOS MCTE (\$7.206.000) correspondiente al pago final de la ejecución total del objeto contractual.

En constancia, de lo anterior se firma la presente acta por las personas que en ella intervinieron:

 JAMES ANKER MURILLO OSORIO R/ L ONG CABILDO VERDE S/T Contratista	 JUAN MANUEL SAAVEDRA QUIROGA Subdirector de Autoridad Ambiental Supervisión 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 COD 0040 GR 17, givenName=JUAN MANUEL, sn=SAAVEDRA QUIROGA, j=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

	REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES DE SERVICIOS (CONSULTORÍA, CAPACITACIÓN, ASESORÍA, SERVICIOS DE APOYO Y MANTENIMIENTO)	Código F-PCT-012
		Versión: 09
		Página 1 de 3
		Fecha de Aprobación:01/06/2020

REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES DE SERVICIOS (CONSULTORÍA, CAPACITACIÓN, ASESORÍA, SERVICIOS DE APOYO Y MANTENIMIENTO)	
NOMBRE DEL PROVEEDOR: ONG CABILDO VERDE S/T	Numero del Contrato o Convenio: 00611-2026
PRODUCTO O SERVICIO SUMINISTRADO: 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.	Fecha de Evaluación: 03/09/2026
EVALUADO POR: JUAN MANUEL SAAVEDRA QUIROGA (SUBDIRECTOR DE AUTORIDAD AMBIENTAL) – SUPERVISOR DEL CONVENIO DE ASOCIACION	
OBSERVACIONES: La ONG CABILDO VERDE S/T, cumplió con los plazos establecidos en el objeto parte de la CAS. Que el contratista presentó toda la documentación requerida para dar trámite al acta de recibo final de acuerdo con los soportes recibidos se encuentra a paz y salvo con los sistemas de seguridad social en salud, pensión, ARL y parafiscales, esta supervisión de conformidad con lo dispuesto en el artículo 83 de la Constitución Política.	

CRITERIOS	CALIFICACIÓN
CALIDAD DEL SERVICIO/PRODUCTO	5
CUMPLIMIENTO DE PLAZOS	5
PROGRAMAS DE GESTIÓN	5
CONTROLES OPERACIONALES/MEDIDAS DE CONTROL	5
CALIFICACION TOTAL	5

Nivel de Calificación

Tipo de Proveedor	Calificación	Acción a Seguir
Proveedor Confiable	Mayor o igual a 3 puntos.	Se envía comunicación al proveedor para invitarlo a que continúe mejorando continuamente su desempeño.
Proveedor No Confiable	Menor a 3 puntos.	Se envía comunicación al proveedor en la cual se le recomienda mejorar su desempeño con base en los aspectos débiles.

	REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES DE SERVICIOS (CONSULTORÍA, CAPACITACIÓN, ASESORÍA, SERVICIOS DE APOYO Y MANTENIMIENTO)	Código F-PCT-012
		Versión: 09
		Página 2 de 3
		Fecha de Aprobación: 01/06/2020

CRITERIOS	Consultoría Capacitación Asesoría	Servicios de apoyo	Mantenimiento	PUNTAJE			CALIFICACIÓN
				5	3	1	
Calidad del Servicio: Hace referencia al cumplimiento del objeto contractualmente pactado, al valor agregado generado y a la atención prestada a la entidad.	40%	35%	30%	El proveedor cumple con el 100% del objeto contractualmente.	N/A	El proveedor incumple con el objeto contractualmente pactado	5
Cumplimiento de Plazos: Se toma como referencia los plazos establecidos para la ejecución del objeto del contrato.	10%	15%	20%	El objeto se ejecuta conforme a lo pactado en el contrato. Incluye si hubo demoras por causas ajenas al proveedor.	Existen prórrogas que equivalen hasta el 10% del plazo inicialmente establecido por demoras u otras situaciones inherentes a los proveedores.	Existen prórrogas que equivalen a más del 10% del plazo inicialmente establecido por demoras u otras situaciones inherentes a los proveedores.	5
Programas de Gestión (Ambiental y Seguridad y Salud Ocupacional)	25%	25%	25%	Siempre aplicó los programas de gestión	Algunas veces aplicó los programas de gestión	No aplico los programas de gestión	5
Controles Operacionales/ Medidas de Control	25%	25%	25%	Siempre aplicó los controles operacionales	En algunas ocasiones aplicó los controles operacionales	No aplicó los controles operacionales exigidos	5

Nota: Para diligenciar la casilla de **CALIFICACIÓN** se debe multiplicar el puntaje asignado en cada criterio, por el porcentaje establecido y se lleva al cuadro resumen de la primera hoja, donde se obtiene la **CALIFICACIÓN TOTAL** que es la sumatoria de las calificaciones asignadas.


 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 BIR 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: 2026.002.21996

FIRMA DEL SUPERVISOR

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.

	REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES DE SERVICIOS (CONSULTORÍA, CAPACITACIÓN, ASESORÍA, SERVICIOS DE APOYO Y MANTENIMIENTO)	Código F-PCT-012
		Versión: 09
		Página 3 de 3
		Fecha de Aprobación:01/06/2020

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		



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

FECHA DE TERMINACIÓN 2 (Si aplica)	N/A
VALOR PRESENTE ACTA:	SIETE MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL PESOS MCTE. (\$7.206.000)
ACTA A PAGAR:	ACTA DE RECIBO FINAL
PAGO No: (En Números)	7

2. Información Financiera del Convenio

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

VALOR DEL CONVENIO: APORTE CAS APORTE CABILDO VERDE	\$138.840.000 \$80.000.000 \$58.840.000	
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL No. 01: APORTE CAS (14,38%) APORTE CABILDO VERDE		\$19.621.000 \$11.501.000 \$8.120.000
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL No. 02: APORTE CAS (13,50%) APORTE CABILDO VERDE		\$19.062.000 \$10.802.000 \$8.260.000
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL No. 03: APORTE CAS (19,05%) APORTE CABILDO VERDE		\$23.497.000 \$15.237.000 \$8.260.000
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL No. 04: APORTE CAS (17,28%) APORTE CABILDO VERDE		\$22.955.500 \$13.825.500 \$9.130.000
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL No. 05: APORTE CAS (12,73%) APORTE CABILDO VERDE		\$19.314.000 \$10.184.000 \$9.130.000
VALOR ACTA PARCIAL No. 06: APORTE CAS (14,06%) APORTE CABILDO VERDE		\$19.214.500 \$11.244.500 \$7.970.000
PAGO FINAL No.7 CONTRA ACTA DE RECIBO FINAL: APORTE CAS (9,01%) APORTE CABILDO		\$15.176.000 \$7.206.000 \$7.970.000
VALOR TOTAL EJECUTADO APORTE CAS (100%) APORTE CABILDO	\$138.840.000 \$80.000.000 \$58.840.000	\$138.840.000 \$80.000.000 \$58.840.000



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

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	7	MESES	\$80.000.000	\$80.000.000

4. Balance Financiero General del Convenio de Asociación:

VALOR DEL CONVENIO:	\$138.840.000,00
APORTES CAS:	\$80.000.000,00
APORTES CABILDO VERDE:	\$58.840.000,00
DURACIÓN DEL CONVENIO:	Siete (07) meses
FECHA DE INICIO:	04 de febrero de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	03 de septiembre de 2026
VALOR ACTA PARCIAL No.1, (14,13%) APORTES CAS Y CABILDO:	\$19.621.000,00
VALOR ACTA PARCIAL No.2, (13,73%) APORTES CAS Y CABILDO:	\$19.062.000,00
VALOR ACTA PARCIAL No.3, (16,92%) APORTES CAS Y CABILDO:	\$23.497.000,00
VALOR ACTA PARCIAL No.4, (16,53%) APORTES CAS Y CABILDO:	\$22.955.500,00
VALOR ACTA PARCIAL No.5, (13,91%) APORTES CAS Y CABILDO:	\$19.314.000,00
VALOR ACTA PARCIAL No.6, (13,84%) APORTES CAS Y CABILDO:	\$19.214.500,00
VALOR ACTA RECIBO FINAL - A PAGAR CON LA PRESENTE ACTA (10,93%) APORTES CAS Y CABILDO:	\$15.176.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO POR CABILDO VERDE:	\$58.840.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO POR PARTE DE LA CAS:	\$80.000.000,00
SALDO SIN EJECUTAR POR CABILDO VERDE:	\$0,00
SALDO SIN EJECUTAR POR PARTE DE LA CAS:	\$0,00



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. 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	DEL 04/JUL AL 03/AGOS	DEL 04/AGO AL 03/SEPTIEMBR	TOTAL ACUMULADO EJECUTADO	TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR
VALOR TOTAL CONVENIO DE ASOCIACION No. 00611-2026	APORTE CAS / APOORTE CABILDO VERDE	ACTA PARCIAL 1	ACTA PARCIAL 2	ACTA PARCIAL 3	ACTA PARCIAL 4	ACTA PARCIAL 5	ACTA PARCIAL 6	VALOR ACTA RECIBO FINAL		
	\$ 80.000.000	\$ 11.501.000	\$ 10.802.000	\$ 15.237.000	\$ 13.825.500	\$ 10.184.000	\$ 11.244.500	\$ 7.206.000	\$ 80.000.000	\$ -
	100%	14,38%	13,50%	19,05%	17,28%	12,73%	14,06%	9,01%	100%	0,00%
	\$ 58.840.000	\$ 8.120.000	\$ 8.260.000	\$ 8.260.000	\$ 9.130.000	\$ 9.130.000	\$ 7.970.000	\$ 7.970.000	\$ 58.840.000	\$ -
	100%	13,80%	14,04%	14,04%	15,52%	15,52%	13,55%	13,55%	100%	0,00%
TOTAL	\$ 138.840.000	\$ 19.621.000	\$ 19.062.000	\$ 23.497.000	\$ 22.955.500	\$ 19.314.000	\$ 19.214.500	\$ 15.176.000	\$ 138.840.000	\$ -
% EJECUTADO A LA FECHA (APORTES CAS Y CABILDO)		14,13%	13,73%	16,92%	16,53%	13,91%	13,84%	10,93%	100%	0,00%

El valor total ejecutado de la presente Acta, teniendo en cuenta los Aportes de la Corporación Autónoma Regional de Santander, equivale a **SIETE MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL PESOS MCTE (\$7.206.000)** correspondiente a una ejecución física y financiera del 9,01% (% Valor aportado por la CAS) al presente Convenio de Asociación.

Teniendo en cuenta el presente Informe y el Acta de recibo final, no queda saldo por ejecutar del porcentaje (%) del valor aportado por la Corporación Autónoma Regional de Santander al presente Convenio.

El valor total ejecutado acumulado, teniendo en cuenta (Parcial 1 + Parcial 2 + Parcial 3 + Parcial 4 + Parcial 5 + Parcial 6) equivale a un valor de SETENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE (\$72.794.000) correspondiente al 90,99%, (% 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 VEINTITRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE (\$123.664.000) correspondientes al 89,07%, y pendiente por ejecutar el valor de QUINCE MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE (\$15.176.000) correspondientes al 10,93%, 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



**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

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 del periodo relacionado.**

Una vez la ONG CABILDO VERDE S/T y la CAS suscriban el Acta de Recibo Final y se cumplan con los documentos, soportes y paz y salvos correspondientes, la Corporación Autónoma Regional de Santander - CAS hará el desembolso a la ONG CABILDO VERDE S/T identificada con NIT.804.002.986-2, por un valor equivalente a **SIETE MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL PESOS MCTE (\$7.206.000)**, correspondiente al valor final de la ejecución física y financiera descrita y equivalente al **9,01% aportes de la CAS**, pendiente por pagar del objeto contractual.

6. Garantías:

Las Pólizas o garantías exigidas para la ejecución del Convenio se encuentran ajustadas y/o actualizadas a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado, teniendo en cuenta el Acta de Inicio para avalar las obligaciones de la Póliza de cumplimiento No. 56-46-101005471, expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A. las cuales fueron aprobadas por la Corporación Autónoma Regional de Santander – 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.

Nota: Una vez se suscriba el acta de Recibo Final, estas garantías serán actualizadas para continuar con los tramites de pago y Liquidación del Convenio.

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

7. Seguimiento al Control Ambiental:

IMPACTO AMBIENTAL	MEDIDA DE CONTROL EXIGIDA	MEDIDA DE CONTROL REALIZADA	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
-------------------	---------------------------	-----------------------------	------------------------

	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
-----------------------	--

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

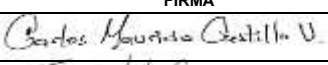
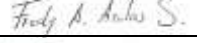
El porcentaje de ejecución del Convenio de Asociación No. 00611-2026 es de un 100%, en consecuencia y con base en el informe No. siete (7) presentado por el Contratista, respecto a las actividades ejecutadas en el presente Convenio y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros 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 agosto al 03 de septiembre 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 tres (03) del mes de septiembre del 2026.



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 COO 0040 GR 17, givenName=JUAN MANUEL, sn=SAAVEDRA QUIROGA, st=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: 2026.002.21996

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. SIETE (7) del 04 de Agosto del 2026 al 03 de Septiembre del 2026.

Una vez la ONG CABILDO VERDE SIT y la CAS suscriben la presente Acta de Recibo Final y se cumplen con los documentos, soportes y paz y salvo correspondientes, la Corporación Autónoma Regional de Santander - CAS hará el desembolso a la ONG CABILDO VERDE SIT identificada con NIT 804.002.986-2, por el valor equivalente a SIETE MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL PESOS MCTE (\$7.206.000), correspondiente al valor final de la ejecución física y financiera descrita en la presente Acta de Recibo final equivalente al 9.01% aportes de la CAS, pendiente por pagar del objeto contractual.

El valor total ejecutado acumulado, teniendo en cuenta (Parcial 1 + Parcial 2 + Parcial 3 + Parcial 4 + Parcial 5 + Parcial 6 + Recibo Final) equivale a un valor de OCHENTA MILLONES DE PESOS MCTE (\$80.000.000) correspondiente al 100%, (% 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 SIT al presente Convenio de Asociación, se ha ejecutado a la fecha un valor de CIENTO VEINTITRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE (\$123.664.000) correspondientes al 85,57%, y pendiente por ejecutar el valor de QUINCE MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE (\$15.176.000) correspondientes al 10,93%, del valor total aportado por las partes.

A la fecha la CAS a cancelado 5 Cuentas Parciales, por un valor de \$61.548.520 equivalente al 76,94% del Valor aportado Por la CAS al Convenio de Asociación

Que el contratista presentó toda la documentación requerida para dar trámite al Acta de Recibo Final 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, esta 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>



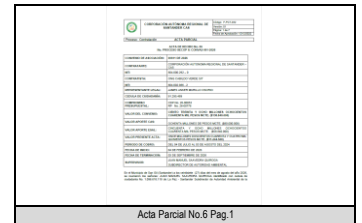
Memorando Tesorería Parcial No.6 Pag.1



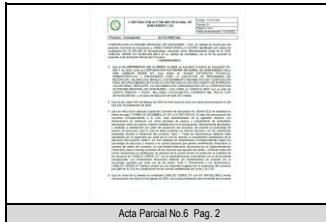
Memorando Tesorería Parcial No.6 Pag.2



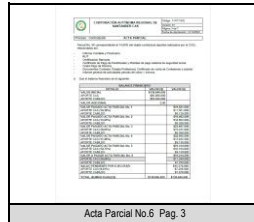
Memorando Contabilidad Parcial No.6



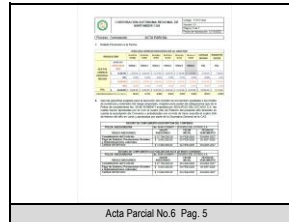
Acta Parcial No.6 Pag.1



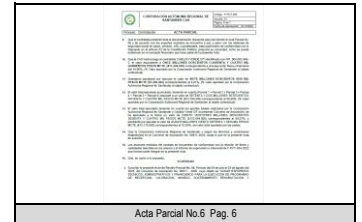
Acta Parcial No.6 Pag.2



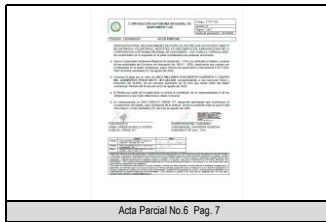
Acta Parcial No.6 Pag.3



Acta Parcial No.6 Pag.5



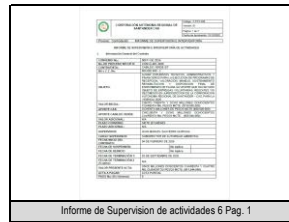
Acta Parcial No.6 Pag.6



Acta Parcial No.6 Pag.7



Factura FE-717 - Cabildo Verde SIT Parcial No.6



Informe de Supervisión de actividades 6 Pag.1



Informe de Supervisión de actividades 6 Pag.2



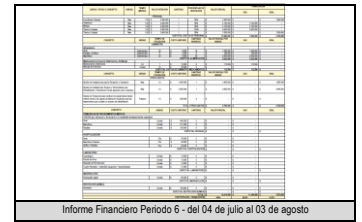
Informe de Supervisión de actividades 6 Pag.4



Informe de Supervisión de actividades 6 Pag.5



Informe de Supervisión de actividades 6 Pag.6



Informe Financiero Periodo 6 - del 04 de julio al 03 de agosto

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:	JUAN MANUEL SAAVEDRA QUIROGA	Subdirector de Autoridad Ambiental - CAS	
V.B:			