	ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	Código:	F-CAM-059
		Versión:	5
		Fecha:	25 Oct 2019

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

CLASE DE ACTA:	**FINAL:___X___PARCIAL:_____No.:_____**				
_X CONTRATO DE: **___ CONVENIO DE:**	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**	**Nº:**	**102**	**Año:**	**2024**

CONTRATANTE:	**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL – CAM - SRCA**			
CONTRATISTA	**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:**	**ANYHE CATERINE ALAPE RAMOS**		
	NIT y/o CC:	**C.C. 1.117.532.825**		
	DIRECCIÓN:	**Cra 37 sur #3-41 entre Rios**	**Tel.**	**3118687138**
	CIUDAD:	**Neiva-Huila**		
	REPRESENTANTE LEGAL:	**ANYHE CATERINE ALAPE RAMOS**		
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO VETERINARIO DE APOYO LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA – CAM, EN RELACION AL MANEJO, ATENCIÓN Y VALORACIÓN MÉDICA, DE LOS ANIMALES QUE INGRESAN POR DECOMISO, ENTREGA VOLUNTARIA Y/O RESCATES A LAS INSTALACIONES DEL CENTRO DE ATENCIÓN Y VALORACIÓN DE FAUNA SILVESTRE – CAV Y LA DISPOSICIÓN FINAL DE LOS MISMOS EN EL MARCO DE LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 2064 DE 2010.			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	**Número: 2024000210 DE FECHA 02/02/2024**			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	**$ 51.429.600** Valor en Letra: CINCUENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS ($51.429.600.oo) M/CTE incluido IVA si a ello hubiere lugar			
APORTANTE O CONVENIENTE: (Efectivo – Especie):	**$** **Valor en Letras:** **$** **Valor en Letras:** **$** **Valor en Letras:**			
VALOR ADICIONAL	**Nº1** **Nº2** **Nº3**			
VALOR TOTAL	**$ 51.429.600**			
PLAZO INICIAL: (dd/mm/aa)	**Del 05/02/24 al 04/02/25**			
PLAZO ADICIONAL: (dd/mm/aa)	**Nº1** **Nº2** **Nº3**			
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	**05/02/24**			

FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN: (dd/mm/aa)	**Nº1**	**SUSPENSIÓN**	
		REINICIACIÓN	
	Nº2	**SUSPENSIÓN**	
		REINICIACIÓN	
	Nº3	**SUSPENSIÓN**	
		REINICIACIÓN	
	Nº4	**SUSPENSIÓN**	
		REINICIACIÓN	
FECHA DE TERMINACIÓN: (dd/mm/aa)	**04/02/2025**		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	**04/02/2025**		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	**Del 05/02/24 al 04/02/25**		

PRESENTES HOY:	NOMBRE:	**MARIO ENRIQUE SUAREZ RODRIGUEZ**
	EN CALIDAD DE:	SUPERVISOR
	NOMBRE:	**ANYHE CATERINE ALAPE RAMOS**
	EN CALIDAD DE:	CONTRATISTA
	NOMBRE:	**JUAN CARLOS ORTIZ CUELLAR**
	EN CALIDAD DE:	JEFE DEPENDENCIA

2. ACTAS

DESCRIPCIÓN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
Contrato inicial			**$51.429.600**	
1. Solicitud de Desembolso	**13/03/2024**	$4.285.800		$47.143.800
2. Solicitud de Desembolso	**08/04/2024**	$4.285.800		$42.858.000
3. Solicitud de Desembolso	**07/05/2024**	$4.285.800		$38.572.200
4. Solicitud de Desembolso	**06/06/2024**	$4.285.800		$34.286.400
5. Solicitud de Desembolso	**08/07/2024**	$4.285.800		$30.000.600
6. Solicitud de Desembolso	**08/08/2024**	$4.285.800		$25.714.800
7. Solicitud de Desembolso	**05/09/2024**	$4.285.800		$21.429.000
8. Solicitud de Desembolso	**07/10/2024**	$4.285.800		$17.143.200
9. Solicitud de Desembolso	**07/11/2024**	$4.285.800		$12.857.400
10. Solicitud de Desembolso	**06/12/2024**	$4.285.800		$8.571.600
11 A. Solicitud de Desembolso	**23/122024**	$3.714.360		$4.857.240
11 B. Solicitud de Desembolso	**14/01/2025**	$571.440		$4.285.800
12. Solicitud de Desembolso	**06/02/2025**	$4.285.800		$ 0,0

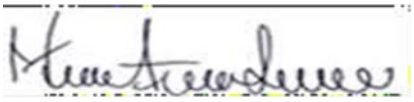
TOTAL (VALOR ACTA)	**$ 51.429.600**	**$ 51.429.600**	0,0

3. RECIBO A SATISFACCIÓN (POR PARTE DE LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN)

1. El contrato arriba descrito se desarrolló de conformidad con lo pactado en el mismo, en el cual se efectuaron las actividades objeto del contrato.
2. Que en ejecución del contrato se autorizaron los desembolsos descritos en la presente acta.
3. Que una vez revisado el informe presentado por el contratista, el supervisor procederá a realizar el informe de Supervisión aprobando la liquidación del contrato y el pago del saldo a favor del contratista.
4. Que las partes contratantes se encuentran cumpliendo con lo pactado, por lo que de común acuerdo imparten la aprobación a la presente acta final.

4. EVALUACIÓN DE PROVEEDORES (Aplica solo para actas de recibo final)

CRITERIOS	CALIFICACIÓN
Desempeño Técnico	4.0
Oportunidad En Entrega	4.0
Cantidad Entregada	4.0
Responsabilidad Ambiental	4.0
Responsabilidad en Seguridad y Salud en el Trabajo	4.0
PROMEDIO CALIFICACION	**4.0**



MARIO ENRIQUE SUAREZ RODRIGUEZ

Profesional Universitario SRCA
Supervisor delegado



ANYHE CATERINE ALAPE RAMOS

Contratista