



Rad No. 2025-757-001224-2

2025-12-31 10:28 - Us RDTPA  
Destino: PARQUE NACIONAL NATURAL GORGONA  
Rem/D: FUNDACION HABITAT SOCIAL - PARA EL BIENESTAR DE LA FAMILIA Y LA SOCIEDAD ( FUHS )  
Asunto: DOCUMENTO PARA PAGO DICIEMBRE, ACEPTACI  
Visite: [www.parquesnacionales.gov.co](http://www.parquesnacionales.gov.co)  
Código de verificación: cd663



**PARQUES NACIONALES  
NATURALES DE COLOMBIA**

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATO</b>     | <b>ACEPTACIÓN DE OFERTA FONAM 072 DE 2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>CONTRATISTA:</b> | FUNDACION HABITAT SOCIAL - PARA EL BIENESTAR DE LA FAMILIA Y LA SOCIEDAD (FUHS) - Sigla: FUHS<br>NIT. 900678825-4<br>R.L. MAURELEN ROCHA BEJARANO<br>C.C. 29.115.851 DE CALI VALLE                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>OBJETO:</b>      | "PA05-3202010-25-034 Prestar servicios de apoyo logístico para el desarrollo de los espacios requeridos en la ejecución de las líneas estratégicas implementadas por el PNN Gorgona, incluyendo actividades orientadas a la promoción, fortalecimiento y desarrollo del ecoturismo sostenible, en el marco de la conservación de la diversidad biológica de las áreas protegidas del SINAP nacional." |
| <b>VALOR:</b>       | VEINTISIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 27.000.000)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>PLAZO:</b>       | El plazo de ejecución será hasta el treinta (30) de noviembre de 2025, y/o hasta agotar el presupuesto asignado, contados a partir de la fecha en que se dé inicio del contrato a través de la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del Contrato.                                                                                              |

**ACEPTACIÓN DE LA OFERTA Y/O CONDICIONES ADICIONALES AL  
CONTRATO**

Cali, 17 de octubre de 2025  
DTPA – Grupo de Contratos

Señores:

**FUNDACION HABITAT SOCIAL - PARA EL BIENESTAR DE LA FAMILIA Y LA SOCIEDAD (FUHS) - Sigla: FUHS**

NIT. 900678825-4

R.L. MAURELEN ROCHA BEJARANO

C.C. 29.115.851 DE CALI VALLE

Dirección: Calle 101 # 24 -104

Correo electrónico: [fundacionhabitatproyectos@gmail.com](mailto:fundacionhabitatproyectos@gmail.com)

Teléfono comercial: 6024200775 – 3148030546

**REF:** Aceptación oferta Invitación Pública No. **DTPA-IP-FONAM-68-2025**  
ACEPTACION OFERTA FONAM 072 DE 2025

*En aplicación al artículo 94 de la Ley 1474 de 2011, por medio del cual se adiciona el numeral quinto (5º) al artículo segundo (2º) de la Ley 1150 de 2007, me permito informarle que la propuesta allegada en la plataforma SECOP II, el día 10/10/2025 04:41 p.m. CUMPLE con los requisitos mínimos para seleccionar su oferta, una vez realizada la evaluación y habilitación de la misma, razón por la*

**Dirección Territorial Pacífico**

Dirección: Carrera 117 # 16B-00 Calle Vilache 09, Cali, Colombia

Conmutador: (+57) 6025561125

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 129722



**PARQUES NACIONALES  
NATURALES DE COLOMBIA**

cual la presente Aceptación de la Oferta constituye para todos los efectos, junto con la oferta por usted presentada, la **ACEPTACION OFERTA FONAM 072 DE 2025**, teniendo en cuenta las siguientes cláusulas:

**1.OBJETO: “PA05-3202010-25-034 Prestar servicios de apoyo logístico para el desarrollo de los espacios requeridos en la ejecución de las líneas estratégicas implementadas por el PNN Gorgona, incluyendo actividades orientadas a la promoción, fortalecimiento y desarrollo del ecoturismo sostenible, en el marco de la conservación de la diversidad biológica de las áreas protegidas del SINAP nacional”.**

**1.1. DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE LOS BIENES O SERVICIO**

Los bienes y/o servicios que se pretenden adquirir deberán contar con las siguientes descripciones técnicas:

| <b>Actividad 1.</b> Capacitación en buenas prácticas y fortalecimiento de capacidades de operadores turísticos |                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|
| <b>ÍTEM</b>                                                                                                    | <b>DENOMINACIÓN/ DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO</b>                                                                                                                                                                             | <b>UNIDAD DE MEDIDA</b> | <b>CANTIDAD</b> |
| <b>1</b>                                                                                                       | <b>Refrigerios:</b><br>Dos (2) opciones de menú que deben estar compuestos como mínimo: Una (1) bebida caliente o fría y un (1) acompañante                                                                                      | Unidad                  | 1               |
| <b>2</b>                                                                                                       | <b>Almuerzos:</b><br>Dos (2) opciones de menú que deben estar compuestos como mínimo por: Una (1) proteína, ensalada, arroz, una (1) sopa, un (1) acompañante y una (1) bebida fría                                              | Unidad                  | 1               |
| <b>3</b>                                                                                                       | <b>Alojamiento:</b><br>Aproximadamente 8 personas del PNN Gorgona en el municipio de Guapi, Cauca.<br><br><b>NOTA:</b> El servicio de alojamiento deberá prestarse en hoteles ubicados en las comunidades de la zona, se permite | Unidad                  | 1               |

**Dirección Territorial Pacífico**

Dirección: Carrera 117 # 16B-00 Calle Vilache 09, Cali, Colombia

Conmutador: (+57) 6025561125

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 129722



**PARQUES NACIONALES  
NATURALES DE COLOMBIA**

|          |                                                                                                                    |        |   |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---|
|          | acomodación múltiple con ventilador y baño compartido                                                              |        |   |
| <b>4</b> | <b>Alquiler de salón:</b><br><br>Salón de eventos en el municipio de Guapi, Cauca para aproximadamente 40 personas | Unidad | 1 |

**Actividad 2.** Visibilización y apoyo a emprendimientos locales de la subregión Sanquianga-Gorgona.

| <b>ÍTEM</b> | <b>DENOMINACIÓN/ DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO</b>                                                                                                                                    | <b>UNIDAD DE MEDIDA</b> | <b>CANTIDAD</b> |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|
| <b>1</b>    | <b>Refrigerios:</b><br><br>Dos (2) opciones de menú que deben estar compuestos como mínimo: Una (1) bebida caliente o fría y un (1) acompañante                                         | Unidad                  | 1               |
| <b>2</b>    | <b>Almuerzos:</b><br><br>Dos (2) opciones de menú que deben estar compuestos como mínimo por: Una (1) proteína, ensalada, arroz, una (1) sopa, un (1) acompañante y una (1) bebida fría | Unidad                  | 1               |
| <b>3</b>    | <b>Suministro de papelería:</b><br><br>Cartulina de colores pastel de tamaño 70x100 cm tipo pliego de 25 unidades                                                                       | Unidad                  | 1               |
| <b>4</b>    | <b>Suministro de papelería:</b><br><br>Paquete de papel periódico de tamaño 70x100 cm tipo pliego por 25 unidades                                                                       | Unidad                  | 1               |
| <b>5</b>    | <b>Suministro de papelería:</b><br><br>Marcadores tipo tank negro, de punta gruesa, permanente, de secado rápido, no tóxico, caja por 12 unidades                                       | Unidad                  | 1               |
| <b>6</b>    | <b>Suministro de papelería:</b>                                                                                                                                                         | Unidad                  | 1               |

**Dirección Territorial Pacífico**

Dirección: Carrera 117 # 16B-00 Calle Vilache 09, Cali, Colombia

Conmutador: (+57) 6025561125

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 129722



**PARQUES NACIONALES  
NATURALES DE COLOMBIA**

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |   |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---|
|          | <p>Tinta impresora con tecnología de impresión: PrecisionCore® 4 colores (CMYK)</p> <p>Número de inyectores: 400 boquillas negro y 128 boquillas color</p> <p>Tamaño mínimo de gota de tinta: 3,3 picolitros</p> <p>Resolución máxima de impresión: 4.800 dpi x 1.200 dpi</p> <p>Velocidad de impresión ISO+: 17/9,5 ISO ppm (negro/color) simplex</p> <p>7,5/5 ppm (negro/color) dúplex</p>                                                                                                                                |        |   |
| <b>7</b> | <p><b>Transporte fluvial Inter veredal ida y regreso en la ruta</b></p> <p>Guapi-Gorgona-Guapi</p> <p><b>NOTA:</b> Transporte fluvial-marítimo, deberá prestarse en embarcaciones autorizadas por la inspección fluvial para prestar el servicio de transporte de pasajeros con seguridad; igualmente, el servicio de transporte terrestre se prestará en vehículos automotores en perfecto estado funcional, con permiso de la autoridad de tránsito respectiva para transporte de pasajeros en las rutas solicitadas.</p> | Unidad | 1 |
| <b>8</b> | <p><b>Transporte fluvial Inter veredal ida y regreso en la ruta</b></p> <p>Bazán-Gorgona-Bázan</p> <p><b>NOTA:</b> Transporte fluvial-marítimo, deberá prestarse en embarcaciones autorizadas por la inspección fluvial para prestar el servicio de transporte de pasajeros con seguridad; igualmente, el servicio de transporte terrestre se prestará en vehículos automotores en perfecto estado funcional, con permiso de la autoridad de tránsito respectiva para transporte de pasajeros en las rutas solicitadas.</p> | Unidad | 1 |

**Dirección Territorial Pacífico**

Dirección: Carrera 117 # 16B-00 Calle Vilache 09, Cali, Colombia

Conmutador: (+57) 6025561125

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 129722

**PARQUES NACIONALES  
NATURALES DE COLOMBIA**

**Nota:** Las opciones de menú se deben entregar dentro de un término de tres (3) días siguientes, contados a partir del inicio de ejecución del contrato y/o conforme a las fracciones requeridas por el supervisor del contrato.

Las actividades por realizar se desarrollarán en la ubicación descrita a continuación, siendo estos los lugares donde se debe prestar el servicio de Catering.

### 3.2. UBICACIÓN:

Se indica la ubicación de los sitios para la realización de las actividades con las comunidades del área de influencia del PNN Gorgona:

### Gorgona:

Hacia el norte entre las 03°06´00"N, 78°06´00"W y 03°06´00"N, 78°18´00"W y hacia el sur entre 02°49´00"N, 78°18´00"W y 02°49´00"N, 78°14´00"W y desde este punto hasta las 02°56´00"N, 78°06´00"W, cerrándose en un rectángulo, cortado en su vértice sur oriental, entre las coordenadas norte y sur.



### Localización Parque Nacional Natural Gorgona.

### Bazán Nariño:

| Lugar        | Latitud    | Longitud    | Detalle                               |
|--------------|------------|-------------|---------------------------------------|
| Bazán pueblo | 2.6603° N  | 78.13663° O | Centro poblado de la zona             |
| Bocana Bazán | 2.63333° N | 78.15° O    | Zona de desembocadura hacia el océano |

## Dirección Territorial Pacífico

Dirección: Carrera 117 # 16B-00 Calle Vilache 09, Cali, Colombia

Conmutador: (+57) 6025561125

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 129722



**PARQUES NACIONALES  
NATURALES DE COLOMBIA**



Localización vereda Bazán, zona Bajo Tapaje, municipio El Charco, Nariño.

**Nota:** Las opciones de menú se deben entregar dentro de un termino de tres (3) días siguientes, contados a partir del inicio de ejecución del contrato y/o conforme a las fracciones requeridas por el supervisor del contrato.

- El proponente deberá cotizar el valor unitario y total de los ítems indicados anteriormente y la suma de dichos valores será el valor total de la propuesta para efectos de indicar la más económica. El valor total del contrato será por el presupuesto oficial del mismo.
- El valor de la propuesta debe incluir todos los costos que genere el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las especificaciones técnicas señaladas en el numeral 3 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS y demás condiciones requeridas en el presente documento.
- Si el proponente no discrimina el Impuesto del Valor Agregado (IVA) y el objeto del contrato causa dicho impuesto, Parques Nacionales Naturales lo considerará INCLUIDO en el valor de la oferta y así lo aceptará el proponente.
- El proponente que no haya diligenciado la totalidad de los ítems requeridos por Parques Nacionales naturales de Colombia no será objeto de evaluación y su propuesta será rechazada.
- Las fechas de los espacios de formación y actividades pedagógicas serán programadas de acuerdo con la agenda concertada entre el PNN Gorgona y las comunidades donde se llevarán a cabo y serán previamente acordados con el proveedor que suministre el servicio objeto del presente estudio previo.
- Parques Nacionales Naturales – Dirección Territorial Pacifico- PNN Gorgona solo cancelará los servicios efectivamente prestados, es decir por el número de personas asistentes al evento, situación que declara conocer el contratista con la presentación de la propuesta.

---

**Dirección Territorial Pacifico**

Dirección: Carrera 117 # 16B-00 Calle Vilache 09, Cali, Colombia

Conmutador: (+57) 6025561125

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 129722



**PARQUES NACIONALES  
NATURALES DE COLOMBIA**

- Contar con la disponibilidad inmediata para la entrega de los bienes en las fechas en que el supervisor del contrato determine una vez concertadas previamente conforme al cronograma de las actividades establecidas en la estrategia de Educación Ambiental.
- Entregar los alimentos en perfectas condiciones de consumo, debidamente empacados, en las presentaciones comerciales del mercado, con fechas claras de elaboración y vencimiento (CUANDO APLIQUE), en las cantidades y características técnicas establecidas por la entidad.

## **2. OBLIGACIONES DE LAS PARTES**

### **2.1. Obligaciones específicas del Contratista:**

El contratista se obliga a cumplir las siguientes actividades:

- 1.** Garantizar la oportuna y eficaz prestación del objeto contratado, asumiendo plena responsabilidad por la calidad del bien o servicio contratado.
- 2.** Mantener indemne a la entidad contratante frente a cualquier reclamación, daño, perjuicio, multa, sanción o conflicto legal que surja como consecuencia de actuaciones u omisiones atribuibles al contratista en desarrollo del contrato.
- 3.** Presentar la factura electrónica válida y verificada ante la DIAN, conforme lo establecido en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, la Resolución DIAN No. 000042 del 5 de mayo de 2020 y demás normas que regulen la facturación electrónica.
- 4.** Presentar ante la entidad la correspondiente facturación de conformidad con las normas vigentes, adjuntando soporte de paz y salvo en el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales correspondientes al último periodo de pago.
- 5.** Realizar los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social en Salud y Pensiones de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 797 de 2003, artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas que la complementen, sustituyan o modifiquen; en todos los casos si hubiere lugar a ello.
- 6.** Cumplir con todas y cada una de las especificaciones técnicas, señaladas en el estudio previo, en el anexo técnico y en los documentos que hacen parte integral del presente proceso.
- 7.** Cumplir con todas las demás obligaciones y deberes derivados del presente contrato, que resulten necesarias para asegurar su adecuada ejecución, así como aquellas que se deriven de las instrucciones impartidas por la interventoría o supervisión del contrato.



**PARQUES NACIONALES  
NATURALES DE COLOMBIA**

**NOTA:** Las estipulaciones incluidas en el contrato, que se derive del proceso de selección son de obligatorio cumplimiento por parte del contratista, igualmente los plazos, condiciones y calidades de los bienes o servicios destinados para la ejecución del contrato, circunstancia que será verificada por el Supervisor del Contrato. En caso de que el servicio prestado o bien adquirido no cumpla con las condiciones establecidas, el supervisor del contrato podrá solicitar de inmediato que se suministre lo solicitado en aras de garantizar el cumplimiento del contrato.

## **2.2 OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA**

El contratista se obliga a cumplir las siguientes actividades:

1. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales.
2. Atender el objeto contratado en forma oportuna.
3. Cumplir con PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA para que el objeto contratado se cumpla y que sea de buena calidad.
4. Acatar las instrucciones que para el desarrollo del contrato le imparta el supervisor.
5. Dar cumplimiento a las obligaciones con los sistemas de seguridad social en salud y pensiones y aportes parafiscales, cuando haya lugar, y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten, conforme lo establecido en las Leyes 789 de 2002, 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007, 1562 de 2012 y demás que las adicionen, complementen o modifiquen y presentar cuando sean requeridos los comprobantes de afiliación y pago de los aportes a los sistemas de salud y pensión del personal destinado a la prestación del objeto del contrato.
6. Cumplir con las obligaciones, especificaciones y requisitos técnicos mínimos, jurídicos, financieros y comerciales presentados en la propuesta.
7. Reportar de manera inmediata al supervisor del contrato cualquier novedad o anomalía que se presente durante su ejecución.
8. Guardar estricta confidencialidad y reserva sobre la información y documentos que en virtud de este contrato llegare a conocer.
9. Constituir las garantías pactadas en el contrato dentro del término que se establezca en el mismo.
10. Tomar las precauciones necesarias para la seguridad del personal a su cargo o servicio, de acuerdo con las reglamentaciones vigentes en el país.
11. Cumplir en general las que se desprendan de la naturaleza del contrato y de su objeto.

## **2.3 OBLIGACIONES DE PARQUES NACIONALES**

1. Expedir constancia(s) de cumplimiento en forma oportuna para el respectivo pago.



**PARQUES NACIONALES  
NATURALES DE COLOMBIA**

2. Verificar el cumplimiento de las obligaciones contraídas por el Contratista.
3. Prestar la colaboración necesaria para que el Contratista satisfaga plenamente el objeto contractual.
4. Efectuar los pagos en la forma pactada en el presente contrato.
5. Dirimir las controversias que se presenten entre el Supervisor y el Contratista en la ejecución del Contrato.
6. Parques podrá exigir si lo cree conveniente las pruebas que indiquen que el contratista ha cumplido con las obligaciones de pagar oportunamente los salarios y prestaciones que correspondan de acuerdo con las leyes vigentes al personal que utilice para la ejecución de este contrato.
7. Parques de acuerdo con la normatividad vigente en materia de contratación impondrá las multas a que haya lugar, siempre que se compruebe el incumplimiento del objeto del contrato.

**3. PLAZO Y VIGENCIA:** El plazo de ejecución será hasta el treinta (30) de noviembre de 2025, y/o hasta agotar el presupuesto asignado, contados a partir de la fecha en que se dé inicio del contrato a través de la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del Contrato.

**4. VALOR DEL CONTRATO:** El valor del contrato incluido impuestos, tasas de carácter nacional, departamental, municipal y/o distrital legales vigentes al momento de la apertura del presente proceso y demás costos directos e indirectos que la ejecución del contrato conlleve, es de **VEINTISIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 27.000.000)**, presupuesto que se ejecutará a monto agotable, de acuerdo a la necesidad del parque.

**4.1. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** El valor presupuestado se encuentra amparado en el certificado de disponibilidad presupuestal así:

| CERTIFICADO DE<br>DISPONIBILIDAD<br>PRESUPUESTAL | LINEA PAA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | VALOR         |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 33925                                            | "PA05-3202010-25-034 Prestar servicios de apoyo logístico para el desarrollo de los espacios requeridos en la ejecución de las líneas estratégicas implementadas por el PNN Gorgona, incluyendo actividades orientadas a la promoción, fortalecimiento y desarrollo del ecoturismo sostenible, en el marco de la conservación de la diversidad biológica de las áreas protegidas del SINAP nacional". | \$ 27.000.000 |

**Dirección Territorial Pacífico**

Dirección: Carrera 117 # 16B-00 Calle Vilache 09, Cali, Colombia

Conmutador: (+57) 6025561125

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 129722



**PARQUES NACIONALES  
NATURALES DE COLOMBIA**

**4.2 FORMA DE PAGO: SUBCUENTA PARA EL MANEJO SEPARADO DE LOS RECURSOS PRESUPUESTALES QUE SE ASIGNEN A LA ADMINISTRACIÓN Y MANEJO DEL SISTEMA DE PARQUES - NACIONALES - Parques Nacionales Naturales - Dirección Territorial Pacífico,** pagará al **CONTRATISTA** el valor del contrato en PAGOS PARCIALES, según los precios unitarios de la oferta adjudicada y los bienes efectivamente entregados, el Contratista descontará del valor del contrato los valores facturados, hasta agotar el presupuesto oficial, cada vez que sea suministrado por el CONTRATISTA los bienes de conformidad con los valores facturados, previo recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato de la totalidad de los bienes requeridos dentro del plazo límite de ejecución de los estudios previos y la presentación de la factura electrónica o documento equivalente, junto con el soporte paz y salvo en el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, previa expedición de la constancia de cumplimiento del supervisor del contrato.

La factura presentada debe ser a nombre de **SUBCUENTA PARA EL MANEJO SEPARADO DE LOS RECURSOS PRESUPUESTALES QUE SE ASIGNEN A LA ADMINISTRACIÓN Y MANEJO DEL SISTEMA DE PARQUES NACIONALES-FONAM- NIT: 901037393- 8.** Sin embargo, el pago estará sujeto al Programa Anual Mensualizado de Caja P.A.C. y al cumplimiento de los procedimientos presupuestales.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** Los pagos antes señalados se realizarán con sujeción al PAC de PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA de tal manera que PNNC no asume responsabilidad alguna por la demora que pueda presentarse en dichos pagos, y, por lo tanto, EL CONTRATISTA cumplirá con sus obligaciones y no podrá aducir como justificación alguna para su no realización, demora en el pago.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA pagará al CONTRATISTA el valor del presente contrato en la cuenta bancaria aportada por el contratista.

**PARÁGRAFO TERCERO:** El CONTRATISTA deberá expedir la factura electrónica de acuerdo con las instrucciones impartidas por las entidades respectivas.

**PARÁGRAFO CUARTO:** El CONTRATISTA deberá expedir la factura electrónica de acuerdo con la oferta económica discriminando los impuestos que correspondan a su régimen tributario.

En todo caso los pagos al **CONTRATISTA** se sujetarán a la situación de fondos que haga el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, circunstancia que declara



**5.FONDOS DE LA CONTRATACIÓN Y SUJECCIÓN A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES:** El valor de esta contratación se imputará a los certificados de disponibilidad presupuestal Nors. 26725 y 30625.

**7. CUENTA DEL CONTRATISTA:** Parques, en línea con el SIIF Nación, consignará el valor del presente contrato a través de la **CUENTA DE AHORROS No. 06000046703** de BANCOLOMBIA.

**8.LUGAR DE EJECUCION:** El lugar de ejecución se indica en la ubicación de los sitios para la realización de las actividades con las comunidades del área de influencia del PNN Gorgona y Bazán:

Hacia el norte entre las 03°06´00"N, 78°06´00"W y 03°06´00"N, 78°18´00"W y hacia el sur entre 02°49´00"N, 78°18´00"W y 02°49´00"N, 78°14´00"W y desde este punto hasta las 02°56´00"N, 78°06´00"W, cerrándose en un rectángulo, cortado en su vértice sur oriental, entre las coordenadas norte y sur.



## Localización Parque Nacional Natural Gorgona.

### Bazán Nariño:



**PARQUES NACIONALES  
NATURALES DE COLOMBIA**

| Lugar        | Latitud    | Longitud    | Detalle                               |
|--------------|------------|-------------|---------------------------------------|
| Bazán pueblo | 2.6603° N  | 78.13663° O | Centro poblado de la zona             |
| Bocana Bazán | 2.63333° N | 78.15° O    | Zona de desembocadura hacia el océano |



Localización vereda Bazán, zona Bajo Tapaje, municipio El Charco, Nariño.

**9.GARANTÍAS:** De acuerdo con el análisis que sustenta la exigencia de garantías destinadas a amparar los perjuicios de naturaleza contractual o extracontractual, derivados del incumplimiento del contrato, EL CONTRATISTA deberá constituir a su costo y a favor de **SUBCUENTA PARA EL MANEJO SEPARADO DE LOS RECURSOS PRESUPUESTALES QUE SE ASIGNEN A LA ADMINISTRACIÓN Y MANEJO DEL SISTEMA DE PARQUES NACIONALES-FONAM- NIT: 901037393- 8**. Dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, garantía única expedida por una compañía de seguros legalmente constituida en Colombia y cuya póliza matriz se encuentre aprobada por la Superintendencia Financiera, que ampare los siguientes riesgos:

**a) De cumplimiento:** Para garantizar las obligaciones contractuales, el pago de multas y demás sanciones que se le impongan al Contratista, en cuantía equivalente al DIEZ (10%) POR CIENTO del valor total del contrato, con una vigencia igual al plazo de ejecución y CUATRO (4) MESES MÁS, contados a partir de aprobación de la garantía, en todo caso la vigencia deberá mantenerse hasta la liquidación del contrato.

**Dirección Territorial Pacífico**

Dirección: Carrera 117 # 16B-00 Calle Vilache 09, Cali, Colombia

Conmutador: (+57) 6025561125

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 129722



**PARQUES NACIONALES  
NATURALES DE COLOMBIA**

**b) Calidad y correcto funcionamiento de los bienes:** Para garantizar la calidad y correcto funcionamiento de los bienes entregados cubrirá a la entidad estatal contratante de los perjuicios imputables al contratista, que será equivalente al DIEZ POR CIENTO (10%) del valor total del Contrato, con una vigencia igual al plazo de ejecución y UN (1) AÑO MÁS, contados a partir de la fecha de expedición de la póliza.

**c) Calidad del servicio:** Para garantizar la calidad del servicio cubrirá a la entidad estatal contratante de los perjuicios imputables al contratista, que será equivalente al DIEZ POR CIENTO (10%) del valor total del Contrato, con una vigencia igual al plazo de ejecución y UN (1) AÑO MÁS, contados a partir de la fecha de expedición de la póliza.

**d) Responsabilidad Civil Extracontractual:** El contratista, deberá constituir a favor de la entidad una póliza por una cuantía equivalente a 200 SMMLV por el término de ejecución del mismo. El amparo de responsabilidad civil extracontractual deberá contener además de la cobertura básica de predios, labores y operaciones, mínimo los siguientes amparos, de conformidad al Decreto 1082 de 2015 Art. 2.2.1.2.3.2.9, numeral 3: I. Cobertura expresa de perjuicios por daño emergente y lucro cesante. II. Cobertura expresa de perjuicios extrapatrimoniales. III. Cobertura expresa de la responsabilidad surgida por actos de contratistas y subcontratistas, salvo que el subcontratista tenga su propio seguro de responsabilidad extracontractual, con los mismos amparos aquí requeridos. IV. Cobertura expresa de amparo patronal. V. Cobertura expresa de vehículos propios y no propios), contados a partir de la aprobación de la póliza.

**10. CADUCIDAD:** La entidad podrá declarar la caducidad administrativa de este Contrato, en los términos de la Ley 80 de 1993, cuando se presenten hechos que afecten de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencien que pueden conducir a su paralización, o cuando el CONTRATISTA incumpla la obligación establecida en el numeral 5º del artículo 5º de la Ley 80 de 1993. **PARÁGRAFO. - EFECTOS DE LA CADUCIDAD:** Declarada la Caducidad: a) No habrá lugar a la indemnización para el CONTRATISTA quien se hará acreedor de las sanciones e inhabilidades previstas en la Ley. b) Quedarán sin efecto los derechos no causados a favor del CONTRATISTA. c) Se hará efectiva la garantía a que haya lugar, las multas y la cláusula penal pecuniaria. d) Se suspenderán los pagos que se hubieren liberado o fueren a liberarse o a entregarse a favor del CONTRATISTA. Ejecutoriada la Resolución de Caducidad, se dará por terminado el Contrato y se ordenará su liquidación en el estado en que se encuentre.

**11. CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA:** Si el CONTRATISTA incumpliere cualquiera de las obligaciones del Contrato, o se declare la caducidad, se hará



**PARQUES NACIONALES  
NATURALES DE COLOMBIA**

efectiva a título de sanción pecuniaria una suma equivalente al DIEZ POR CIENTO (10%) del valor del presente contrato. El CONTRATISTA autoriza a PARQUES para descontar y tomar el valor de que trata esta cláusula, de cualquier suma que se le adeude por concepto de este Contrato sin perjuicio de hacerlas efectivas de las garantías constituidas o por jurisdicción coactiva.

**12.MULTAS:** La mora o el incumplimiento en el objeto del Contrato por parte del CONTRATISTA o incumplimiento parcial de sus obligaciones contractuales causará multas por un valor equivalente al UNO POR CIENTO (1%) del valor total del Contrato, por cada día de incumplimiento. La imposición de la multa se hará por Resolución motivada, en la cual se expresarán las causas que dieron lugar a ella. El CONTRATISTA autoriza a PARQUES para descontar y tomar el valor de las multas de que trata esta cláusula, de cualquier suma que se le adeude por concepto de este contrato sin perjuicio de hacerlas efectivas de las garantías constituidas o por jurisdicción coactiva. El pago o deducción de las multas y/o la cláusula penal pecuniaria no exonerará al CONTRATISTA de su obligación de terminar los trabajos ni de las demás responsabilidades u obligaciones que emanen de este contrato.

**13.CESIÓN DEL CONTRATO:** El CONTRATISTA no podrá ceder el presente contrato a persona natural o jurídica, nacional o extranjera sin el consentimiento previo o expreso de Parques Nacionales Naturales, que podrá negarla sin necesidad de motivarla, de conformidad con el artículo 41, inciso 3o. de la Ley 80 de 1993.

**14.CLÁUSULAS EXCEPCIONALES:** En este contrato se entienden incluidas las cláusulas de interpretación, modificación y terminación unilateral, de conformidad con lo establecido por los arts. 14, 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993. En caso de ser aplicadas, se sujetarán a las disposiciones legales vigentes para tal efecto.

**15. SUPERVISOR:** El control, vigilancia y supervisión del presente contrato será ejercida por el **Jefe de Área Protegida PNN Gorgona** o por quien el ordenador del gasto designe, quien tendrá las siguientes obligaciones: a) Verificar el cumplimiento de las obligaciones y actividades por parte del CONTRATISTA de acuerdo con la naturaleza, calidad y demás especificaciones estipuladas en este documento; b) Informar al Informar al DIRECTOR TERRITORIAL PACIFICO de PARQUES sobre la ocurrencia de cualquier hecho que dé lugar a la declaratoria de caducidad, imposición de multas o de cualquier otra sanción para EL CONTRATISTA, de conformidad con lo señalado en este contrato. c) Velar por el cumplimiento del plazo contractual. d) Conceptuar y solicitar la adición, prórroga o modificación del contrato, siempre y cuando se encuentren debidamente justificados. e) Expedir constancia de cumplimiento de este contrato, certificando en la misma que el CONTRATISTA se encuentra al día en los pagos



**PARQUES NACIONALES  
NATURALES DE COLOMBIA**

de pensión y salud en los montos y fechas establecidos en la Ley o en el reglamento y que ha entregado los productos acordados en el presente contrato. f) Preparar la liquidación del contrato. PARÁGRAFO 1º.- El supervisor será responsable civil, penal y disciplinariamente, por los hechos, acciones y omisiones que le fueren imputables en los términos señalados por el artículo 51 de la Ley 80 de 1993. PARÁGRAFO 2º: En el evento de cambio de supervisor, no se requiere modificar el contrato y la designación se hará mediante comunicación escrita del ordenador del gasto.

**16.MODIFICACIÓN DEL VALOR Y DEL PLAZO:** Toda modificación del plazo y/o valor del presente Contrato se efectuará mediante acuerdo entre las partes, el cual deberá constar en documento suscrito por el ordenador del gasto y el CONTRATISTA, antes de su vencimiento. Cuando hubiere lugar a la modificación del plazo contractual y/o a la adición de su cuantía, el Supervisor será responsable de remitir al DIRECTOR TERRITORIAL PACIFICO de PARQUES, la respectiva solicitud debidamente motivada, con una antelación no inferior a cinco (5) días hábiles de la fecha de terminación del plazo inicialmente pactado, sin perjuicio de aprobación de solicitudes posteriores al plazo establecido, por parte del ordenador del gasto.

**17.SUSPENSIÓN:** Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, o cuando las partes de común acuerdo lo consideren pertinente, se podrá suspender la ejecución del presente contrato, mediante la suscripción de un Acta por el ordenador del gasto y el CONTRATISTA donde conste tal evento, sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de la suspensión. Firmada dicha acta, el CONTRATISTA deberá informar en forma inmediata al garante de la obligación. Se podrá reiniciar la ejecución del contrato, cuando se considere que han desaparecido las causas que dieron origen a la suspensión. PARÁGRAFO 1º: Se entiende por fuerza mayor o caso fortuito, las situaciones contempladas y definidas por el artículo 64 del Código Civil, subrogado por el artículo 1º de la Ley 95 de 1890. PARÁGRAFO 2º. Reiniciado el contrato, el CONTRATISTA deberá remitir al Grupo de Contratos, el certificado de modificación de la garantía ajustándola en el plazo.

**18.SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS:** Las partes contratantes convienen en utilizar mecanismos de solución directa de las controversias que puedan surgir en razón de la celebración, ejecución, desarrollo, terminación y liquidación de este contrato. Con tal fin, podrán acudir a cualquiera de los mecanismos de solución directa de controversias, entre los que se encuentran la negociación directa, Conciliación o la decisión de árbitros, con sujeción a lo previsto en las normas vigentes sobre la materia o a las que las sustituyan, adicionen o remplacen.

---

**Dirección Territorial Pacífico**

Dirección: Carrera 117 # 16B-00 Calle Vilache 09, Cali, Colombia

Conmutador: (+57) 6025561125

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 129722



**PARQUES NACIONALES  
NATURALES DE COLOMBIA**

**19.LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO:** Para el presente contrato se aplicará lo dispuesto en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, subrogado por el artículo 32 de la Ley 1150 de 2007 y los artículos 11 de la Ley 1150 de 2007 y 217 del Decreto 019 de 2012.

**20.DOCUMENTOS DEL CONTRATO:** Forman parte del presente contrato los siguientes documentos: 1) Los estudios y documentos previos e invitación pública de que tratan la Ley 80 de 1993 y Decreto 1082 de 2015. 2) Copia del Certificado de Disponibilidad Presupuestal. 3) Oferta del CONTRATISTA acompañada de los documentos requeridos. 4) Copia del Registro Presupuestal. 5) Las Actas y acuerdos suscritos entre PARQUES y el CONTRATISTA con ocasión de la ejecución del presente contrato.

**21.DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, el domicilio contractual es la ciudad de Santiago de Cali.

Para constancia, se suscribe de manera electrónica en la plataforma transaccional SECOP II, por parte de la ordenadora del gasto y el contratista, mediante las aprobaciones respectivas.

**Elaboró:**

  
Kharem Carabali Marulanda  
Abogada Contratista  
DTPA



**Fundación Habitat Social**  
Para el bienestar de la familia y la sociedad

## **CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES PERSONA JURÍDICA**

La suscrita **MAURELEN ROCHA BEJARANO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 29.115.851 de Cali – Valle del Cauca, en mi condición de Representante Legal de la FUNDACION HABITAT SOCIAL - PARA EL BIENESTAR DE LA FAMILIA Y LA SOCIEDAD (FUHS), identificada con NIT. 900.678.825-4 se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, se suscribe por el Representante Legal teniendo en cuenta que la empresa no cuenta con revisor fiscal.

La presente se expide en Santiago de Cali, a los tres (03) días del mes de diciembre del año 2025.

Atentamente,

**MAURELEN ROCHA BEJARANO**

C.C. No. 29.115.851 de Cali – Valle del Cauca

FUNDACION HABITAT SOCIAL - PARA EL BIENESTAR DE LA FAMILIA Y LA SOCIEDAD (FUHS)

NIT. 900.678.825-4

Teléfonos: 3148030546

Correo: f.habitatsocial@gmail.com

**JESSICA ALEXANDRA SALAZAR DIAZ**

C.C. 1.144.163.049 Cali – Valle del Cauca

Contador Publico

FUNDACION HABITAT SOCIAL - PARA EL BIENESTAR DE LA FAMILIA Y LA SOCIEDAD (FUHS)

NIT. 900.678.825-4

Teléfono: 3183697022

Correo: ejecucionhabitatsocial@gmail.com



6024200775 - 3148030546



[fundacionhabitatproyectos@gmail.com](mailto:fundacionhabitatproyectos@gmail.com)



Calle 101 # 24 - 104

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social             | Clase Aportante             | Sucursal Principal                                 | Direccion       | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|--------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------|-----------------|---------------------|----------|-----------------------|
| NIT 900678825  | 4  | FUNDACION HABITAT SOCIAL | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | FUNDACION HABITAT SOCIAL PARA EL BIENESTAR DE LA F | CLL 101 #24-104 | CALI-VALLE          | 4200775  | No                    |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO                                                                             |                |          | PENSION        |        |              |              | SALUD     |        |              |              | CCF       |       |              |              | RIESGOS  |       |              |              | PARAFISCALES |              |              |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|----------------|--------|--------------|--------------|-----------|--------|--------------|--------------|-----------|-------|--------------|--------------|----------|-------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------|
| No.                                                                                  | Identificación | Nombres  | Codigo         | Días   | IBC          | Aporte       | Codigo    | Días   | IBC          | Aporte       | Codigo    | Días  | IBC          | Aporte       | Codigo   | Días  | IBC          | Aporte       | Días         | IBC          | Aporte       |          |
| Sucursal: FUNDACION HABITAT SOCIAL PARA EL BIENESTAR DE LA F ( 1 Afiliados)          |                |          |                |        | \$ 1,423,500 | \$227,800    |           |        | \$ 1,423,500 | \$178,000    |           |       | \$ 1,423,500 | \$57,000     |          |       | \$ 1,423,500 | \$7,500      |              | \$ 1,423,500 | \$71,300     |          |
| Centro de Trabajo: FUNDACION HABITAT SOCIAL PARA EL BIENESTAR DE LA F ( 1 Afiliados) |                |          |                |        | \$ 1,423,500 | \$227,800    |           |        | \$ 1,423,500 | \$178,000    |           |       | \$ 1,423,500 | \$57,000     |          |       | \$ 1,423,500 | \$7,500      |              | \$ 1,423,500 | \$71,300     |          |
| Ciudad: CALI Depto: VALLE ( 1 Afiliados)                                             |                |          |                |        | \$ 1,423,500 | \$227,800    |           |        | \$ 1,423,500 | \$178,000    |           |       | \$ 1,423,500 | \$57,000     |          |       | \$ 1,423,500 | \$7,500      |              | \$ 1,423,500 | \$71,300     |          |
| 1                                                                                    | CC             | 28985514 | RODRIGUEZ AURA | 230301 | 30           | \$ 1,423,500 | \$227,800 | EP5012 | 30           | \$ 1,423,500 | \$178,000 | CCF57 | 30           | \$ 1,423,500 | \$57,000 | 14-11 | 30           | \$ 1,423,500 | \$7,500      | 30           | \$ 1,423,500 | \$71,300 |
| Total Afiliados( 1)                                                                  |                |          |                |        | \$ 1,423,500 | \$227,800    |           |        | \$ 1,423,500 | \$178,000    |           |       | \$ 1,423,500 | \$57,000     |          |       | \$ 1,423,500 | \$7,500      |              | \$ 1,423,500 | \$71,300     |          |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION          |         |            |             |          |            |                   |                |                        |               |
|--------------------------------------------|---------|------------|-------------|----------|------------|-------------------|----------------|------------------------|---------------|
| Periodo                                    |         | Clave      |             | Tipo     | Fecha      |                   | Pago           |                        |               |
| Pensión                                    | Salud   | Pago       | Planilla    | Planilla | Limite     | Pago              | Banco          | Días Mora              | Valor         |
| 2025-11                                    | 2025-12 | 1979460978 | 9495983520  | E        | 2025/12/05 | 2025/12/03        | BANCOLOMBIA    | 0                      | \$541,600     |
| RESUMEN DE PAGO                            |         |            |             |          |            |                   |                |                        |               |
| RIESGO                                     | CODIGO  |            | NIT         | DV       | AFILIADOS  | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)                   |         |            |             |          | 1          | \$227,800         | \$0            | \$0                    | \$227,800     |
| PORVENIR                                   | 230301  |            | 800,224,808 | 8        | 1          | \$227,800         | \$0            | \$0                    | \$227,800     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)                   |         |            |             |          | 1          | \$7,500           | \$0            | \$0                    | \$7,500       |
| ARL SURA                                   | 14-11   |            | 890,903,790 | 5        | 1          | \$7,500           | \$0            | \$0                    | \$7,500       |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)                   |         |            |             |          | 1          | \$57,000          | \$0            | \$0                    | \$57,000      |
| COMFANDI                                   | CCF57   |            | 890,303,208 | 5        | 1          | \$57,000          | \$0            | \$0                    | \$57,000      |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)                   |         |            |             |          | 1          | \$178,000         | \$0            | \$0                    | \$178,000     |
| COMFENALCO VALLE                           | EPS012  |            | 890,303,093 | 5        | 1          | \$178,000         | \$0            | \$0                    | \$178,000     |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)                  |         |            |             |          | 1          | \$42,800          | \$0            | \$0                    | \$42,800      |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF  |            | 899,999,239 | 2        | 1          | \$42,800          | \$0            | \$0                    | \$42,800      |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1)                  |         |            |             |          | 1          | \$28,500          | \$0            | \$0                    | \$28,500      |
| SENA                                       | PASENA  |            | 899,999,034 | 1        | 1          | \$28,500          | \$0            | \$0                    | \$28,500      |
| TOTAL                                      |         |            |             |          | 1          | \$541,600         | \$0            | \$0                    | \$541,600     |



Actividad Económica Principal 9499  
No somos Gran Contribuyente  
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA  
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FEHS - 114

Representación Gráfica  
Autorización Numeración de Facturación Electrónica  
No. 18764068912317 de 12/04/2024 - 12/04/2026 autoriza FEHS - 1 a FEHS - 1,000

Tipo de Operación Estandar  
Fecha de Generación 16/12/2025 12:27  
Fecha de Vencimiento 16/12/2025 12:27  
Fecha de Validación 16/12/2025 12:28  
Forma de Pago Crédito  
Medio de Pago Consignación bancaria  
Moneda COP



| DATOS DEL EMISOR |                                                                                   | DATOS DEL CLIENTE |                                                                                                                                                            |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Razón Social     | FUNDACION HABITAT SOCIAL - PARA EL BIENESTAR DE LA FAMILIA Y LA SOCIEDAD ( FUHS ) | Razón Social      | SUBCUENTA PARA EL MANEJO SEPARADO DE LOS RECURSOS PRESUPUESTALES QUE SE ASIGNEN A LA ADMINISTRACION Y MANEJO DEL SISTEMA DE PARQUES NACIONALES NATURALES . |
| Nombre Comercial | (FUHS)                                                                            | Nombre Comercial  |                                                                                                                                                            |
| NIT              | 900678825-4                                                                       | NIT               | 901037393-8                                                                                                                                                |
| Obligación       | IVA                                                                               | Obligación        | IVA                                                                                                                                                        |
| Email            | f.habitatsocial@gmail.com                                                         | Email             | siifnacion.facturaelectronica@minhacie                                                                                                                     |
| Teléfono         | 3148030546                                                                        | Teléfono          | nda.gov.co<br>6013532400                                                                                                                                   |
| Dirección Fiscal | CL 101 24 104 BRR LOS CEREZOS, CALI, (VALLE DEL CAUCA, CO)                        | Dirección         | CL 74 11 81                                                                                                                                                |
|                  |                                                                                   | Ciudad, Depart.   | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)                                                                                                                                  |

| No | REF | DESCRIPCIÓN                                                    | CANT | U/M | PRECIO       | IMP     | SUBTOTAL       | TOTAL ITEM     |
|----|-----|----------------------------------------------------------------|------|-----|--------------|---------|----------------|----------------|
| 1  | 1   | Refrigerios                                                    | 29   | EA  | \$18,571.42  | IVA 19% | \$538,571.18   | \$640,899.70   |
| 2  | 2   | Ajute item 1                                                   | 1    | EA  | \$0.30       |         | \$0.30         | \$0.30         |
| 3  | 3   | Almuerzos                                                      | 30   | EA  | \$37,142.85  | IVA 19% | \$1,114,285.50 | \$1,325,999.74 |
| 4  | 4   | Ajuste item 3                                                  | 1    | EA  | \$0.26       |         | \$0.26         | \$0.26         |
| 5  | 5   | Alojamiento                                                    | 30   | EA  | \$132,600.00 | IVA 19% | \$3,978,000.00 | \$4,733,820.00 |
| 6  | 6   | Alquiler de salón (fijo)                                       | 1    | EA  | \$765,431.93 | IVA 19% | \$765,431.93   | \$910,864.00   |
| 7  | 7   | Refrigerios                                                    | 29   | EA  | \$18,571.42  | IVA 19% | \$538,571.18   | \$640,899.70   |
| 8  | 8   | Ajuste item 7                                                  | 1    | EA  | \$0.30       |         | \$0.30         | \$0.30         |
| 9  | 9   | Almuerzos                                                      | 30   | EA  | \$37,142.85  | IVA 19% | \$1,114,285.50 | \$1,325,999.74 |
| 10 | 10  | Ajuste item 10                                                 | 1    | EA  | \$0.26       |         | \$0.26         | \$0.26         |
| 11 | 11  | suministro de papelería: Cartulina de colores pastel de tamaño | 30   | EA  | \$2,696.30   | IVA 19% | \$80,889.00    | \$96,257.91    |
| 12 | 12  | Ajuste item 11                                                 | 1    | EA  | \$0.09       |         | \$0.09         | \$0.09         |

CUFE: cbc6719bdb80a52889a9ab6eab143b8ccfacd4c27e8c5ddfeff0a32e48a8da0e2163cbf888b662916724b10b5160fd57

Firma Electrónica:  
hp6lLzSp0/oHMgUt3KZLwxfwy7yVyP+Zu68ZM90tQFOLuZxsax801irGgmw/X+svCVitBOuMuzO0rNdBBbU2Rb5qitwHU63/u9xewGp5/oze9BmCTKxf5Rs9THgIK9b/4ueiReRG9eAubNaW5VJ1oxCkE+AO0g0bMapmG3D+ZXRxaUZdweFtjMSFGC  
PAaBIYjp/GTeFMqynMO57CwR3NXgdoTGEipYpihQFNJf1aL7piz7kQFQPHkSg9S8zHNyzmgJ84OLP9EpHe9E6jpTjsMWFwUjhbbp17FfZTmfGS0x1499XUQznVtq/uEkusgR23Q3CnXHr9KQtPQNW5XdelQ==



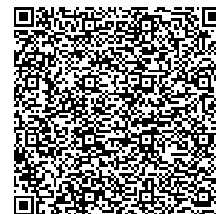
Actividad Económica Principal 9499  
No somos Gran Contribuyente  
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA  
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

# Factura Electrónica de Venta

FEHS - 114

Representación Gráfica  
Autorización Numeración de Facturación Electrónica  
No. 18764068912317 de 12/04/2024 - 12/04/2026 autoriza FEHS - 1 a FEHS - 1,000

Tipo de Operación Estandar  
Fecha de Generación 16/12/2025 12:27  
Fecha de Vencimiento 16/12/2025 12:27  
Fecha de Validación 16/12/2025 12:28  
Forma de Pago Crédito  
Medio de Pago Consignación bancaria  
Moneda COP



|    |    |                                                                                                     |    |    |              |         |                |                |
|----|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|--------------|---------|----------------|----------------|
| 13 | 13 | suministro de papelería: Paquete de papel periódico de tamaño 70x100 cm tipo pliego por 25 unidades | 30 | EA | \$2,696.30   | IVA 19% | \$80,889.00    | \$96,257.91    |
| 14 | 14 | Ajuste item 13                                                                                      | 1  | EA | \$0.09       |         | \$0.09         | \$0.09         |
| 15 | 15 | Caja de marcadores                                                                                  | 30 | EA | \$55,714.28  | IVA 19% | \$1,671,428.40 | \$1,988,999.80 |
| 16 | 16 | Ajuste item 15                                                                                      | 1  | EA | \$0.20       |         | \$0.20         | \$0.20         |
| 17 | 17 | Tinta impresora (fijo)                                                                              | 1  | EA | \$151,260.50 | IVA 19% | \$151,260.50   | \$179,999.99   |
| 18 | 18 | Transporte fluvial Guapi-Gorgona                                                                    | 30 | EA | \$210,924.36 | IVA 19% | \$6,327,730.80 | \$7,529,999.65 |
| 19 | 19 | Ajuste item 18                                                                                      | 1  | EA | \$0.35       |         | \$0.35         | \$0.35         |
| 20 | 20 | Transporte fluvial Bazán-Gorgona                                                                    | 30 | EA | \$210,924.36 | IVA 19% | \$6,327,730.80 | \$7,529,999.65 |
| 21 | 21 | Ajuste item 20                                                                                      | 1  | EA | \$0.35       |         | \$0.35         | \$0.35         |
| 22 | 22 | Ajuste item 17                                                                                      | 1  | EA | \$0.01       |         | \$0.01         | \$0.01         |

22

Subtotal \$22,689,076.00  
IVA 19% \$4,310,924.00

Total a Pagar \$27,000,000.00

#\$32-04-01-100-005;072jefegorgona@parquesnacionales.gov.co#\$

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

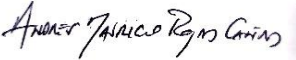
CUFE: cbc6719bdb80a52889a9ab6eab143b8ccfacd4c27e8c5ddfeff0a32e48a8da0e2163cbf888b662916724b10b5160fd57

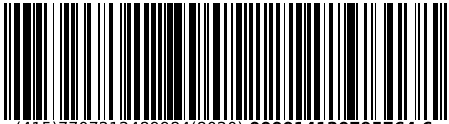
Firma Electrónica:

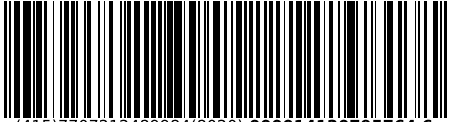
hp6iLzZSp0/oHMgUt3KZLwxfwy7yVyP+Zu68ZM9OtQFOLuZxsax801irGgmw/X+svCVitBOuMuzO0rNdBBbU2Rb5qitwHU63/u9xewGp5/oze9BmcTKxf5Rs9THgIK9b/4ueiReRG9eAubNaW5VJ1oxCkE+AO0g0bMpmG3D+ZXRxaUZdweFtjMSFGcPAaBIYjp/GTeFMqynMO57CwR3NXgdoTGEipYpihQFNJf1aL7piz7kQFQPHkSg9S8zHNyzmgJ84OLP9EpHe9E6jpTjsMWFwUjhbbp17FfZTmfGS0x1499XUQznVtq/uEkusgR23Q3CnXhr9KQtPQNW5XdelQ==

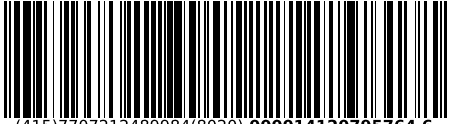
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

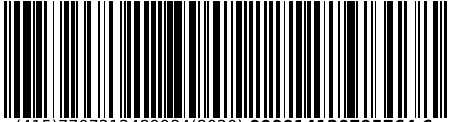
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                                           |                              |                         |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------|------------------------------|-------------------------|----------------------------|---------|--------------|------|--------------|---------------|----------------|---------------|-----------------|------|
| <div><div>PARQUES NACIONALES<br/>NATURALES DE COLOMBIA</div></div>                                                                                                                                       | <div>FORMATO</div> <div>INFORME DE ACTIVIDADES Y CUMPLIDO DE SATISFACCION</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                                           |                              |                         | CÓDIGO: A5-FO-04           |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                                           |                              |                         | VERSIÓN: 01                |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                                           |                              |                         | Vigente desde: 22/05/2024  |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| UNIDAD DE GASTO                                                                                                                                                                                                                                                                           | FONDO NACIONAL AMBIENTAL - GESTION GENERAL (32-04-01)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                           | FECHA                        | 31 de diciembre de 2025 |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| SUBUNIDAD DE GASTO                                                                                                                                                                                                                                                                        | FONAM-PARQUES - PACIFICO (32-04-01-100-005)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                                           | DEPENDENCIA                  | DTPA-PNN GORGONA        |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| PAGO No.                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TOTAL DE PAGOS   | 1                                         | PERIODO A PAGAR              | DICIEMBRE               |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                                           |                              |                         |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| NOMBRE/RAZON SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                       | FUNDACION HABITAT SOCIAL - PARA EL BIENESTAR DE LA FAMILIA Y LA SOCIEDAD ( FUHS )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |                                           | TIPO DE DOCUMENTO            | NIT                     |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| IDENTIFICACION                                                                                                                                                                                                                                                                            | 900.678.825                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                                           | NATURALEZA                   | Persona Juridica        |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| CORREO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | f.habitatsocial@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                                           | TELEFONO DE CONTACTO         | 3148030546-6024200775   |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO/ ORDEN DE COMPRA U OTRO                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                                           |                              |                         |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| TIPO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                          | CONTRATO COMPRA VENTA Y SUMINISTROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                           | CUAL                         |                         |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| CONTRATO No.                                                                                                                                                                                                                                                                              | ACEPTACIÓN OFERTA<br>FONAM 072 DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FECHA DE INICIO  | 27/10/2025                                | FECHA DE TERMINACION INICIAL | 30/11/2025              | FECHA DE TERMINACION FINAL |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| REGISTRO PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                                                                                                                     | 64725                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | USO PRESUPUESTAL | 32-04-01-100-005 FONAM-PARQUES - PACIFICO |                              |                         |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                                           |                              |                         |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| Situacion Financiera                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Pagos Tramitados |                                           |                              |                         |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| Valor Inicial                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 27.000.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Pago 1           | Pago 2                                    | Pago 3                       | Pago 4                  | Pago 5                     | Pago 6  |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| Adicion 1                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                                           |                              |                         |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| Adicion 2                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Pago 7           | Pago 8                                    | Pago 9                       | Pago 10                 | Pago 11                    | Pago 12 |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| Adicion 3                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                                           |                              |                         |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| Adicion 4                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Pago 13          | Pago 14                                   | Pago 15                      | Pago 16                 | Pago 17                    | Pago 18 |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| Reduccion 1                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                                           |                              |                         |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| Reduccion 2                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Pago 19          | Pago 20                                   | Pago 21                      | Pago 22                 | Pago 23                    | Pago 24 |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| Reduccion 3                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                                           |                              |                         |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| Reduccion 4                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Pago 25          | Pago 26                                   | Pago 27                      | Pago 28                 | Pago 29                    | Pago 30 |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| Valor Actual                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 27.000.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |                                           |                              |                         |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| <div><table><tr><td>Total Pagado</td><td>\$ -</td></tr><tr><td>Saldo Actual</td><td>\$ 27.000.000</td></tr><tr><td>VALOR A PAGAR:</td><td>\$ 27.000.000</td></tr><tr><td>Menos este pago</td><td>\$ -</td></tr></table><div>Porcentaje de Ejecución Financiera</div><div>100%</div></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                                           |                              |                         |                            |         | Total Pagado | \$ - | Saldo Actual | \$ 27.000.000 | VALOR A PAGAR: | \$ 27.000.000 | Menos este pago | \$ - |
| Total Pagado                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |                                           |                              |                         |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| Saldo Actual                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 27.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |                                           |                              |                         |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| VALOR A PAGAR:                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 27.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |                                           |                              |                         |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| Menos este pago                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |                                           |                              |                         |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                                           |                              |                         |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| OBJETO:                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PA05-3202010-25-034 Prestar servicios de apoyo logístico para el desarrollo de los espacios requeridos en la ejecución de las líneas estratégicas implementadas por el PNN Gorgona, incluyendo actividades orientadas a la promoción, fortalecimiento y desarrollo del ecoturismo sostenible, en el marco de la conservación de la diversidad biológica de las áreas protegidas del SINAP nacional |                  |                                           |                              |                         |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                                           |                              |                         |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                | INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |                                           |                              |                         |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| 1. Garantizar la oportuna y eficaz prestación del objeto contratado, asumiendo plena responsabilidad por la calidad del bien o servicio contratado                                                                                                                                        | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                                           |                              |                         |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| 2. Mantener indemne a la entidad contratante frente a cualquier reclamación, daño, perjuicio, multa, sanción o conflicto legal que surja como consecuencia de actuaciones u omisiones atribuibles al                                                                                      | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                                           |                              |                         |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| 3. Presentar la factura electrónica válida y verificada ante la DIAN, conforme lo establecido en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, la Resolución DIAN No. 000042 del 5 de mayo de 2020 y demás normas que                                                                            | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                                           |                              |                         |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| 4. Presentar ante la entidad la correspondiente facturación de conformidad con las normas vigentes, adjuntando soporte de paz y salvo en el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales                                                                                 | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                                           |                              |                         |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |
| 5. Realizar los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social en Salud y Pensiones de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 797 de 2003, artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas                                                                          | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                                           |                              |                         |                            |         |              |      |              |               |                |               |                 |      |

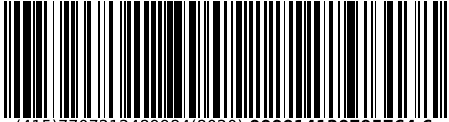
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                      |        |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------|
| <div><p>PARQUES NACIONALES<br/>NATURALES DE COLOMBIA</p></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <div>FORMATO</div> <div>INFORME DE ACTIVIDADES Y CUMPLIDO DE SATISFACCION</div>                                                      |        | CÓDIGO: A5-FO-04          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                      |        | VERSIÓN: 01               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                      |        | Vigente desde: 22/05/2024 |
| 6. Cumplir con todas y cada una de las especificaciones técnicas, señaladas en el estudio previo, en el anexo técnico y en los documentos que hacen parte integral del presente proceso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      | CUMPLE |                           |
| 7.Cumplir con todas las demás obligaciones y deberes derivados del presente contrato, que resulten necesarias para asegurar su adecuada ejecución, así como aquellas que se deriven de las instrucciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                      | CUMPLE |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                      |        |                           |
| OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR A LOS TRABAJOS EJECUTADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                      |        |                           |
| Se realizaron los apoyos logísticos conforme a lo solicitado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                      |        |                           |
| RECIBIDO A SATISFACCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |        |                           |
| En calidad de supervisor del contrato, orden de compra, convenio u otro anotado, manifiesto que el contratista y/o proveedor cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con el objeto y obligaciones establecidas. Igualmente, certifico que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social conforme a lo señalado en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 1562 de 2012, Decreto 723 de 2013, Decreto 1273 de 2018 y demás normas que regulen la materia y sus modificaciones. |                                                                                                                                      |        |                           |
| Por lo anterior autorizo el pago por valor de: Veintisiete millones de pesos(\$27.000.000,00)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      |        |                           |
| AUTORIZACIÓN DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |        |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                      |        |                           |
| Firma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                      |        |                           |
| Nombre Supervisor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <div><div>Andres mauricio rojas Cañas</div></div> |        |                           |
| C.C.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 6499218                                                                                                                              |        |                           |
| Cargo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Jefe área prtegida y supervisor de la O.C                                                                                            |        |                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                            |                                                                                                                                  |         |                             |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------|---|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            | Formulario del Registro Único Tributario |                            |                                                                                                                                  |         | 001                         |   |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |                                          |                            | 4. Número de formulario 141207957646                                                                                             |         |                             |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                          |                            | <br>(415)7707212489984(8020) 000014120795764 6 |         |                             |   |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            | 6. DV                                    |                            | 12. Dirección seccional                                                                                                          |         | 14. Buzón electrónico       |   |
| 9 0 0 6 7 8 8 2 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | 4                                        |                            | Impuestos de Cali                                                                                                                |         | 5                           |   |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                                          |                            |                                                                                                                                  |         |                             |   |
| 24. Tipo de contribuyente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            | 25. Tipo de documento                    |                            | 26. Número de Identificación                                                                                                     |         |                             |   |
| Persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            | 1                                        |                            |                                                                                                                                  |         |                             |   |
| Lugar de expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            | 28. País                                 |                            | 29. Departamento                                                                                                                 |         | 30. Ciudad/Municipio        |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                            |                                                                                                                                  |         |                             |   |
| 31. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            | 32. Segundo apellido                     |                            | 33. Primer nombre                                                                                                                |         | 34. Otros nombres           |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                            |                                                                                                                                  |         |                             |   |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                          |                            |                                                                                                                                  |         |                             |   |
| FUNDACION HABITAT SOCIAL - PARA EL BIENESTAR DE LA FAMILIA Y LA SOCIEDAD ( FUHS )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                                          |                            |                                                                                                                                  |         |                             |   |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |                            | 37. Sigla (FUHS)                                                                                                                 |         |                             |   |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                          |                            |                                                                                                                                  |         |                             |   |
| 38. País                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            | 39. Departamento                         |                            | 40. Ciudad/Municipio                                                                                                             |         |                             |   |
| COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            | Valle del Cauca                          |                            | Cali                                                                                                                             |         |                             |   |
| 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            | 7 6                                      |                            | 0 0 1                                                                                                                            |         |                             |   |
| 41. Dirección principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                                          |                            |                                                                                                                                  |         |                             |   |
| CL 101 24 104 BRR LOS CEREZOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                          |                            |                                                                                                                                  |         |                             |   |
| 42. Correo electrónico f.habitatsocial@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                          |                            |                                                                                                                                  |         |                             |   |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                                          |                            | 44. Teléfono 1                                                                                                                   |         | 45. Teléfono 2              |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                            | 3 1 4 8 0 3 0 5 4 6                                                                                                              |         | 6 0 2 4 2 0 0 7 7 5         |   |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                          |                            |                                                                                                                                  |         |                             |   |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                          |                            | Ocupación                                                                                                                        |         |                             |   |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            | Actividad secundaria                     |                            | Otras actividades                                                                                                                |         | 52. Número establecimientos |   |
| 46. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código                               | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código                                                                                                                       | 1 2     | 51. Código                  |   |
| 9 4 9 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2 0 1 3 0 1 2 8            | 9 0 0 7                                  | 2 0 2 5 0 1 0 1            | 8 2 3 0                                                                                                                          | 9 1 0 1 |                             | 1 |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                                          |                            |                                                                                                                                  |         |                             |   |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |                            |                                                                                                                                  |         |                             |   |
| 53. Código 4 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |                                          |                            |                                                                                                                                  |         |                             |   |
| 04- Impto renta y compl. régimen especial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                          |                            |                                                                                                                                  |         |                             |   |
| 07- Retención en la fuente a título de rent                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                          |                            |                                                                                                                                  |         |                             |   |
| 14- Informante de exogena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                          |                            |                                                                                                                                  |         |                             |   |
| 42- Obligado a llevar contabilidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |                                          |                            |                                                                                                                                  |         |                             |   |
| 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |                            |                                                                                                                                  |         |                             |   |
| 52 - Facturador electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                          |                            |                                                                                                                                  |         |                             |   |
| 55 - Informante de Beneficiarios Finales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                                          |                            |                                                                                                                                  |         |                             |   |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |                                          |                            | Exportadores                                                                                                                     |         |                             |   |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |                            | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                                                                                                |         |                             |   |
| 54. Código 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                                          |                            | 57. Modo 58. CPC                                                                                                                 |         |                             |   |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                                          |                            |                                                                                                                                  |         |                             |   |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                          |                            |                                                                                                                                  |         |                             |   |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |                                          |                            | 60. No. de Folios: 0                                                                                                             |         |                             |   |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. |                            |                                          |                            | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.                                                                         |         |                             |   |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                          |                            | Firma autorizada:                                                                                                                |         |                             |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                            | 984. Nombre ROCHA BEJARANO MAURELEN                                                                                              |         |                             |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                            | 985. Cargo Representante legal Certificado                                                                                       |         |                             |   |

|                                                                                                              |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|--|
| DIAN                                                                                                         |                                                | Formulario del Registro Único Tributario |                                               |                                                                                 |  | 001                     |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                               |                                                |                                          |                                               | Página 2 de 5 Hoja 2                                                            |  |                         |  |
|                             |                                                |                                          |                                               | 4. Número de formulario<br>141207957646                                         |  |                         |  |
|                            |                                                |                                          |                                               | (415)7707212489984(8020) 000014120795764 6                                      |  |                         |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                 |                                                | 6. DV                                    |                                               | 12. Dirección seccional                                                         |  | 14. Buzón electrónico   |  |
| 9 0 0 6 7 8 8 2 5                                                                                            |                                                | 4                                        |                                               | Impuestos de Cali                                                               |  | 5                       |  |
| Características y formas de las organizaciones                                                               |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
| 62. Naturaleza                                                                                               |                                                | 2                                        |                                               | 63. Formas asociativas                                                          |  |                         |  |
| 65. Fondos                                                                                                   |                                                |                                          |                                               | 66. Cooperativas                                                                |  |                         |  |
| 68. Sin personería jurídica                                                                                  |                                                |                                          |                                               | 69. Otras organizaciones no clasificadas                                        |  | 1 6                     |  |
|                                                                                                              |                                                |                                          |                                               | 70. Beneficio                                                                   |  | 2                       |  |
| 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
| 67. Sociedades y organismos extranjeros                                                                      |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
| Constitución, Registro y Última Reforma                                                                      |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
| Documento                                                                                                    |                                                | 1. Constitución                          |                                               | 2. Reforma                                                                      |  | Composición del Capital |  |
| 71. Clase                                                                                                    |                                                | 0 4                                      |                                               |                                                                                 |  | 82. Nacional            |  |
| 72. Número                                                                                                   |                                                | 3 3 8 9                                  |                                               |                                                                                 |  | 1 0 0 %                 |  |
| 73. Fecha                                                                                                    |                                                | 2 0 1 3 1 1 1 2                          |                                               |                                                                                 |  | 83. Nacional público    |  |
| 74. Número de notaría                                                                                        |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  | 0 . 0 %                 |  |
| 75. Entidad de registro                                                                                      |                                                | 0 3                                      |                                               |                                                                                 |  | 84. Nacional privado    |  |
| 76. Fecha de registro                                                                                        |                                                | 2 0 1 3 1 1 1 2                          |                                               |                                                                                 |  | 1 0 0 . 0 %             |  |
| 77. No. Matrícula mercantil                                                                                  |                                                | 1 6 1 3 5 - 5 0                          |                                               |                                                                                 |  | 85. Extranjero          |  |
| 78. Departamento                                                                                             |                                                | 7 6                                      |                                               |                                                                                 |  | 0 %                     |  |
| 79. Ciudad/Municipio                                                                                         |                                                | 8                                        |                                               |                                                                                 |  | 86. Extranjero público  |  |
| Vigencia                                                                                                     |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  | 0 . 0 %                 |  |
| 80. Desde                                                                                                    |                                                | 2 0 1 3 1 1 1 2                          |                                               |                                                                                 |  | 87. Extranjero privado  |  |
| 81. Hasta                                                                                                    |                                                | 2 9 9 9 1 2 3 1                          |                                               |                                                                                 |  | 0 . 0 %                 |  |
| Entidad de vigilancia y control                                                                              |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
| 88. Entidad de vigilancia y control                                                                          |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
| Gobernación                                                                                                  |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
| 9                                                                                                            |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
| Estado y Beneficio                                                                                           |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
| Item                                                                                                         | 89. Estado actual                              | 90. Fecha cambio de estado               | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV                                                                          |  |                         |  |
| 1                                                                                                            | 8 1                                            | 2 0 1 5 0 1 0 1                          |                                               | -                                                                               |  |                         |  |
| 2                                                                                                            |                                                |                                          |                                               | -                                                                               |  |                         |  |
| 3                                                                                                            |                                                |                                          |                                               | -                                                                               |  |                         |  |
| 4                                                                                                            |                                                |                                          |                                               | -                                                                               |  |                         |  |
| 5                                                                                                            |                                                |                                          |                                               | -                                                                               |  |                         |  |
| Vinculación económica                                                                                        |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
| 93. Vinculación económica                                                                                    | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial |                                          |                                               | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        |  | 96. DV.                 |  |
|                                                                                                              |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                                                         |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
|                                                                                                              |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior                                             |                                                | 171. País                                |                                               | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |  |                         |  |
|                                                                                                              |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP                                      |                                                |                                          |                                               |                                                                                 |  |                         |  |

|                                                                                   |  |                                                            |  |                                                                                                                                  |  |                                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| DIAN                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Representación |  |                                                                                                                                  |  | 001                                |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |  |                                                            |  | Página 3 de 5 Hoja 3                                                                                                             |  |                                    |  |
|                                                                                   |  |                                                            |  | 4. Número de formulario 141207957646                                                                                             |  |                                    |  |
|  |  |                                                            |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014120795764 6 |  |                                    |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |  | 6. DV                                                      |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico              |  |
| 9 0 0 6 7 8 8 2 5                                                                 |  | 4                                                          |  | Impuestos de Cali                                                                                                                |  | 5                                  |  |
| Representación                                                                    |  |                                                            |  |                                                                                                                                  |  |                                    |  |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN 1 8                                        |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 1 3 1 1 2 8                                                                     |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní 1 3                                 |  | 101. Número de identificación<br>2 9 1 1 5 8 5 1           |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido<br>ROCHA                                                     |  | 105. Segundo apellido<br>BEJARANO                          |  | 106. Primer nombre<br>MAURELEN                                                                                                   |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                        |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                        |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                        |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                        |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                        |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |

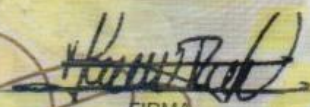
|                                                                                                                                  |                                                |                                                                       |                               |                                         |                                            |                       |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| DIAN                                                                                                                             |                                                | Formulario del Registro Único Tributario<br>Revisor Fiscal y Contador |                               |                                         |                                            | 001                   |                                    |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                                   |                                                |                                                                       |                               | Página 4 de 5 Hoja 5                    |                                            |                       |                                    |
|                                                 |                                                |                                                                       |                               | 4. Número de formulario<br>141207957646 |                                            |                       |                                    |
| <br>(415)7707212489984(8020) 000014120795764 6 |                                                |                                                                       |                               |                                         |                                            |                       |                                    |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                     |                                                | 6. DV                                                                 |                               | 12. Dirección seccional                 |                                            | 14. Buzón electrónico |                                    |
| 9 0 0 6 7 8 8 2 5                                                                                                                |                                                | 4                                                                     |                               | Impuestos de Cali                       |                                            | 5                     |                                    |
| Revisor Fiscal y Contador                                                                                                        |                                                |                                                                       |                               |                                         |                                            |                       |                                    |
| Revisor fiscal principal                                                                                                         | 124. Tipo de documento                         |                                                                       | 125. Número de identificación |                                         | 126. DV 127. Número de tarjeta profesional |                       |                                    |
|                                                                                                                                  | 128. Primer apellido                           |                                                                       | 129. Segundo apellido         |                                         | 130. Primer nombre                         |                       | 131. Otros nombres                 |
|                                                                                                                                  | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                                                       | 133. DV                       |                                         | 134. Sociedad o firma designada            |                       |                                    |
|                                                                                                                                  | 135. Fecha de nombramiento                     |                                                                       |                               |                                         |                                            |                       |                                    |
| Revisor fiscal suplente                                                                                                          | 136. Tipo de documento                         |                                                                       | 137. Número de identificación |                                         | 138. DV 139. Número de tarjeta profesional |                       |                                    |
|                                                                                                                                  | 140. Primer apellido                           |                                                                       | 141. Segundo apellido         |                                         | 142. Primer nombre                         |                       | 143. Otros nombres                 |
|                                                                                                                                  | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                                                       | 145. DV                       |                                         | 146. Sociedad o firma designada            |                       |                                    |
|                                                                                                                                  | 147. Fecha de nombramiento                     |                                                                       |                               |                                         |                                            |                       |                                    |
| Contador                                                                                                                         | 148. Tipo de documento                         |                                                                       | 149. Número de identificación |                                         | 150. DV                                    |                       | 151. Número de tarjeta profesional |
|                                                                                                                                  | Cédula de Ciudadanía 1 3                       |                                                                       | 1 1 4 4 1 6 3 0 4 9           |                                         | 3                                          |                       | 2 2 3 0 7 9 T                      |
|                                                                                                                                  | 152. Primer apellido                           |                                                                       | 153. Segundo apellido         |                                         | 154. Primer nombre                         |                       | 155. Otros nombres                 |
|                                                                                                                                  | SALAZAR                                        |                                                                       | DIAZ                          |                                         | JESSICA                                    |                       | ALEXANDRA                          |
| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                   |                                                | 157. DV                                                               |                               | 158. Sociedad o firma designada         |                                            |                       |                                    |
| 159. Fecha de nombramiento                                                                                                       |                                                | 2 0 2 4 0 2 2 6                                                       |                               |                                         |                                            |                       |                                    |

|                                                                                                   |  |                                                                                        |  |                                                         |  |                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos                           |  |                                                         |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                    |  |                                                                                        |  | Página 5 de 5 Hoja 6                                    |  |                       |  |
|                  |  |                                                                                        |  | 4. Número de formulario<br>141207957646                 |  |                       |  |
|                 |  |                                                                                        |  | (415)7707212489984(8020) 000014120795764 6              |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                      |  | 6. DV                                                                                  |  | 12. Dirección seccional                                 |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 9 0 0 6 7 8 8 2 5                                                                                 |  | 4                                                                                      |  | Impuestos de Cali                                       |  | 5                     |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros                    |  |                                                                                        |  |                                                         |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                    |  | 161. Actividad económica<br>Organización de convenciones y eventos comerciales 8 2 3 0 |  |                                                         |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>HABITAT SOCIAL - PARA EL BIENESTAR DE LA FAMILIA Y LA SOCIEDAD |  |                                                                                        |  |                                                         |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                                                          |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                                                    |  |                                                         |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 101 24 104                                                                   |  |                                                                                        |  |                                                         |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 2 0 6 3 9 5                                               |  |                                                                                        |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 4 0 1 0 5 |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 0 2 4 2 0 0 7 7 5                                                              |  |                                                                                        |  | 169. Fecha de cierre                                    |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento                                                                      |  | 161. Actividad económica                                                               |  |                                                         |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento                                                                   |  |                                                                                        |  |                                                         |  |                       |  |
| 163. Departamento                                                                                 |  | 164. Ciudad/Municipio                                                                  |  |                                                         |  |                       |  |
| 165. Dirección                                                                                    |  |                                                                                        |  |                                                         |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil                                                                |  |                                                                                        |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil                    |  |                       |  |
| 168. Teléfono                                                                                     |  |                                                                                        |  | 169. Fecha de cierre                                    |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento                                                                      |  | 161. Actividad económica                                                               |  |                                                         |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:                                                                  |  |                                                                                        |  |                                                         |  |                       |  |
| 163. Departamento                                                                                 |  | 164. Ciudad/Municipio                                                                  |  |                                                         |  |                       |  |
| 165. Dirección                                                                                    |  |                                                                                        |  |                                                         |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil                                                                |  |                                                                                        |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil                    |  |                       |  |
| 168. Teléfono                                                                                     |  |                                                                                        |  | 169. Fecha de cierre                                    |  |                       |  |

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
**29.115.851**  
NUMERO

**ROCHA BEJARANO**  
APELLIDOS

**MAURELEN**  
NOMBRES

  
FIRMA



  
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-DIC-1978**

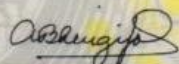
**CALI**  
(VALLE)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.55**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**10-SEP-1997 CALI**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMAGEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-3100100-65118083-F-0029115851-20050318      00266 05076H 02 144232896



VALIDO UNICAMENTE TRAMITE  
FUNDACION HABITAT SOCIAL







B 1 1 3 A D D C B B 1 7 5 7 A 4

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

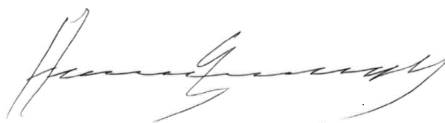
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 10 de diciembre de 2025, a las 19:38:56, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía   |
| No. Identificación     | 1144163049             |
| Código de Verificación | 1144163049251210193856 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado



LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

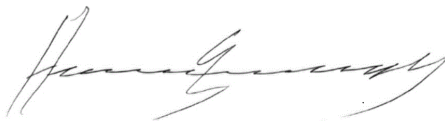
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 10 de diciembre de 2025, a las 19:40:15, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                                     |
|------------------------|-------------------------------------|
| Tipo Documento         | Número de identificación tributario |
| No. Identificación     | 900678825                           |
| Código de Verificación | 900678825251210194015               |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

Generó: WEB

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

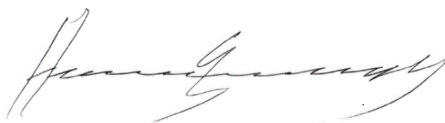
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 10 de diciembre de 2025, a las 19:39:30, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 29115851             |
| Código de Verificación | 29115851251210193930 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado



## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 10/12/2025 07:43:38 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1144163049** y Nombre: **JESSICA ALEXANDRA SALAZAR DIAZ.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **129666908** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda Imprimir

Información

515 9000

**Dios y  
Patria**

**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

**COLOMBIA  
POTENCIA DE LA  
VIDA****GOV.CO**



## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 10/12/2025 07:44:43 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **29115851** y Nombre: **MAURELEN ROCHA BEJARANO.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **129666946** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda Imprimir

Información

515 9000

**Dios y  
Patria**

**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

**COLOMBIA  
POTENCIA DE LA  
VIDA****GOV.CO**



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:41:23 PM horas del 10/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1144163049**

Apellidos y Nombres: **SALAZAR DIAZ JESSICA ALEXANDRA**

### NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.araic-  
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)





Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.





POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:42:10 PM horas del 10/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **29115851**

Apellidos y Nombres: **ROCHA BEJARANO MAURELEN**

### NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.araic-  
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)





Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 285953523



PIB

19:33:57

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 10 de diciembre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JESSICA ALEXANDRA SALAZAR DIAZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1144163049:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Carlos William Rodríguez Millán  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 285953843



PIB

19:37:48

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 10 de diciembre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona FUNDACION HABITAT SOCIAL - PARA EL BIENESTAR DE LA FAMILIA Y LA SOCIEDAD ( FUHS ) identificado(a) con NIT número 9006788254:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Carlos William Rodríguez Millán  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 285953604



PIB

19:35:04

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 10 de diciembre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MAURELEN ROCHA BEJARANO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 29115851:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Carlos William Rodríguez Millán  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

|                                                                                   |                        |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|
|  | <b>ACTA DE REUNIÓN</b> | Código: A4_FO_01          |
|                                                                                   |                        | Versión: 1                |
|                                                                                   |                        | Vigente desde: 19/12/2023 |

|            |                                              |                              |
|------------|----------------------------------------------|------------------------------|
| No Acta: 1 | Dependencia: Parque Nacional Natural Gorgona | Fecha: Diciembre 22 de 2025. |
|------------|----------------------------------------------|------------------------------|

#### **EQUIPO DE TRABAJO:**

|                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Parque Nacional Natural Gorgona</b><br>Andrés Mauricio Rojas Cañas<br>Jefe de Área Protegida PNN Gorgona-PNNC<br>Supervisor (Quien recibe) | <b>FUNDACION HABITAT SOCIAL PARA EL BIENESTAR DE LA FAMILIA Y LA SOCIEDAD (FUHS)</b><br>MAURELEN ROCHA BEJARANO<br>Representante legal Contratista<br>(Quien entrega) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### **OBJETIVO DE LA REUNIÓN:**

|                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Certificar cumplimiento especificaciones técnicas del contrato " <u>ACEPTACION DE OFERTA FONAM - 072 DE 2025</u> ". |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### **TEMAS A TRATAR:**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Certificar el cumplimiento del objeto del contrato " <u>ACEPTACION DE OFERTA FONAM - 072 DE 2025</u> " por parte del contratista FUNDACION HABITAT SOCIAL - PARA EL BIENESTAR DE LA FAMILIA Y LA SOCIEDAD (FUHS), recibir a satisfacción y recomendar el pago conforme a los precios de la oferta, la factura y el servicio efectivamente prestado. |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### **RESUMEN TEMAS TRATADOS:**

| No. Tema | RESUMEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1        | <p>Una vez revisado el objeto contractual frente al servicio prestado por FUNDACION HABITAT SOCIAL - PARA EL BIENESTAR DE LA FAMILIA Y LA SOCIEDAD (FUHS), se determina por parte del supervisor del contrato, lo siguiente:</p> <p><u>Se certifica que los bienes entregados cumplen con las especificaciones técnicas del contrato "ACEPTACION DE OFERTA FONAM - 072 DE 2025", cuyo objeto es "PA05-3202010-25-034 Prestar servicios de apoyo logístico para el desarrollo de los espacios requeridos en la ejecución de las líneas estratégicas implementadas por el PNN Gorgona, incluyendo actividades orientadas a la promoción, fortalecimiento y desarrollo del ecoturismo sostenible, en el marco de la conservación de la diversidad biológica de las áreas protegidas del SINAP nacional."</u></p> <p><u>Certificado de disponibilidad presupuestal No. 33925.</u><br/> <u>Compromiso presupuestal de gastos No. 64725.</u></p> |

|                                                                                   |                        |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|
|  | <b>ACTA DE REUNIÓN</b> | Código: A4_FO_01          |
|                                                                                   |                        | Versión: 1                |
|                                                                                   |                        | Vigente desde: 19/12/2023 |

En cumplimiento del objeto del contrato, el contratista FUNDACION HABITAT SOCIAL - PARA EL BIENESTAR DE LA FAMILIA Y LA SOCIEDAD (FUHS), identificado con NIT 900678825-4, representado por la señora MAURELEN ROCHA BEJARANO, identificada con cédula de ciudadanía No. 29.115.851, suministro conforme a la factura electrónica de venta No. **FEHS - 114** con fecha 16/12/2025, los bienes que se describen a continuación:

| No | REF | DESCRIPCIÓN                                                                                         | CANT | U/M | PRECIO               | IMP     | SUBTOTAL               | TOTAL ITEM     |
|----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|----------------------|---------|------------------------|----------------|
| 1  | 1   | Refrigerios                                                                                         | 29   | EA  | \$18,571.42          | IVA 19% | \$538,571.18           | \$640,899.70   |
| 2  | 2   | Ajute ítem 1                                                                                        | 1    | EA  | \$0.30               |         | \$0.30                 | \$0.30         |
| 3  | 3   | Almuerzos                                                                                           | 30   | EA  | \$37,142.85          | IVA 19% | \$1,114,285.50         | \$1,325,999.74 |
| 4  | 4   | Ajuste ítem 3                                                                                       | 1    | EA  | \$0.26               |         | \$0.26                 | \$0.26         |
| 5  | 5   | Alojamiento                                                                                         | 30   | EA  | \$132,600.00         | IVA 19% | \$3,978,000.00         | \$4,733,820.00 |
| 6  | 6   | Alquiler de salón (fijo)                                                                            | 1    | EA  | \$765,431.93         | IVA 19% | \$765,431.93           | \$910,864.00   |
| 7  | 7   | Refrigerios                                                                                         | 29   | EA  | \$18,571.42          | IVA 19% | \$538,571.18           | \$640,899.70   |
| 8  | 8   | Ajuste ítem 7                                                                                       | 1    | EA  | \$0.30               |         | \$0.30                 | \$0.30         |
| 9  | 9   | Almuerzos                                                                                           | 30   | EA  | \$37,142.85          | IVA 19% | \$1,114,285.50         | \$1,325,999.74 |
| 10 | 10  | Ajuste ítem 10                                                                                      | 1    | EA  | \$0.26               |         | \$0.26                 | \$0.26         |
| 11 | 11  | suministro de papelería: Cartulina de colores pastel de tamaño                                      | 30   | EA  | \$2,696.30           | IVA 19% | \$80,889.00            | \$96,257.91    |
| 12 | 12  | Ajuste ítem 11                                                                                      | 1    | EA  | \$0.09               |         | \$0.09                 | \$0.09         |
| 13 | 13  | suministro de papelería: Paquete de papel periódico de tamaño 70x100 cm tipo pliego por 25 unidades | 30   | EA  | \$2,696.30           | IVA 19% | \$80,889.00            | \$96,257.91    |
| 14 | 14  | Ajuste ítem 13                                                                                      | 1    | EA  | \$0.09               |         | \$0.09                 | \$0.09         |
| 15 | 15  | Caja de marcadores                                                                                  | 30   | EA  | \$55,714.28          | IVA 19% | \$1,671,428.40         | \$1,988,999.80 |
| 16 | 16  | Ajuste ítem 15                                                                                      | 1    | EA  | \$0.20               |         | \$0.20                 | \$0.20         |
| 17 | 17  | Tinta impresora (fijo)                                                                              | 1    | EA  | \$151,260.50         | IVA 19% | \$151,260.50           | \$179,999.99   |
| 18 | 18  | Transporte fluvial Guapi-Gorgona                                                                    | 30   | EA  | \$210,924.36         | IVA 19% | \$6,327,730.80         | \$7,529,999.65 |
| 19 | 19  | Ajuste ítem 18                                                                                      | 1    | EA  | \$0.35               |         | \$0.35                 | \$0.35         |
| 20 | 20  | Transporte fluvial Bazán-Gorgona                                                                    | 30   | EA  | \$210,924.36         | IVA 19% | \$6,327,730.80         | \$7,529,999.65 |
| 21 | 21  | Ajuste ítem 20                                                                                      | 1    | EA  | \$0.35               |         | \$0.35                 | \$0.35         |
| 22 | 22  | Ajuste ítem 17                                                                                      | 1    | EA  | \$0.01               |         | \$0.01                 | \$0.01         |
|    |     |                                                                                                     |      |     | Subtotal             |         | \$22,689,076.00        |                |
|    |     |                                                                                                     |      |     | IVA 19%              |         | \$4,310,924.00         |                |
|    |     |                                                                                                     |      |     | <b>Total a Pagar</b> |         | <b>\$27,000,000.00</b> |                |

|                                                                                   |                        |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|
|  | <b>ACTA DE REUNIÓN</b> | Código: A4_FO_01          |
|                                                                                   |                        | Versión: 1                |
|                                                                                   |                        | Vigente desde: 19/12/2023 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>El contratista entregó de forma coordinada en cantidad y calidad los bienes descritos en lugares y fechas indicadas, conforme a las características técnicas establecidas por la entidad y al cronograma de las actividades establecidas en la estrategia de Ecoturismo.</p> <p>Teniendo en cuenta lo expuesto en la presente acta se recomienda realizar el pago total al contratista por la suma de VEINTISIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 27.000.000), según los precios de la oferta, la factura electrónica de venta No. <b>FEHS - 114</b> con fecha 16/12/2025, y el servicio efectivamente prestado y recibido a satisfacción.</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

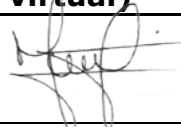
### COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN ESTA REUNIÓN

| Actividad                             | Responsable de la ejecución<br>Dependencia y/o nombre completo | Fecha de Ejecución<br>dd/mm/aaaa |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Realizar el pago total al contratista | Jefe de AP,<br>administrativo y DTPA                           | Cuarta semana de<br>enero 2026   |
|                                       |                                                                |                                  |

### SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS ANTERIORES

| Actividad | Responsable de la ejecución | Fecha de Ejecución del compromiso | Estado<br>(Finalizado, en ejecución, sin iniciar) |
|-----------|-----------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------|
|           |                             |                                   |                                                   |

### ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA

| NOMBRE Y APELLIDO              | ÁREA –DEPENDENCIA-ENTIDAD                 | FIRMA<br>(Informar en caso de ser virtual)                                            |
|--------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| MAURELEN ROCHA<br>BEJARANO     | Representante legal<br>FUHS (contratista) |  |
| Andres Mauricio Rojas<br>Cañas | Jefe de área PNN Gorgona<br>(supervisor)  |  |

|                                                                                   |                        |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|
|  | <b>ACTA DE REUNIÓN</b> | Código: A4_FO_01          |
|                                                                                   |                        | Versión: 1                |
|                                                                                   |                        | Vigente desde: 19/12/2023 |

## DOCUMENTOS ANEXOS AL ACTA

***Ver anexo fotográfico***



**Foto 1 y 2:** Panorámica bienes recibidos.



**Foto 3 y 4:** Panorámica bienes recibidos.



## ACTA DE REUNIÓN

Código: A4\_FO\_01

Versión: 1

Vigente desde: 19/12/2023



**Foto 5:** Panorámica bienes recibidos.



**Foto 6 y 7:** Panorámica bienes recibidos



**Foto 8 y 9:** Panorámica bienes recibidos



INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOSPROFESIONALES No. CONTRATISTA: FUNDACIÓN HABITAT SOCIAL – PARA EL BIENESTAR DE LA FAMILIA Y LA SOCIEDAD (FUHS)

CONTRATO : ACEPTACION OFERTA FONAM 072 DE 2025

CONTRATISTA : FUNDACION HABITAT SOCIAL - PARA EL BIENESTAR DE LA FAMILIA Y LA SOCIEDAD (FUHS) Nit. 900678825-4

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATO     | ACEPTACIÓN DE OFERTA FONAM 072 DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| CONTRATISTA: | FUNDACION HABITAT SOCIAL - PARA EL BIENESTAR DE LA FAMILIA Y LA SOCIEDAD (FUHS) - Sigla: FUHS<br>NIT. 900678825-4<br>R.L. MAURELEN ROCHA BEJARANO<br>C.C. 29.115.851 DE CALI VALLE                                                                                                                                                                                                                           |
| OBJETO:      | <i>“PA05-3202010-25-034 Prestar servicios de apoyo logístico para el desarrollo de los espacios requeridos en la ejecución de las líneas estratégicas implementadas por el PNN Gorgona, incluyendo actividades orientadas a la promoción, fortalecimiento y desarrollo del ecoturismo sostenible, en el marco de la conservación de la diversidad biológica de las áreas protegidas del SINAP nacional.”</i> |
| VALOR:       | VEINTISIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 27.000.000)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| PLAZO:       | El plazo de ejecución será hasta el treinta (30) de noviembre de 2025 , y/o hasta agotar el presupuesto asignado, contados a partir de la fecha en que se dé inicio del contrato a través de la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del Contrato.                                                                                                    |

1.1. DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE LOS BIENES O SERVICIO

Los bienes y/o servicios que se pretenden adquirir deberán contar con las siguientes descripciones técnicas:

| Actividad 1. Capacitación en buenas prácticas y fortalecimiento de capacidades de operadores turísticos |                                                                                                                                                                                         |                  |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------|
| ÍTEM                                                                                                    | DENOMINACIÓN/ DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO                                                                                                                                           | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD |
| 1                                                                                                       | <b>Refrigerios:</b><br><br>Dos (2) opciones de menú que deben estar compuestos como mínimo: Una (1) bebida caliente o fría y un (1) acompañante                                         | Unidad           | 1        |
| 2                                                                                                       | <b>Almuerzos:</b><br><br>Dos (2) opciones de menú que deben estar compuestos como mínimo por: Una (1) proteína, ensalada, arroz, una (1) sopa, un (1) acompañante y una (1) bebida fría | Unidad           | 1        |

|   |                                                                                                                                                                                                                                      |        |   |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---|
| 3 | <b>Alojamiento:</b><br><br>Aproximadamente 8 personas del PNN Gorgona en el municipio de Guapi, Cauca.<br><br><b>NOTA:</b> El servicio de alojamiento deberá prestarse en hoteles ubicados en las comunidades de la zona, se permite | Unidad | 1 |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---|

|   |                                                                                                                |        |   |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---|
|   | acomodación múltiple con ventilador y baño compartido                                                          |        |   |
| 4 | <b>Alquiler de salón:</b><br>Salón de eventos en el municipio de Guapi, Cauca para aproximadamente 40 personas | Unidad | 1 |

| Actividad 2. Visibilización y apoyo a emprendimientos locales de la subregión Sanquianga- Gorgona. |                                                                                                                                                                                     |                  |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------|
| ÍTEM                                                                                               | DENOMINACIÓN/ DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO                                                                                                                                       | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD |
| 1                                                                                                  | <b>Refrigerios:</b><br>Dos (2) opciones de menú que deben estar compuestos como mínimo: Una (1) bebida caliente o fría y un (1) acompañante                                         | Unidad           | 1        |
| 2                                                                                                  | <b>Almuerzos:</b><br>Dos (2) opciones de menú que deben estar compuestos como mínimo por: Una (1) proteína, ensalada, arroz, una (1) sopa, un (1) acompañante y una (1) bebida fría | Unidad           | 1        |
| 3                                                                                                  | <b>Suministro de papelería:</b><br>Cartulina de colores pastel de tamaño 70x100 cm tipo pliego de 25 unidades                                                                       | Unidad           | 1        |
| 4                                                                                                  | <b>Suministro de papelería:</b><br>Paquete de papel periódico de tamaño 70x100 cm tipo pliego por 25 unidades                                                                       | Unidad           | 1        |
| 5                                                                                                  | <b>Suministro de papelería:</b><br>Marcadores tipo tank negro, de punta gruesa, permanente, de secado rápido, no tóxico, caja por 12 unidades                                       | Unidad           | 1        |
| 6                                                                                                  | <b>Suministro de papelería:</b>                                                                                                                                                     | Unidad           | 1        |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |   |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---|
|   | Tinta impresora con tecnología de impresión: PrecisionCore® 4 colores (CMYK)<br><br>Número de inyectores: 400 boquillas negro y 128 boquillas color<br><br>Tamaño mínimo de gota de tinta: 3,3 picolitros<br><br>Resolución máxima de impresión: 4.800 dpi x 1.200 dpi<br><br>Velocidad de impresión ISO†: 17/9,5 ISO ppm (negro/color) simplex<br><br>7,5/5 ppm (negro/color) dúplex                                                                                                                                |        |   |
| 7 | <b>Transporte fluvial Inter veredal ida y regreso en la ruta</b><br><br>Guapi-Gorgona-Guapi<br><br><b>NOTA:</b> Transporte fluvial-marítimo, deberá prestarse en embarcaciones autorizadas por la inspección fluvial para prestar el servicio de transporte de pasajeros con seguridad; igualmente, el servicio de transporte terrestre se prestará en vehículos automotores en perfecto estado funcional, con permiso de la autoridad de tránsito respectiva para transporte de pasajeros en las rutas solicitadas. | Unidad | 1 |
| 8 | <b>Transporte fluvial Inter veredal ida y regreso en la ruta</b><br><br>Bazán-Gorgona-Bázan<br><br><b>NOTA:</b> Transporte fluvial-marítimo, deberá prestarse en embarcaciones autorizadas por la inspección fluvial para prestar el servicio de transporte de pasajeros con seguridad; igualmente, el servicio de transporte terrestre se prestará en vehículos automotores en perfecto estado funcional, con permiso de la autoridad de tránsito respectiva para transporte de pasajeros en las rutas solicitadas. | Unidad | 1 |

.2. UBICACIÓN:

Se indica la ubicación de los sitios para la realización de las actividades con las comunidades del área de influencia del PNN Gorgona:

Gorgona:

Hacia el norte entre las 03°06´00"N, 78°06´00"W y 03°06´00"N, 78°18´00"W y hacia el sur entre 02°49´00"N, 78°18´00"W y 02°49´00"N, 78°14´00"W y desde este punto hasta las 02°56´00"N, 78°06´00"W, cerrándose en un rectángulo, cortado en su vértice sur oriental, entre las coordenadas norte y sur.

Localización Parque Nacional Natural Gorgona.

Bazán Nariño:

| Lugar        | Latitud   | Longitud    | Detalle                   |
|--------------|-----------|-------------|---------------------------|
| Bazán pueblo | 2.6603° N | 78.13663° O | Centro poblado de la zona |

|                 |               |          |                                          |
|-----------------|---------------|----------|------------------------------------------|
| Bocana<br>Bazán | 2.63333°<br>N | 78.15° O | Zona de desembocadura hacia el<br>océano |
|-----------------|---------------|----------|------------------------------------------|

Localización vereda Bazán, zona Bajo Tapaje, municipio El Charco, Nariño.

RELACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS:

NOMBRE DEL EVENTO: Socialización del proyecto  
FECHA DEL EVENTO: 05 de noviembre de 2025

De acuerdo a la solicitud de la supervisión se realizó el suministro de los siguientes requerimientos:

| ITEMS | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                       | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|-------------|
| 1     | Refrigerios:<br>Dos (2) opciones de menú que deben estar compuestos como mínimo: Una (1) bebida caliente o fría y un (1) acompañante                                                                                                                              | 29       | 22.100          | 640.900     |
| 2     | Almuerzos:<br>Dos (2) opciones de menú que deben estar compuestos como mínimo por: Una (1) proteína, ensalada, arroz, una (1) sopa, un (1) acompañante y una (1) bebida fría                                                                                      | 30       | 44.200          | 1.326.000   |
| 3     | Alojamiento<br>Aproximadamente personas del PNN Gorgona en el municipio de Guapi, Cauca.<br>NOTA: El servicio de alojamiento deberá prestarse en hoteles ubicados en las comunidades de la zona, se permite acomodación múltiple con ventilador y baño compartido | 30       | 157.794         | 4.733.820   |
| 4     | Alquiler de salón<br>Salón de eventos                                                                                                                                                                                                                             | 1        | 910.164         | 910.164     |

Evidencias











LISTADOS DE ASISTENCIA



LISTA DE ASISTENCIA

Código: A4-FO-05  
Versión: 2  
Vigente desde: 28/10/2025

|                                                                            |                                                                                          |                 |                                            |                                                |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------|
| OBJETIVO DEL EVENTO:                                                       | Socialización del Plan de Ordenamiento Ecológico POE del Parque Nacional Natural Gorgona |                 | ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO   |                                                |
| NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para conferencias no para reuniones) |                                                                                          | TIPO DE REUNION | Video conferencia <input type="checkbox"/> | Presencial <input checked="" type="checkbox"/> |
| LUGAR DE LA REUNION O LINK                                                 | Teatro municipal Guapi                                                                   |                 | FECHA: 05/11/2025                          | HORA INICIO: 9:30 am HORA FIN: 12:00 p.m.      |

| PARTICIPANTES |                              |                            |                                                           |                                                         |                           |                              |            |                 |                                           |  |
|---------------|------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------|------------|-----------------|-------------------------------------------|--|
| No.           | NOMBRE Y APELLIDO            | No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD | ENTIDAD, GRUPO O ÁREA, OFICINA, FUNCIONAL, VEREDA U OTROS | TIPO DE PARTICIPANTE (FUNCIONARIO / CONTRATISTA / OTRO) | CARGO                     | CORREO ELECTRÓNICO           | TELÉFONO   | TIPO ASISTENCIA | FIRMA (Aplica para asistencia presencial) |  |
| 1             | Jorge Alonso Pino Restrepo   | CC 71616905                | DNNC                                                      | Funcionario                                             | Subdirector SPM           | jorge.alonso.pino@pnn.gov.co | 3156398000 | X               |                                           |  |
| 2             | Clara Lago Burgos            | CC 52312202                | PNNC - SSNA                                               | Contratista                                             | Prof. Eduisno (Claraburg) | clara.lago@pnn.gov.co        | 3134111082 | X               |                                           |  |
| 3             | María Eliana Corbellini      | CE 934891                  | PNNC - SSNA                                               | Contratista                                             | Sostenibilidad            | maria.corbellini@pnn.gov.co  | 3217537011 | X               |                                           |  |
| 4             | Morán Grueso                 | CC 34.678.034              | Gorgonilla Tours                                          | Proprietario                                            |                           | Morángrueso@gmail.com        | 3233850151 | X               |                                           |  |
| 5             | Satornino Montaña            | CC 10388179                | PNN Gorgona                                               | Funcionario                                             | T. Administrativo         | satornino.montana@pnn.gov.co | 3108201199 | X               |                                           |  |
| 6             | Heider Mancilla Cordero      | CC 10386179                | Operador                                                  | Independiente                                           |                           | Heidermancilla@gmail.com     | 3128739352 | X               |                                           |  |
| 7             | Unguilo S.A.                 | CC 10386179                | Operador                                                  | Independiente                                           |                           |                              | 3216766182 | X               |                                           |  |
| 8             | JUAN DAVID CAMACHO           | CC 1007181032              | Operador                                                  | Independiente                                           |                           | napia.h.y.arcel@gmail.com    | 3105229611 | X               |                                           |  |
| 9             | Alicia Palacios C.           | CC 34678158                | PNN Gorgona                                               | Contratista                                             | Tec. Ecoturismo           | alyspalacios@gmail.com       | 3216988241 | X               |                                           |  |
| 10            | Andrés García                | CC 10.003.070              | PNN Gorgona                                               | Contratista                                             | Protección                | andresgarcia@pnn.gov.co      | 3016657482 | X               |                                           |  |
| 11            | TN Umánca Reyes Arboles      | CC 114384489               | DMAR                                                      | CPH                                                     | (Capitán de Puerto)       | andres.umanca@hotmail.com    | 3212573710 | X               |                                           |  |
| 12            | Marlon García                | CC 106119884               | Marinista                                                 | CPH                                                     | Capitán                   |                              | 9205620230 | X               |                                           |  |
| 13            | GERARDO BUREZ                | CC 10386179                | MAIDITOURS                                                | R.L.                                                    | D.L.                      | AGROBIOBIOLOGIA              | 3212356411 | X               |                                           |  |
| 14            | Mona Alexandra Parra C.      | CC 1151956194              | Alcaldia                                                  | Contratista                                             | P. Turismo                | monaalexandra@gmail.com      | 3146448854 | X               |                                           |  |
| 15            | Andrés Ricardo Rojas Linares | CC 6499218                 | PNN Gorgona                                               | Funcionario                                             | Tec. Asesoría             | andresrojas@pnn.gov.co       | 3155778516 | X               |                                           |  |
| 16            | Yudy Durán Velaz             | CC 35601900                | PNN Gorgona                                               | Funcionario                                             | Prof. Universidad         | yudy.duran@pnn.gov.co        | 3246547501 | X               |                                           |  |
| 17            | GEYNER GOMEZ CHAVEZ          | CC 108140325               | OPERADOR                                                  | Contratista                                             | OPERADOR                  | GEYNERGOMEZCHAVEZ@gmail.com  | 3133986831 | X               |                                           |  |

NOTA: En caso de ser necesario emplee la ayuda de memoria que complementa este formato (al respaldo de esta página), teniendo en cuenta que el contenido no puede exceder una página, si se requiere mayor ampliación genere la respectiva acta en el formato vigente. Si solo necesita la información de los asistentes imprima la primera hoja del presente formato.



LISTA DE ASISTENCIA

Código: A4-FO-05  
Versión: 2  
Vigente desde: 28/10/2025

|                                                                            |                                                                                          |                 |                                            |                                                |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------|
| OBJETIVO DEL EVENTO:                                                       | Socialización del Plan de Ordenamiento Ecológico POE del Parque Nacional Natural Gorgona |                 | ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO   |                                                |
| NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para conferencias no para reuniones) |                                                                                          | TIPO DE REUNION | Video conferencia <input type="checkbox"/> | Presencial <input checked="" type="checkbox"/> |
| LUGAR DE LA REUNION O LINK                                                 | Teatro municipal Guapi                                                                   |                 | FECHA: 05/11/2025                          | HORA INICIO: 9:30 am HORA FIN: 12:00 pm        |

| PARTICIPANTES |                           |                            |                                                           |                                                         |                   |                                   |            |                 |                                           |  |
|---------------|---------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------|------------|-----------------|-------------------------------------------|--|
| No.           | NOMBRE Y APELLIDO         | No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD | ENTIDAD, GRUPO O ÁREA, OFICINA, FUNCIONAL, VEREDA U OTROS | TIPO DE PARTICIPANTE (FUNCIONARIO / CONTRATISTA / OTRO) | CARGO             | CORREO ELECTRÓNICO                | TELÉFONO   | TIPO ASISTENCIA | FIRMA (Aplica para asistencia presencial) |  |
| 1             | Fabrizio Zamora           | CC 114382428               | Fonur                                                     | Contratista                                             | Disecador         | fabriziozamora@gmail.com          | 309147070  | X               |                                           |  |
| 2             | Luz Ángela Flórez         | CC 31322691                | POE                                                       | Contratista                                             | Bióloga           | luzaneflo@gmail.com               | 3006793741 | X               |                                           |  |
| 3             | Fabrizio Zamora G.        | CC 103910839               | Conoce Guapi                                              | Representante                                           |                   | conoceguapi@gmail.com             | 3106618041 | X               |                                           |  |
| 4             | Glenn Teresita Sosa       | CC 52110135                | PNN                                                       | Funcionario                                             | Directora Técnica | directora@pnn.gov.co              | 3116430472 | X               |                                           |  |
| 5             | Angelo Aguero Ortega      | CC 10388179                | PNN Gorgona                                               | Contratista                                             | Res. Ecológ.      | angelaguero@gmail.com             | 3002202610 | X               |                                           |  |
| 6             | Roger Tranco Molina       | CC 114413429               | PNN Gorgona                                               | Funcionario                                             | Técnico Adm.      | administrativo.gorgona@pnn.gov.co | 3012408703 | X               |                                           |  |
| 7             | Coronado Abadía           | CC 10388179                | PNN G.                                                    | Funcionario                                             | Técnico A         | coronadojesus@gmail.com           | 3234362209 | X               |                                           |  |
| 8             | Feiderla Sosa             | CC 10388179                | PNN G.                                                    | Contratista                                             | Operador          |                                   | 3213364021 | X               |                                           |  |
| 9             | Leidera Sosa              | CC 10388179                | PNN G.                                                    | Contratista                                             | Operador          | leidera.sosa@gmail.com            | 3106157726 | X               |                                           |  |
| 10            | Benita Liza Campo         | CC 10388179                | PNN G.                                                    | Contratista                                             | Operador          | benitalizacampo@gmail.com         | 3145166691 | X               |                                           |  |
| 11            | Alicia Palacios C.        | CC 34678158                | DNNC                                                      | Contratista                                             | Técnica           | alyspalacios@gmail.com            | 3217784111 | X               |                                           |  |
| 12            | Valeria Restrepo M.       | CC 111367505               | PNN Gorgona                                               | Contratista                                             | Ecoturismo        | ecoturismo.gorgona@pnn.gov.co     | 3017291499 | X               |                                           |  |
| 13            | Juan Camilo Largo Camacho | CC 114410612               | PNN Gorgona                                               | Contratista                                             | Manibico          | juanlargo@gmail.com               | 3206408020 | X               |                                           |  |
| 14            |                           |                            |                                                           |                                                         |                   |                                   |            |                 |                                           |  |
| 15            |                           |                            |                                                           |                                                         |                   |                                   |            |                 |                                           |  |
| 16            |                           |                            |                                                           |                                                         |                   |                                   |            |                 |                                           |  |
| 17            |                           |                            |                                                           |                                                         |                   |                                   |            |                 |                                           |  |

NOTA: En caso de ser necesario emplee la ayuda de memoria que complementa este formato (al respaldo de esta página), teniendo en cuenta que el contenido no puede exceder una página, si se requiere mayor ampliación genere la respectiva acta en el formato vigente. Si solo necesita la información de los asistentes imprima la primera hoja del presente formato.



LISTA DE ASISTENCIA

Código: A4-FO-05

Versión: 2

Vigente desde: 28/10/2025

AYUDA DE MEMORIA

RESUMEN DE LOS TEMAS TRATADOS Y CONCLUSIONES / ACUERDOS GENERALES (Relacione los temas o aspectos mas importantes) En caso se requiriese incluir más filas pero tener presente lo documentada en la nota de la primera página.

Se realizó la presentación de los 3 componentes del POE: diagnóstico, ordenamiento y componente estratégico por parte de la prof. Luz Ángela Flórez, así como la socialización del manual de buenas prácticas. Cuando se finalizó la socialización, los asistentes del evento realizaron algunas preguntas que fueron discutidas por el personal: 1. ¿cómo el Parque hace control sobre manejo de la capacidad de carga en los sitios de buceo y el ingreso de las embarcaciones? Se informó por parte de Luz Ángela que la capacidad de carga cambió debido al estado de los senderos. 2. Se habló sobre la implementación de boyado en los sitios de buceo. 3. Importancia del implementar en el PNN Gorgona la señalización en los senderos autorizados para el ecoturismo.

COMPROMISOS En caso se requiriese incluir más filas.

| DESCRIPCIÓN                                                                                 | RESPONSABLE (NOMBRE COMPLETO Y/O PROCESO - DEPENDENCIA) | FECHA PREVISTA (DD/MM/AAAA) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Compartir manual de buenas prácticas a la comunidad, operadores turísticos y demás personas | PNNC - PNN G                                            |                             |
|                                                                                             |                                                         |                             |
|                                                                                             |                                                         |                             |
|                                                                                             |                                                         |                             |
|                                                                                             |                                                         |                             |
|                                                                                             |                                                         |                             |
|                                                                                             |                                                         |                             |
|                                                                                             |                                                         |                             |

ACTIVIDAD 2

Descripción: Se realiza taller con emprendedores del municipio de Guapi y la localidad Bazán, en el parque nacional Gorgona. Donde se reúnen 22 emprendedores beneficiarios del proyecto, capacitados por el equipo de trabajo de parques nacionales donde se realizan los siguientes requerimientos.

Evidencias de actividad 2 en el parque nacional GORGONA



























LISTADOS DE ASISTENCIA ACTIVIDAD 2



LISTA DE ASISTENCIA

Código: A4-FO-05  
Versión: 2  
Vigente desde: 28/10/2025

|                                                                            |                                                                                              |                  |                                                                                                                                                         |                                           |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| OBJETIVO DEL EVENTO:                                                       | Realizar un taller diagnóstico con los emprendimientos de la subregión sangüingana - Gorgona |                  | ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO                                                                                                                |                                           |
| NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para conferencias no para reuniones) | N/A                                                                                          | TIPO DE REUNION: | Nombre Completo: Fabiola Rincón, Valeria Restrepo<br>Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida: Parques Nacionales Naturales |                                           |
| LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK                                                 | PNN Gorgona, salón de inducción                                                              |                  | FECHA: 22/11/2025                                                                                                                                       | HORA INICIO: 9:00 am<br>HORA FIN: 2:30 pm |

| PARTICIPANTES |                      |                     |                            |                                                           |                                                        |              |                                  |            |                 |
|---------------|----------------------|---------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------|------------|-----------------|
| No.           | NOMBRE Y APELLIDO    | Tipo Doc. Identidad | No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD | ENTIDAD, GRUPO O ÁREA, OFICINA, FUNCIONAL, VEREDA U OTROS | TIPO DE PARTICIPANTE: FUNCIONARIO / CONTRATISTA / OTRO | CARGO        | CORREO ELECTRÓNICO               | TELÉFONO   | TIPO ASISTENCIA |
|               |                      |                     |                            |                                                           |                                                        |              |                                  |            |                 |
| 1             | Rosalba Cortez V.    |                     | 66741070                   | Emprendim.                                                | Emprendim.                                             |              | rosalbacortez@hotmail.com        | 32183947   | X               |
| 2             | Wahy Obregon La      |                     | 34693724                   | Alcalde/Grupo                                             | Proyo Pesca                                            |              | wahyobregon@gmail.com            | 3163641265 | X               |
| 3             | Julio Nicollta C.    |                     | 108980244                  | BAZAN                                                     | Pescador                                               |              | julio.nicollta24@gmail.com       | 3238165104 | X               |
| 4             | HEUER MANCILLA CUEVA |                     | 10386179                   | Artesanías                                                | GERENTE                                                |              | mancillaheuer93@gmail.com        | 3128735555 | X               |
| 5             | Janellys Caballero   | CC                  | 14515483                   | Artesanías                                                | Artesano                                               |              | adad87292@gmail.com              | 3145350674 | X               |
| 6             | Jimmy Obando A       | CC                  | 13106851                   | Pescador                                                  | Pescador                                               |              |                                  | 3187376105 | X               |
| 7             | celestino obando     |                     | 13109962                   | Pescador                                                  | Pescador                                               |              |                                  | 3171077903 | X               |
| 8             | Julius Kury Martinez | CC                  | 1089798334                 | Emprendimiento                                            | Emprendimiento                                         |              | martinezjuliuskury@gmail.com     | 321894970  | X               |
| 9             | Zulma R. Castillo C. | CC                  | 11439377                   | Emprendimiento                                            | Emprendimiento                                         |              |                                  | 321782376  | X               |
| 10            | Ruth Montano         | CC                  | 37262694                   | Cooperativa                                               | Artesano                                               |              | ruthmeltamontano@gmail.com       | 314741230  | X               |
| 11            | Ruth Montano         | CC                  | 34678047                   | Cooperativa                                               | Artesano                                               |              | ruthmeltamontano@gmail.com       | 3128183657 | X               |
| 12            | Rocio A. Quiza Solis | CC                  | 14678888                   | Artesanías                                                | artesano                                               |              | rociasonis@gmail.com             | 321744279  | X               |
| 13            | Fabiola Rincón T     | CC                  | 1052395035                 | DTPA                                                      | contratista                                            | NIA          | ecoturismo.dtpa@PN.gov.ec        | 3124900108 | X               |
| 14            | Valeria Restrepo M   | CC                  | 111369501                  | PNN Gorgona                                               | contratista                                            | NIA          | ecoturismo.gorgona@PN.gov.ec     | 321729443  | X               |
| 15            | Angelo Alegría       | CC                  | 1023893740                 | PNN Gorgona                                               | Contratista                                            | Rest. Ecolog | alegriaangelo@gmail.com          | 300242470  | X               |
| 16            | Rafael Franco Molina | CC                  | 1144135424                 | PNN Gorgona                                               | funcionario                                            | ICU Alm.     | administrativo.gorgona@PN.gov.ec | 301298010  | X               |
| 17            | Corazon Hovino       | CC                  | 102385524                  | PNN G.                                                    | Funcionario                                            | Técnico A    | colobryes@gmail.com              | 323438269  | X               |

NOTA: En caso de ser necesario emplee la ayuda de memoria que complementa este formato (al respaldo de esta página), teniendo en cuenta que el contenido no puede exceder una página, si se requiere mayor ampliación genere la respectiva acta en el formato vigente. Si solo necesita la información de los asistentes imprima la primera hoja del presente formato.

1 de 2



LISTA DE ASISTENCIA

Código: A4-FO-05  
Versión: 2  
Vigente desde: 28/10/2025

|                                                                            |                                                                                              |                  |                                                                                                                                                         |                                           |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| OBJETIVO DEL EVENTO:                                                       | Realizar un taller diagnóstico con los emprendimientos de la subregión sangüingana - Gorgona |                  | ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO                                                                                                                |                                           |
| NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para conferencias no para reuniones) | N/A                                                                                          | TIPO DE REUNION: | Nombre Completo: Fabiola Rincón, Valeria Restrepo<br>Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida: Parques Nacionales Naturales |                                           |
| LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK                                                 | PNN Gorgona, salón de inducción                                                              |                  | FECHA: 22/11/2025                                                                                                                                       | HORA INICIO: 9:00 am<br>HORA FIN: 2:30 pm |

| PARTICIPANTES |                         |                     |                            |                                                           |                                                        |              |                                 |            |                 |
|---------------|-------------------------|---------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------|------------|-----------------|
| No.           | NOMBRE Y APELLIDO       | Tipo Doc. Identidad | No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD | ENTIDAD, GRUPO O ÁREA, OFICINA, FUNCIONAL, VEREDA U OTROS | TIPO DE PARTICIPANTE: FUNCIONARIO / CONTRATISTA / OTRO | CARGO        | CORREO ELECTRÓNICO              | TELÉFONO   | TIPO ASISTENCIA |
|               |                         |                     |                            |                                                           |                                                        |              |                                 |            |                 |
| 1             | Felipe Pared            | CC                  | 10364402                   | PNN G                                                     | Contratista                                            | operario     |                                 | 3243362690 | X               |
| 2             | Leider Obregon Solis    | CC                  | 10382704                   | P-K-K-G                                                   | Contratista                                            | operario     | leiderobregon@gmail.com         | 3101159216 | X               |
| 3             | Kenia L. Campo          | CC                  | 10594487                   | PNN G.                                                    | Contratista                                            | operario     | kenialucia.campo2@gmail.com     | 314916678  | X               |
| 4             | Yerson Andres Garcia    | CC                  | 1095809536                 | Penal                                                     | Funcionario                                            | Intendente   | yerson.garcia348@gmail.com      | 3104107531 | X               |
| 5             | Jhon Alexander Muñoz    | CC                  | 1002913971                 | Penal                                                     | Funcionario                                            | Patrullero   | jhon.muoz000@gmail.com          | 3233619057 | X               |
| 6             | Juan Sebastian Barrera  | CC                  | 1023508322                 | Penal                                                     | Funcionario                                            | Patrullero   | juan.barrera00@gmail.com        | 302658883  | X               |
| 7             | Alicia Palacios C.      | CC                  | 24678158                   | PNN Gorgona                                               | Contratista                                            | Técnico      | alyspalacios@gmail.com          | 321798411  | X               |
| 8             | Juan Carlos Lopez Gomez | CC                  | 114406122                  | PNN Gorgona                                               | Contratista                                            | Técnico      | lucanilo16@gmail.com            | 3206408124 | X               |
| 9             | Jhon Anton Ibarbo       | CC                  | 111181424                  | PNN Gorgona                                               | Contratista                                            | Paraterminal | profesional@emrpa.gov.ec        | 3184368969 | X               |
| 10            | Ever Solis Tejada       | CC                  | 2766237                    | PNN G.                                                    | Funcionario                                            | Operario     | wasasolis@gmail.com             | 312665323  | X               |
| 11            | Andres Garcia           | CC                  | 10003030                   | PNN Gorgona                                               | Contratista                                            | NIA          | andresgarciasoliz@gmail.com     | 301651118  | X               |
| 12            | Alvaro Javier Fierro    | CC                  | 1081159124                 | PNN Gorgona                                               | Contratista                                            | NIA          | eduardo.fierro1@gmail.com       | 317216624  | X               |
| 13            | Schana Geraldine Nuñez  | CC                  | 1023953632                 | PNN Gorgona                                               | Contratista                                            |              | investigacion.gorgona@PN.gov.ec | 3203975914 | X               |
| 14            |                         |                     |                            |                                                           |                                                        |              |                                 |            |                 |
| 15            |                         |                     |                            |                                                           |                                                        |              |                                 |            |                 |
| 16            |                         |                     |                            |                                                           |                                                        |              |                                 |            |                 |
| 17            |                         |                     |                            |                                                           |                                                        |              |                                 |            |                 |

NOTA: En caso de ser necesario emplee la ayuda de memoria que complementa este formato (al respaldo de esta página), teniendo en cuenta que el contenido no puede exceder una página, si se requiere mayor ampliación genere la respectiva acta en el formato vigente. Si solo necesita la información de los asistentes imprima la primera hoja del presente formato.

2 de 2



LISTA DE ASISTENCIA

|                           |
|---------------------------|
| Código: AA-FO-05          |
| Versión: 2                |
| Vigente desde: 28/10/2025 |

AYUDA DE MEMORIA

RESUMEN DE LOS TEMAS TRATADOS Y CONCLUSIONES / ACUERDOS GENERALES (Relacione los temas o aspectos mas importantes) En caso se requiera incluir más filas pero tener presente la documentada en la nota de la primera página.

La reunión inició a las 9:00 am con la apertura del taller, en la cual se expuso el obj. del evento y la agenda propuesta. Posteriormente cada participante se presentó y contó sobre el emprendimiento. Dando continuidad a la agenda, se realizó la presentación orientada a responder la pregunta: ¿Por qué hablar de emprendimientos en los PNN? En este espacio se abordaron temas como la bioeconomía y los bionegocios, entre otros brindando conocimientos y conceptos clave. Tras la exposición se realizó un ejercicio diagnóstico en el que los asistentes fueron divididos en 3 grupos según su enfoque: Artesanías apoyado por Fabiola Rincón, Pescadoes apoyado por Waldy Obregón y Dulces apoyado por Valeria Restrepo. El propósito del ejercicio fue que, en una cartilera, identificaran necesidades, problemáticas así como actores y recursos clave para atenderlos. Posteriormente, los emprendedores socializaron los resultados obtenidos. Como tercer momento, la sra. Waldy Obregón ofreció un taller sobre asociatividad. Luego, en la cuarta act. los asistentes conocieron el logo que se ha venido trabajando para el emprendimiento de Dulces Playa Bazán, con el fin de invitarlos a participar en la spte act.: Diligenciar el formato para la creación o rediseño del logo y etiquetas de sus emprendimientos. Para esta act. los grupos se organizaron igual que en el ejercicio diagnóstico. Finalmente, los participantes realizaron una muestra de sus productos, con el objetivo de ofrecerlos al personal residente del PNN Corgona. La jornada concluyó con palabras de cierre y con un recorrido interpretativo del sendero El Boral con el personal.

COMPROMISOS En caso se requiera incluir más filas

| DESCRIPCIÓN                                                                                                      | RESPONSABLE (NOMBRE COMPLETO Y/O PROCESO - DEPENDENCIA) | FECHA PREVISTA (DD/MM/AAAA) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Compartir la convocatoria emprendimientos para que puedan revisarla y aplicar                                    | Fabiola Rincón, Waldy Obregón, Valeria                  | 22/11/2025                  |
| Consultar la posibilidad de realizar este año un taller enfocado en el manejo de redes sociales                  | Fabiola Rincón y Valeria R                              |                             |
| Consultar con Parques Nacionales Naturales la posibilidad de usar la ecotienda para vender los productos         | Fabiola R y Valeria R                                   |                             |
| Enviar las fichas que diligenciaron los emprendimientos para el diseño del logo y etiquetas a la dirección       | Fabiola R y Valeria R                                   |                             |
| Recopilar la info. sobre necesidades y problemáticas expuestas por los emprendedores para programar capacitación | DTPA y AP                                               |                             |
| Revisar la posibilidad de planear un evento de exhibición y comercialización de productos de los emprendimientos | PNNC                                                    |                             |
| - Locales en el PNN Corgona en temporada de ballenas                                                             |                                                         |                             |

MAURELEN RUCHÁ BEJARANO  
REPRESENTANTE LEGAL  
C. C. No. 29.115.851  
Expedida en Cali - Valle  
Nit. 900678825 - 4  
Dirección: Calle 101 # 24 -104  
Número de Teléfono: 6024200775 - 3148030540  
Buzón del Correo electrónico. [fundacionhabitatproyectos@gmail.com](mailto:fundacionhabitatproyectos@gmail.com)