GOBIERNO DE CALDAS	ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL CONVENIO	**Código:** FO-CA-101
	COPIA CONTROLADA	**Versión:** 1.0
	SIG	**Fecha de creación:** 28/12/2022

A- DESCRIPCIÓN						
Secretaría	MEDIO AMBIENTE					
Fecha acta de Liquidación:	16 de diciembre de 2025					
Numero de Convenio	18092025-1537	ID Publicación SECOP			CO1.PCCNTR.8297454	
No. Del Proceso:	CD-SMA-1425-2025	No. BPID / BPIN				
Numero de CDP (s)	3500046171					
Numero de RPC (s)	4500028882					
CDP (s) Convinientes						
Conviniente:	ORGANIZACION AFROCALDENSE SOFONIAS YACUP					
NIT. ó RUT:	901427982	DV	1			
Representante Legal	LISETH BARBOSA ROJAS			Cedula	1063489102	
Dirección				Teléfono		
Valor inicial Aporte Gobernación:	$ 30.000.000,00	Valor Adiciones Gobernación:				
Valor inicial Aporte Convinientes:	$ 6.150.000,00	Valor Adiciones Convinientes:				
Valor Total del convenio ($):	$ 36.150.000,00					
Objeto del Convenio:	Desarrollar e implementar un proyecto ambiental ciudadano enfocado en el intercambio de saberes para la construcción de una guía de plantas medicinales con comunidades negras asentadas en los municipios de Supia y Manizales					
Ejecución del convenio Inicial	Fecha Inicial	23/09/2025	Fecha Final (Sin incluir prorrogas)	30/11/2025		
Prorrogas	Numero de Prorrogas		Fecha Final (Incluidas prorrogas)	30/11/2025		
Duracion del convenio:	0 Años	2 Meses		7 Dias		
SUPERVISOR:	Natalia Andrea Aristizábal Sánchez					

B- RESUMEN DEL CONVENIO		
De acuerdo con el informe final de supervisión de fecha	16 de diciembre de 2025	
la ejecución del convenio N° 18092025-1537 presenta el siguiente balance:		
Valor del Convenio		$36.150.000,00
Adiciones		$0,00
Valor aporte Departamento		$30.000.000,00
Valor aporte Convinientes		$6.150.000,00
Valor ejecutado recursos Departamento	$30.000.000,00	
Valor ejecutado recursos Convinientes	$6.150.000,00	
Saldo no Ejecutado	$0,00	
Saldo reintegro al Departamento	$0,00	
Sumas Iguales:	**$36.150.000,00**	**$36.150.000,00**

En concordancia con lo anterior, el conviniente debe reintegrar a la tesorería del departamento la suma de $ 0,00 mediante transferencia bancaria a la cuenta que se informe para tal fin.

ITEM	SI	NO
El (la) suscrito (a) supervisor (a) verificó el cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, dando cumplimiento al Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007	X	
Se verifico la vigencia de las pólizas las cuales se encuentran ajustadas al contrato	X	

Observaciones:

La presente Liquidación se hace de mutuo acuerdo entre la partes. Para constancia se firma el martes, 16 de diciembre de 2025, por los que en ella intervienen.

	EL DEPARTAMENTO	SUPERVISOR	EL CONVINIENTE / Representante Legal
Firmas		NATALIA ARISTIZABAL S.	Liseth Barbosa Rojas
Nombre:	**Paola Andrea Loaiza Cruz**	Natalia Andrea Aristizábal Sánchez	Liseth Barbosa Rojas
C.C.	**30413706**	30239079	1063489102