

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

| 1. DESCRIPCIÓN GENERAL                         |                                                                                                                                                                                                                     |                                          |      |            |      |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------|------------|------|
| CLASE DE ACTA:                                 | FINAL: X PARCIAL: _____ No.: 1                                                                                                                                                                                      |                                          |      |            |      |
| CONTRATO DE: X                                 |                                                                                                                                                                                                                     |                                          |      |            |      |
| CONVENIO DE:                                   | CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                    | No.                                      | 419  | AÑO:       | 2025 |
| CONTRATANTE:                                   | CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL – CAM, Dependencia – DTC                                                                                                                                                              |                                          |      |            |      |
| CONTRATISTA                                    | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                                                                                                                                                              | OSCAR IVAN MORA QUICENO                  |      |            |      |
|                                                | NIT y/o CC:                                                                                                                                                                                                         | 1.077.861.094 expedida en Garzón - Huila |      |            |      |
|                                                | DIRECCIÓN:                                                                                                                                                                                                          | Calle 3 # 7-39                           | TEL. | 3219940525 |      |
|                                                | CIUDAD:                                                                                                                                                                                                             | Garzón                                   |      |            |      |
|                                                | REPRESENTANTE LEGAL:                                                                                                                                                                                                | N/A                                      |      |            |      |
| OBJETO:                                        | PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, A LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA – CAM, EN EL MARCO DEL PROYECTO “CONTROL, SEGUIMIENTO Y MONITOREO AL USO Y MANEJO DE LOS RECURSOS DE LA OFERTA NATURAL”. |                                          |      |            |      |
| REGISTRO PRESUPUESTAL:                         | No. 2025001351 del 02/09/2025                                                                                                                                                                                       |                                          |      |            |      |
| VALOR INICIAL (CONTRATISTA):                   | \$18.171.792                                                                                                                                                                                                        |                                          |      |            |      |
|                                                | Valor en Letras: DIECIOCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/C.                                                                                                                    |                                          |      |            |      |
| APORTANTE O CONVENIENTE: (Efectivo – Especie): | \$                                                                                                                                                                                                                  |                                          |      |            |      |
|                                                | Valor en Letras:                                                                                                                                                                                                    |                                          |      |            |      |
|                                                | \$                                                                                                                                                                                                                  |                                          |      |            |      |
|                                                | Valor en Letras:                                                                                                                                                                                                    |                                          |      |            |      |
|                                                | \$                                                                                                                                                                                                                  |                                          |      |            |      |
| VALOR ADICIONAL                                | No. 1                                                                                                                                                                                                               | \$ 0                                     |      |            |      |
|                                                | No. 2                                                                                                                                                                                                               | \$ 0                                     |      |            |      |
|                                                | No. 3                                                                                                                                                                                                               | \$ 0                                     |      |            |      |
| VALOR TOTAL                                    | \$18.171.792                                                                                                                                                                                                        |                                          |      |            |      |
| PLAZO INICIAL: (dd/mm/aa)                      | 4 meses<br>Del 03/09/2025 al 30/12/2025                                                                                                                                                                             |                                          |      |            |      |
| PLAZO ADICIONAL: (dd/mm/aa)                    | No. 1                                                                                                                                                                                                               | \$ 0                                     |      |            |      |
|                                                | No. 2                                                                                                                                                                                                               | \$ 0                                     |      |            |      |
|                                                | No. 3                                                                                                                                                                                                               | \$ 0                                     |      |            |      |
| FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)                    | 03/ 09/ 2025                                                                                                                                                                                                        |                                          |      |            |      |
| FECHA DE                                       | No. 1                                                                                                                                                                                                               | SUSPENSIÓN                               |      |            |      |

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

|                                                              |                              |                            |  |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------|--|
| <b>SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN:</b><br>(dd/mm/aa)              | No. 2                        | REINICIACIÓN               |  |
|                                                              |                              | SUSPENSIÓN                 |  |
|                                                              | No. 3                        | REINICIACIÓN               |  |
|                                                              |                              | SUSPENSIÓN                 |  |
|                                                              | No. 4                        | REINICIACIÓN               |  |
|                                                              |                              | SUSPENSIÓN                 |  |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b><br>(dd/mm/aa)                   | 30/12/2025                   |                            |  |
| <b>FECHA DE LA PRESENTE ACTA:</b><br>(dd/mm/aa)              | 30/12/2025                   |                            |  |
| <b>PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA:</b><br>(dd/mm/aa) | Del 03/09/2025 al 30/12/2025 |                            |  |
| <b>PRESENTES HOY:</b>                                        | NOMBRE:                      | LESLYE YUBEY MUÑOZ POLANCO |  |
|                                                              | EN CALIDAD DE:               | SUPERVISOR                 |  |
|                                                              | NOMBRE:                      | OSCAR IVAN MORA QUICENO    |  |
|                                                              | EN CALIDAD DE:               | CONTRATISTA                |  |
|                                                              | NOMBRE:                      | LESLYE YUBEY MUÑOZ POLANCO |  |
|                                                              | EN CALIDAD DE:               | JEFE DEPENDENCIA           |  |

| 2. ACTAS                          |            |                      |                                 |               |
|-----------------------------------|------------|----------------------|---------------------------------|---------------|
| DESCRIPCIÓN                       | FECHA      | VALOR ACTA           | VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO) | SALDO         |
| 1. Solicitud de desembolso 1 pago | 2025-10-10 | \$ 4.542.948         | \$ 18.171.792                   | \$ 13.628.844 |
| 2. Solicitud de desembolso 2 pago | 2025-11-14 | \$ 4.542.948         | \$ 13.628.844                   | \$ 9.085.896  |
| 3. Solicitud de desembolso 3 pago | 2025-12-16 | \$ 4.542.948         | \$ 9.085.896                    | \$ 4.542.948  |
| 4. Solicitud de desembolso 4 pago | 2025-12-30 | \$ 4.240.084         | \$ 4.542.948                    | \$ 302.864    |
| <b>TOTAL (VALOR ACTA)</b>         |            | <b>\$ 17.868.928</b> |                                 |               |

| 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.<br>2. Que en ejecución del contrato se autorizan los siguientes pagos: \$4.542.948 Mensual y último valor de cuenta con \$4.240.084<br>3. Que las partes contratantes se cumplieron 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) |
|-----------------------------------------------------------------------|
|-----------------------------------------------------------------------|

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

| CRITERIOS                                          | CALIFICACIÓN |  |
|----------------------------------------------------|--------------|--|
| Desempeño Técnico                                  | 4.5          |  |
| Oportunidad En Entrega                             | 4.5          |  |
| Cantidad Entregada                                 | 50.          |  |
| Responsabilidad Ambiental                          | 5.0          |  |
| Responsabilidad en Seguridad y Salud en el Trabajo | 5.0          |  |
| <b>PROMEDIO CALIFICACION</b>                       | <b>4.8</b>   |  |

**OSCAR IVAN MORA QUICENO**  
 Contratista

**LESLYE YUBEY MUÑOZ POLANCO**  
 Supervisor