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

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

CLASE DE ACTA:	**FINAL: ___X___ PARCIAL: _____ No.:_____**				
_X__ CONTRATO DE:	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**	**Nº:**	**201**	**AÑO:**	**2025**
___ CONVENIO DE:					

CONTRATANTE:	**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL – CAM - Dependencia - DTC**			
CONTRATISTA	**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:**	**KARENT DAYANA VALENCIA VIEDA**		
	NIT y/o CC:	**1.007.821.191 expedida en Garzón – Huila**		
	DIRECCIÓN:	**Vereda La Nueva Floresta**	**TEL**	**3104022772**
	CIUDAD:	**Garzón – Huila**		
	REPRESENTANTE LEGAL:	**N/A**		
OBJETO:	APOYO ADMINISTRATIVO Y OPERACIONAL EN ACCIONES INFORMATIVAS DE CONTROL A LA DEFORESTACIÓN O APROVECHAMIENTO ILEGAL DEL RECURSO FLORA EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE CONTROL, VIGILANCIA Y MONITOREO AL DESARROLLO SECTORIAL SOSTENIBLE			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	**No. 2025000350 FECHA: 24 de febrero de 2025**			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	**26.355.000**			
	Valor en Letras: Veintiséis millones trescientos cincuenta y cinco mil pesos			
APORTANTE O CONVENIENTE: (Efectivo – Especie):	**$**			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
VALOR ADICIONAL	**Nº1**	$ 0		
	Nº2	$ 0		
	Nº3	$ 0		
VALOR TOTAL	**26.355.000**			
PLAZO INICIAL: (dd/mm/aa)	10.5 meses			
PLAZO ADICIONAL: (dd/mm/aa)	**Nº1**	**0**		
	Nº2	**0**		
	Nº3	**0**		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	01 DE MARZO DEL 2025			
FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN: (dd/mm/aa)	**Nº1**	**SUSPENSIÓN**		
		REINICIACIÓN		
	Nº2	**SUSPENSIÓN**		
		REINICIACIÓN		
	Nº3	**SUSPENSIÓN**		

		REINICIACIÓN	
	Nº4	**SUSPENSIÓN**	
		REINICIACIÓN	
FECHA DE TERMINACIÓN: (dd/mm/aa)	30/12/2025		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	30/12/2025		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	01/03/2025 al 30/12/2025		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	LESLYE YUBEY MUÑOZ POLANCO	
	EN CALIDAD DE:	SUPERVISOR	
	NOMBRE:	KARENT DAYANA VALENCIA VIEDA	
	EN CALIDAD DE:	CONTRATISTA	
	NOMBRE:	LESLYE YUBEY MUÑOZ POLANCO	
	EN CALIDAD DE:	JEFE DEPENDENCIA	

2. ACTAS

DESCRIPCIÓN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
1. Solicitud de desembolso pago 1	**09/04/2025**	**2.510.048**	**26.355.000**	**23.844.952**
2. Solicitud de desembolso Pago 2	**05/05/2025**	**2.510.048**	**23.844.952**	**21.334.904**
3. Solicitud de desembolso pago 3	**11/06/2025**	**2.510.048**	**21.334.904**	**18.824.856**
4. Solicitud de desembolso pago 4	**07/07/2025**	**2.510.048**	**18.824.856**	**16.314.808**
5. Solicitud de desembolso pago 5	**06/08/2025**	**2.510.048**	**16.314.808**	**13.804.760**
6. Solicitud de desembolso pago 6	**09/09/2025**	**2.510.048**	**13.804.760**	**11.294.712**
7. Solicitud de desembolso pago 7	**09/10/2025**	**2.510.048**	**11.294.712**	**8.784.664**
8. Solicitud de desembolso pago 8	**06/11/2025**	**2.510.048**	**8.784.664**	**6.274.616**
9. Solicitud de desembolso pago 9	**10/12/2025**	**2.510.048**	**6.274.616**	**3.764.568**
10. Solicitud de desembolso pago 10	**30/12/2025**	**2.510.048**	**3.764.568**	**1.254.520**
TOTAL (VALOR ACTA)		**25.100.480**		

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

El contratista cumplió con la ejecución total de cada una de las actividades encomendadas de acuerdo a las obligaciones establecidas en el contrato por prestación de servicios No. 201 de 2025. Se evidencia un buen desempeño en sus labores, realizando cada una de las actividades descritas en el contrato.

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

CRITERIOS	CALIFICACIÓN
Desempeño Técnico	4.5
Oportunidad En Entrega	4.5
Cantidad Entregada	5.0
Responsabilidad Ambiental	5.0
Responsabilidad en Seguridad y Salud en el Trabajo	5.0
PROMEDIO CALIFICACION	4.8

KARENT DAYANA VALENCIA VIEDA
CONTRATISTA

LESLYE YUBEY MUÑOZ POLANCO
SUPERVISORA