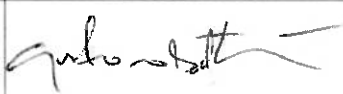


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                  |                              |                                                 |     |                       |                                            |                       |              |           |      |                                            |     |     |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------|-----|-----------------------|--------------------------------------------|-----------------------|--------------|-----------|------|--------------------------------------------|-----|-----|------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                                                                  |                              |                                                 |     | CÓDIGO: E-GCCP-FR-033 |                                            |                       |              |           |      |                                            |     |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                                                                  |                              |                                                 |     | VERSIÓN: 06           |                                            |                       |              |           |      |                                            |     |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                  |                              |                                                 |     | FECHA: 04/09/2025     |                                            |                       |              |           |      |                                            |     |     |      |
| <p>El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el Manual de gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca.</p> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                  |                              |                                                 |     |                       |                                            |                       |              |           |      |                                            |     |     |      |
| FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Día                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Mes     | Año                                                              | FECHA DE INICIO DEL CONTRATO | Día                                             | Mes | Año                   | FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones) |                       | Día          | Mes       | Año  |                                            |     |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 12      | 2025                                                             |                              | 23                                              | 7   | 2025                  |                                            |                       | 31           | 12        | 2025 |                                            |     |     |      |
| SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         | SECRETARÍA DE BIENESTAR VERDE                                    |                              |                                                 |     | SECCIÓN PRESUPUESTAL  |                                            |                       |              | 1121      |      |                                            |     |     |      |
| CONTRATO N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | PRINCIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ADICIÓN | VIGENCIA FUTURA                                                  | PASIVO EXIGIBLE              | CONTRATISTA - BENEFICIARIO                      |     |                       |                                            | CÉDULA O NIT          |              |           |      |                                            |     |     |      |
| SBV-ES-CA-152-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                  |                              | FUNDACION BIOPARQUE LA RESERVA                  |     |                       |                                            | 9004004985            |              |           |      |                                            |     |     |      |
| DIRECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                  |                              | CORREO                                          |     |                       |                                            | TELÉFONO              |              |           |      |                                            |     |     |      |
| VDA EL ABRA VIA COTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                  |                              | GERENCIA@BIOPARQUELARESERVA.COM                 |     |                       |                                            | 8766348               |              |           |      |                                            |     |     |      |
| SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                  |                              | *NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO                     |     |                       |                                            | *CÉDULA O NIT TERCERO |              |           |      |                                            |     |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                  |                              |                                                 |     |                       |                                            |                       |              |           |      |                                            |     |     |      |
| OBJETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | AUNAR ESFUERZOS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES QUE PROMUEVAN LA PROTECCIÓN, RECONOCIMIENTO Y SENSIBILIZACIÓN DE LA FAUNA EN ESTADO DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                                                  |                              |                                                 |     |                       |                                            |                       |              |           |      |                                            |     |     |      |
| CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | CLAUSULA TERCERA: VALOR Y FORMAS DE DESEMBOLSOS. EL VALOR DEL PRESENTE CONVENIO ES LA SUMA DE SETENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS MCTE (\$78.571.429), DISCRIMINADOS DE LA SIGUIENTE MANERA: A. EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA- SECRETARIA DE BIENESTAR VERDE HARÁ EL APOORTE DE SUS RECURSOS AL ASOCIADO POR VALOR DE CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (\$55.000.000 MCTE) RESPALDADO MEDIANTE EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NÚMERO 7100064041 DE 27 DE FEBRERO DE 2025. LA FUNDACIÓN BIOPARQUE LA RESERVA REALIZARÁ UN APOORTE EN EFECTIVO POR VALOR DE VEINTITRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS (\$23.571.429), CORRESPONDIENTE AL 30 % DE LA CONTRAPARTIDA, IMPUESTOS Y DEMÁS GRAVÁMENES. PARÁGRAFO PRIMERO: EL DESEMBOLSO SE HARÁ DE LA SIGUIENTE FORMA: 1) UN PRIMER DESEMBOLSO DEL 80% DEL APOORTE DE LA SECRETARIA DE BIENESTAR VERDE CONTRA ENTREGA DE PLAN OPERATIVO (CRONOGRAMA Y ACTIVIDADES A REALIZAR), CERTIFICADO DE APERTURA DE LA CUENTA DE AHORROS Y EL DESARROLLO DE UN COMITÉ TÉCNICO PARA COORDINAR LOS LINEAMIENTOS GENERALES DE EJECUCIÓN DEL CONVENIO, PREVIO CONCEPTO FAVORABLE DE LOS SUPERVISORES. 2) UN SEGUNDO Y ÚLTIMO DESEMBOLSO DEL 20% DEL APOORTE DE LA SECRETARIA DE BIENESTAR VERDE CONTRA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: UN (1) INFORME FINAL DE RESULTADOS EN DIGITAL QUE CONSOLIDE LOS PRODUCTOS PACTADOS EN DESARROLLO DEL CONVENIO, ACOMPAÑADO DE LOS DOCUMENTOS SOPORTE DEBIDAMENTE ESCANEADOS Y SU REGISTRO FOTOGRÁFICO DIGITAL, (2) ACTA DE TERMINACIÓN Y/O ACTA DE LIQUIDACIÓN, (3) CERTIFICACIÓN Y SOPORTES DE LOS APORTES EN PARAFISCALES, SALUD Y PENSIÓN, DEL PERSONAL VINCULADO, (4) PRESENTACIÓN DE FACTURA Y O CUENTA DE COBRO CUANDO CORRESPONDA, JUNTO CON LOS DEMÁS DOCUMENTOS QUE SE EXIJAN POR PARTE DE LA ENTIDAD. PARÁGRAFO SEGUNDO: LA SECRETARIA DE BIENESTAR VERDE EFECTUARÁ LAS DEDUCCIONES A QUE HAYA LUGAR SOBRE CADA PAGO, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA LEGISLACIÓN VIGENTE SOBRE LA MATERIA. EN TODO CASO, LOS PAGOS ANTES PREVISTOS ESTARÁN SUJETOS AL PROGRAMA ANUAL DE CAJA (PAC) DE LA ENTIDAD. EL ASOCIADO DEBERÁ ACREDITAR QUE SE ENCUENTRA AL DÍA EN EL PAGO DE APORTES RELATIVOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL EN SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES, CIRCUNSTANCIA QUE DEBERÁ SER VERIFICADA POR EL SUPERVISOR DEL CONVENIO, COMO REQUISITO PARA CADA PAGO, DE CONFORMIDAD CON EL PARÁGRAFO 1º DEL ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007, Y LA LEY 1562 DE 2012 Y EL DECRETO 723 DE 2013. EL DESEMBOLSO SE HARÁ A UNA CUENTA DE AHORROS CUYA APERTURA DEBE SER REALIZADA POR EL ASOCIADO, PARA EL MANEJO EXCLUSIVO DE LOS RECURSOS. SI POR ALGUNA CIRCUNSTANCIA, NO SE LLEGARA A EJECUTAR ALGUNOS RECURSOS DEBERÁN REINTEGRARSE AL DEPARTAMENTO. PARÁGRAFO TERCERO: EN CASO DE PRODUCIRSE RENDIMIENTOS FINANCIEROS Y DE EXISTIR RECURSOS NO EJECUTADOS DEL CONVENIO, ÉSTOS SERÁN DEVUELTOS AL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – SECRETARÍA DE BIENESTAR VERDE DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS SIGUIENTES A LA TERMINACIÓN DEL CONVENIO, PREVIO SOPORTE DEL CIERRE DE LA CUENTA BANCARIA. |         |                                                                  |                              |                                                 |     |                       |                                            |                       |              |           |      |                                            |     |     |      |
| FONDO DEL PAGO A REALIZAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 1-0500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         | NOMBRE DEL FONDO                                                 |                              | Ingreso Corriente de Libre Destinación          |     |                       | VALOR DEL PAGO                             |                       | \$11.000.000 |           |      |                                            |     |     |      |
| PAGO N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         | DE                                                               |                              | 2                                               |     | BANCO                 |                                            | Banco Davivienda      |              |           |      |                                            |     |     |      |
| CUENTA N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         | 0550451700157162                                                 |                              |                                                 |     |                       |                                            | Ahorros               |              |           |      |                                            |     |     |      |
| NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | VALOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                                                  |                              | ANTICIPO                                        |     |                       | VALOR                                      |                       |              |           |      |                                            |     |     |      |
| DEPARTAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | \$55.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                                                                  |                              | PORCENTAJE DEL ANTICIPO                         |     |                       | 0%                                         |                       |              |           |      |                                            |     |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                  |                              | VALOR ANTICIPADO                                |     |                       | \$0                                        |                       |              |           |      |                                            |     |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                  |                              | VALOR DEL ANTICIPO                              |     |                       | \$0                                        |                       |              |           |      |                                            |     |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                  |                              | AMORTIZACIÓN ANTICIPO                           |     |                       | \$0                                        |                       |              |           |      |                                            |     |     |      |
| ADICIÓN<br>DEPARTAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | \$0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                                                                  |                              | AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO                 |     |                       | \$0                                        |                       |              |           |      |                                            |     |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                  |                              | SALDO AMORTIZACIÓN                              |     |                       | \$0                                        |                       |              |           |      |                                            |     |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                  |                              | VALOR BRUTO A PAGAR                             |     |                       | \$11.000.000                               |                       |              |           |      |                                            |     |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                  |                              | V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS                      |     |                       | \$55.000.000                               |                       |              |           |      |                                            |     |     |      |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | \$55.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                                                                  |                              | SALDO POR EJECUTAR                              |     |                       | \$0                                        |                       |              |           |      |                                            |     |     |      |
| REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                  |                              | CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL |     |                       |                                            |                       |              |           |      |                                            |     |     |      |
| DÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | MES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         | AÑO                                                              |                              | NÚMERO DE RPC                                   |     | DÍA                   |                                            | MES                   |              | AÑO       |      | NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA |     |     |      |
| 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         | 2025                                                             |                              | 4600031370                                      |     | 14                    |                                            | 12                    |              | 2025      |      | Mylkon Ggyovany Kocely                     |     |     |      |
| EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X       | FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA |                              | Día                                             | Mes | Año                   | # INFORME SUPERVISA                        | PERIODO A CERTIFICAR  |              | Del       |      | Al                                         |     |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                                                                  |                              | 19                                              | 12  | 2025                  | 2                                          |                       |              | Día       | Mes  | Año                                        | Día | Mes | Año  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                  |                              |                                                 |     |                       |                                            |                       |              | 1         | 10   | 2025                                       | 12  | 12  | 2025 |
| NOVEDADES AL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Suspensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         | Cesión                                                           |                              | Terminación Anticipada                          |     | Cambio de supervisión |                                            | Embargo               |              | No aplica |      | X                                          |     |     |      |
| OBSERVACIONES (si se requiere)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                  |                              |                                                 |     |                       |                                            |                       |              |           |      |                                            |     |     |      |

5 105 6616 78  
33 001 77 180

|                                                                                                                                    |                                                                                   |                                                                      |                                                                                    |                       |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <div>Gobernación de<br/><b>Cundinamarca</b></div> |                                                                                   | <b>GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA</b>                          |                                                                                    | CÓDIGO: E-GCCP-FR-033 |                                                                                     |
|                                                                                                                                    |                                                                                   | RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS |                                                                                    | VERSIÓN: 06           |                                                                                     |
|                                                                                                                                    |                                                                                   |                                                                      |                                                                                    | FECHA: 04/09/2025     |                                                                                     |
| SUPERVISOR/INTERVENTOR                                                                                                             |                                                                                   | ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN                                       |                                                                                    | ORDENADOR DEL GASTO   |                                                                                     |
| NOMBRE:                                                                                                                            | GUSTAVO ANDRES BELTRAN GARCIA                                                     | NOMBRE:                                                              | ESMERALDA VASQUEZ GUZMAN                                                           | NOMBRE:               | DIEGO LEANDRO CARDENAS CHALA                                                        |
| CARGO Y DEPENDENCIA                                                                                                                | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - DIRECCION PARA LA PRESERVACION DE LA BIODIVERSIDAD    | CARGO Y DEPENDENCIA                                                  | PROFESIONAL UNIVERSITARIO - SECRETARIA DE BIENESTAR VERDE                          | CARGO Y DEPENDENCIA   | SECRETARIO DE DESPACHO - SECRETARIA DE BIENESTAR VERDE                              |
| FIRMA:                                                                                                                             |  | FIRMA:                                                               |  | FIRMA:                |  |