 F-GC-29 Versión 1 Octubre 2016	EMPOCALDAS S.A.E.S.P GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	
	LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORIA	

# CONTRATO Y AÑO	09304/2019	Acta N°	1 Final	1. VALOR INICIAL (Incluido IVA)	952.000
				2. VALOR ADICION (+)	
CONTRATISTA	HIGIELECTRONIX LTDA			3. VALOR TOTAL (1+2)	952.000
NIT O CC:	900.255.743.3			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	
CDP (#, rubro y fecha)	00415/21020215/2019/03/18			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	952.000
RP (#, rubro y fecha)	000508/21020215/2019/04/10			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	0

Servicio de Calibración de dos equipos de medición de gases QRAE II que hacen parte de la sección de Salud Ocupacional de Empocaldas. S.A E.S.P y están en los laboratorios de las seccionales de la Dorada y Chinchiná

TIPO DE RECURSOS	PROPIOS	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO	
DOCUMENTO VERIFICADOS			
			✓ # FOLIOS
1- Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).	X		
2- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	X		
3- Pagos SENA y ICBF.	N/A		
4- Evaluación del Supervisor Formato F-GC-18 (Solo aplica para el acta final)	X		
5- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).	N/A		
6- Informe de actividades a cargo del Supervisor.	X		


Nota: Si pasados tres (3) días después del recibo de esta documentación el Supervisor del contrato no presenta correcciones, quedará en firme y será subida al SECOP.

Secretaría General CERTIFICA que el Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.

Juan Camilo A. 21/05/19
NOMBRE DE QUIEN RECIBE FIRMA

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA		✓
Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	X	
Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el acta final).	X	
Informe de actividades a cargo del Supervisor.	X	
Copia del Registro Presupuestal.	X	
Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).	X	
Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32	X	

Fecha de presentación MAYO 17 DE 2019

DATOS DEL SUPERVISOR		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
DIANA OROZCO RUBIO	JEFE GESTIÓN HUMANA	
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
71457571342	CORRIENTE	BANCOLOMBIA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

El suscrito Revisor Fiscal de **HIGIELECTRONIX LTDA** Nit No. 900.255.743-3, certifica que:

- La sociedad **HIGIELECTRONIX LTDA** es responsable de obligaciones con el Sistema de Seguridad Social en Salud, Administradoras de Riesgos Laborales, Fondos de Pensiones Obligatorias, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.
- La sociedad **HIGIELECTRONIX LTDA** se encuentra al día en el pago de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje pensión aportes a las cajas de Compensación Familiar, Entidades Promotoras de Salud EPS y Administradoras de Riesgos Profesionales ARLs.

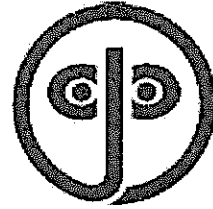
La presente se expide a solicitud del interesado, a los (03) días del mes de Mayo de 2019.



EDWIN AGUAS FUENTES
C.C. 79.855.384 de Bogotá
T.P. 138371-T

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **EDWIN ESTIC AGUAS FUENTES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79855384 de BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ D.C) Y Tarjeta Profesional No 138371-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTÁ a los 26 días del mes de Marzo de 2019 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79:855:384

AGUAS FUENTES

APELLIDOS

EDWIN ESTIC

NOMBRES

[Handwritten signature]



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-1978

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

26-NOV-1996 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNEL SANCHEZ TORRES



R-1500150-00193259-M-0079055384-20091104

0017673196A 1 5020097366

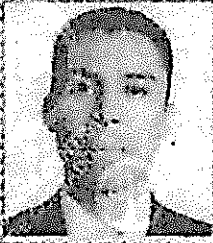
República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

138371-T

EDWIN ESTIC
AGUAS FUENTES
C.C. 79855984

RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA: 27/11/2008
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA



PRESIDENTE



LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 148446



FIRMA DEL TITULAR 61622

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.

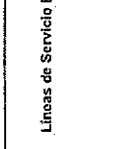


II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Datos del Afiliado		Novedades						Pensionales			Salud			Riesgos					Cajas					Parafiscales			Total
	APELLIDOS Y NOMBRES	Tipo de Cotización	NOVEDAD	ADMINISTRADORA	IBC PENSIONAL	APORTE PENSIONAL	ADMINISTRADORA	IBC SALUD	APORTE SALUD	TARIFA	IBC RIESGOS	APORTE RIESGOS	ADMINISTRADORA	IBC Cajas	APORTE Cajas	ADMINISTRADORA	APORTE ESAP	APORTE ICBF	APORTE SPDA	APORTE CDT	APORTE ICBF	APORTE ESAP	APORTE MINUTAS	Total				
CC 5391153	TANIA CAPELA BERNA	01	00																					\$ 1,962,300				
CC 5497947	INGRID AMANDA PARRA SANCHEZ	01	00																					\$ 1,962,200				
CC 5397184	DIANA CAROLINA SANTAMARIA PIROYANE	01	00																					\$ 1,962,200				
CC 7964576	JOHANNY ALEXANDER BERNAL ALVAREDO	01	00																					\$ 1,225,800				
CC 7967252	EDINSON HURTADO MOLINA	01	00																					\$ 1,225,800				
CC 7960265	CARLOS ANDRES TOMAR MONROY	01	00																					\$ 1,225,800				
CC 7962780	EDGAR ALEXANDER GARCIA MACHUCA	01	00																					\$ 1,225,800				
CC 7968005	EDGAR ALEXANDER GARCIA SUAREZ	01	00																					\$ 1,225,800				
CC 8029213	VILMAN RICARDO CASTRO LOBATO	01	00																					\$ 1,225,800				
CC 80241216	JOHANNY GARCIA SUAREZ	01	00																					\$ 1,225,800				

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	APORTES PENSIONAL	APORTES SALUD	APORTES RIESGOS	APORTES Cajas	APORTES ESAP	APORTES ICBF	APORTES Licencias Saldo a Favor EPS	APORTES Min Educación	Subtotal SIN INTERESES DE MORA	INCAPACIDADES ARP	INCAPACIDADES Licencias Saldo a Favor EPS	Subtotal SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 74,050,750	\$ 74,878,906	\$ 74,878,906	\$ 74,050,750	\$ 12,233,200	\$ 3,066,600	\$ 783,300	\$ 2,963,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19,046,100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18,046,100	





Higielectronix
Higiene Industrial - Salud Ocupacional

HIGIELECTRONIX LTDA

NIT : 900,255,743 - 3

Somos su mejor aliado al momento de exigir calidad de servicio
www.higielectronix.com

Calle 25 sur No 69C 61
BOGOTA

7450275

info@higielectronix.com

22966

Cliente: EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A ESP
Nit: 890,803,239 - 9
Dirección: CR 23 75 82
Ciudad: MANIZALES-CALDAS
Teléfono: 8867080
Correo:

Fecha Factura: 09/05/2019
Vendedor: ADRIAN MARIA BEDOYA
Centro Costo: OCAMPO
0 3

Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
0030035001172	CALIBRACION BAJO NORMA 17025 MONITORES DE GASES		2,00	400,000.00	800,000.00

EMPOCALDAS S.A. E.S.P



Radicado número:

2019-EI-00002032

13/05/2019 03:11:31 PM Folios 3

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Nacionales 952.000,00 Cuota 30 Vence el 2019-06-09

VALOR EN LETRAS

Novcientos Cincuenta Y Dos Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

OC 000009304

FAVOR CONSIGNARA LA CUENTA CTE No. 714-575713-42 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE HIGIELECTRONIX

Total Bruto 800,000.00
IVA 19% 152,000.00
Total a Pagar \$ 952,000.00

A esta Factura de Venta aplican las normas relativas a la Letra de Cambio (Artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este Título - Valor. Autorización de Facturación por Computador No. 18762009721255 aprobado en 2018-08-16 prefijo desde el número 20001 al 23750 Vigencia 18 meses
Responsables de iva - Actividad Económica 4669 Tarifa 011.040

Higielectronix
NIT 900.255.743 - 3
Elaborado por

Firma Recibido

ACTA DE RECIBO N° 1 Y FINAL

ORDEN DE COMPRA: OC 0000009304 DE 2019

OBJETO: SERVICIO DE CALIBRACION DE DOS EQUIPOS DE MEDICION DE GASES QRAE II QUE HACEN PARTE DE LA SECCION DE SALUD OCUPACIONAL DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P. Y ESTAN EN LOS LABORATORIOS DE LAS SECCIONALES DE LA DORADA Y CHINCHINA.

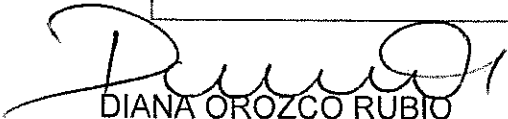
CONTRATISTA HIGIELECTRONIX LTDA.

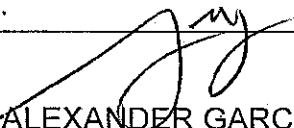
VALOR CONTRATO \$952.000

RECURSOS PROPIOS

En la ciudad de Manizales, a los 9 días del mes de mayo de 2019, se reunieron: DIANA OROZCO RUBIO, Jefe de la Sección Gestión Humana de EMPOCALDAS S.A. E.S.P., en representación de la Empresa contratante y EDGAR ALEXANDER GARCIA SUAREZ, Representante Legal, de la empresa HIGIELECTRONIX LTDA como contratista, con el fin de dar trámite a la orden de compra N° OC 0000009304 de 2019.

ITEM	DESCRIPCION	VALORES
1	SERVICIO DE CALIBRACION DE DOS EQUIPOS DE MEDICION DE GASES QRAE II QUE HACEN PARTE DE LA SECCION DE SALUD OCUPACIONAL DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P. Y ESTAN EN LOS LABORATORIOS DE LAS SECCIONALES DE LA DORADA Y CHINCHINA.	\$952.000
VALOR TOTAL DEL ACTA		\$952.000


DIANA OROZCO RUBIO
Supervisora
EMPOCALDAS S.A. E.S.P.


EDGAR ALEXANDER GARCIA SUAREZ
Representante Legal
HIGIELECTRONIX LTDA.

INFORME DE SUPERVISOR TÉCNICA

ORDEN DE SERVICIO N° OC 0000009304 DE 2019

CONTRATISTA HIGIELECTRONIX LTDA

OBJETO Servicio de Calibración de dos equipos de medición de gases QRAE II que hacen parte de la sección de Salud Ocupacional de Empocaldas. S.A E.S.P y están en los laboratorios de las seccionales de la Dorada y Chinchiná

VALOR TOTAL \$ 952.000

VALOR OC No. 1 y FINAL \$ 952.000

En cumplimiento de la orden de servicio Nro. OC 0000009304 de 2019. Cuyo objeto: Servicio de Calibración de dos equipos de medición de gases QRAE II que hacen parte de la sección de Salud Ocupacional de Empocaldas. S.A E.S.P y están en los laboratorios de las seccionales de la Dorada y Chinchiná

Se evidencia que la orden de servicio se desarrolla satisfactoriamente en los términos y especificaciones del mismo objeto mencionado.

VALOR ORDEN DE SERVICIO	\$ 952.000
ACTA 1 final	\$952.000
VALOR POR EJECUTAR	0



DIANA OROZCO RUBIO
Jefe Gestión Humana

SUPERVISOR TÉCNICA

ORDEN DE COMPRA N° OC 0000009304 DE 2019

CONTRATISTA HIGIELECTRONIX LTDA

OBJETO Servicio de Calibración de dos equipos de medición de gases QRAE II que hacen parte de la sección de Salud Ocupacional de Empocaldas. S.A E.S.P y están en los laboratorios de las seccionales de la Dorada y Chinchiná.

En cumplimiento de la orden de Servicio Nro. OC 0000009304 de 2019.

El Servicio de Calibración de dos equipos de medición de gases QRAE II que hacen parte de la sección de Salud Ocupacional de Empocaldas. S.A E.S.P y están en los laboratorios de las seccionales de la Dorada y Chinchiná y se recibió a satisfacción. Se anexa carta de calibración.

Mayo 9 de 2019.



RUBIELA MARTÍNEZ BLANDÓN
Promotora Seguridad Salud en el Trabajo

REMISION No. 24527

EMPRESA			EMPOCALDAS S.A. E.S.P. ✓	SC No. 6595	KTB - CLAB 1524
NIT			PERSONA ENCARGADA	DIRECCION	TELEFONO / FAX
890.803.239-9			RUBIELA MARTINEZ BLANDON PROMOTORA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CRA 23 No. 75-82 BARRIO MILAN MANIZALES	8867080 ext. 130
TIPO SERVICIO	GARANTI	CALIBRACIÓN	EQUIPO NUEVO	VERIFICACIÓN	OBSEQUIO
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha		No. Certificado de Calibración /Informe de Mantenimiento y/o Verificación	Orden de Compra	Factura No.	Vía
2019-05-09		HX-CC-MG-12154 HX-CC-MG-12155	9304	22958	SERVIENTREGA N°. 2028269762
Ítem	Cant	Serial No.	Descripción		
1	2	181-135562 181-135830	MONITORES DE GAS QRAE II INCLUYE: CERTIFICADO DE CALIBRACION		

Entrego

Recibí de conformidad

F-GCM01-004
Versión 03

Bogotá

Calle 25 Sur No. 69C - 61 - B. Carvajal
PBX: (+571) 745 0275

Medellín

Calle 48B No. 78A - 37 Ofc. 401, Edif. San Pablo
Teléfonos: (4) 580 2111 - 580 2226 - 604 6716



REPORTE DE REVISION

Razón Social
EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

DATOS DEL INSTRUMENTO

REFERENCIA: MONITOR DE GASES
MARCA: RAE
MODELO: QRAE II
SERIAL: 181-135830
FECHA DE ENTRADA: 2019-04-16

REVISIÓN DE INGRESO

- **Aspecto físico:** Desgaste normal por uso.
- **Funcionamiento general:** Funciona correctamente.
- **Sensores:** Funcionan correctamente.
- **Bomba:** Funciona correctamente.
- **Estado Baterías:** Se realiza recarga completa de batería.

ACCESORIOS: Una base y adaptador (para ambos equipos).

OBSERVACIONES:

Equipo es funcional. Los sensores responden ante la presencia y ausencia del respectivo gas.

COMO COMPLEMENTO A SU SERVICIO TÉCNICO SE REALIZA LO SIGUIENTE

- Limpieza del equipo.
- Pruebas de encendido.
- Pruebas de funcionamiento de sensor con material de referencia.

Cordialmente,

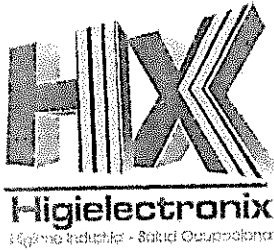
Lili Katherin Escobar Torres

Técnico Mantenimiento

E-mail: serviciotecnico2@higielectronix.com

Bogotá
Calle 25 Sur No. 69C - 61 - B. Carvajal
PBX: (+571) 745 0275

Medellín
Calle 48B No. 78A - 37 Ofc. 401, Edif. San Pablo
Teléfonos: (4) 580 2111 - 580 2226 - 604 6716



ISO/IEC 17025:2005
15-LAC-047

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Página 1 de 2

LABORATORIO DE CALIBRACIÓN HIGIELECTRONIX LTDA. - Calibration Laboratory

DATOS DEL CLIENTE - Information Customer

NUMERO DE CERTIFICADO - Certificate number: HX-CC-MG-12155
 NUMERO ORDEN SERVICIO - Service Order Number: HX-L-8653
 NOMBRE - Name: EMPOCALDAS S.A.E.S.P
 DIRECCION - Address: CRA 23 # 75-82 BARRIO MILAN MANIZALES CALDAS

DATOS DEL INSTRUMENTO A CALIBRAR - Information Instrument to calibrate

TIPO DE INSTRUMENTO - Type or instrument: MONITOR DE GAS
 FABRICANTE - Manufacturer: QRAE
 NUMERO DE SERIE - Serial Number: 181-135830
 MODELO - Model: QRAE II
 INVENTARIO/CODIGO - Inventory/Code: 116-002004303
 RESOLUCIÓN - Resolution: H₂S d = 0,1 µmol/mol / CO d = 1 µmol/mol / CH₄ d = 1 mmol/mol / O₂ d = 1 mmol/mol

CONDICIONES AMBIENTALES - Environmental conditions

Las condiciones ambientales se refieren al sitio y al momento de la calibración del instrumento.

temperatura en °C	23,3
Humedad Relativa en %	49,3
presión barométrica en hPa	753,3

FECHA DE RECEPCION - Date of Receipt: 2019-05-06
 FECHA DE CALIBRACION - Calibration Date: 2019-05-07
 LUGAR DE CALIBRACION - place of Calibration: LABORATORIO HIGIELECTRONIX LTDA CALLE 25 SUR N° 69C-61 BOGOTÁ D.C

PROCEDIMIENTO / METODO UTILIZADO - procedure / Method Used

Para llevar a cabo la calibración del instrumento, se utilizan Mezclas de Gas de Referencia Primarias, según lo estipulado en el procedimiento QU-012 para la calibración de detectores de gas de uno o mas componentes del centro español de metrología CEM, datos del fabricante del instrumento sometido a prueba y recomendaciones del Instituto Nacional de Metrología de Colombia, mediante la comparación directa se realizo 10 lecturas consecutivas para cada nivel de concentración y componente entre cada lectura se realizo una lectura de aire sintético o N₂ según el procedimiento P-GL-01

PATRONES UTILIZADOS - Standard Used


Para la operación de calibración se utiliza Mezcla de Gas de Referencia trazadas con NIST según certificado de calibración No 122-124625193-1/82-124550876-1/82-124574133-1B Lote No N/A Cilindro No CC500387/EB0080572/CC512100

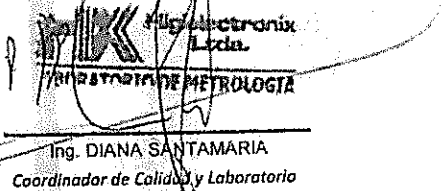
INCERTIDUMBRE DE MEDICIÓN - Uncertainty of Measurement.

La incertidumbre combinada que se reporta es una función del valor a medir según documento QU-012 del CEM y para ello se ha tenido en cuenta factores como la desviación estándar, división de escala, la incertidumbre del gas patrón utilizado. La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura K=2 y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

FIRMAS AUTORIZADAS

Authorized Signatures:


 Calibró: Ing. RICARDO CASTRO
 Calibrated by: *Metrologo*


 Aprobó: Ing. DIANA SANTAMARIA
 Approved by: *Coordinador de Calidad y Laboratorio*

Fecha de Emisión - date issued: 2019-05-08

Este certificado de calibración no podrá ser reproducido parcialmente sin autorización escrita del laboratorio que lo emite, los resultados, consignados en este certificado se refieren únicamente al objeto sometido a calibración, al momento y condiciones en las que se realizaron las mediciones, el laboratorio no se responsabiliza por los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los objetos calibrados o de este certificado.

This certificate of calibration could not be reproduced partially without written authorization of the issuing laboratory; the result of this certificate is for the object of calibration, at the conditions in which the



Higielectronix
Higiene Industrial - Salud y Compañías



ISO/IEC 17025:2005
15-LAC-047

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

HX-CC-MG-12155
Pagina 2 de 2

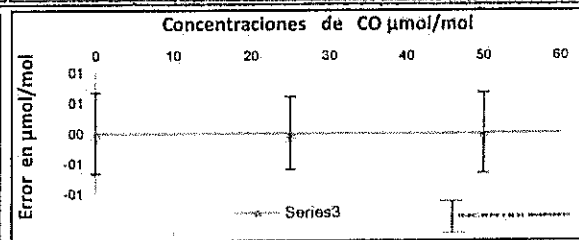
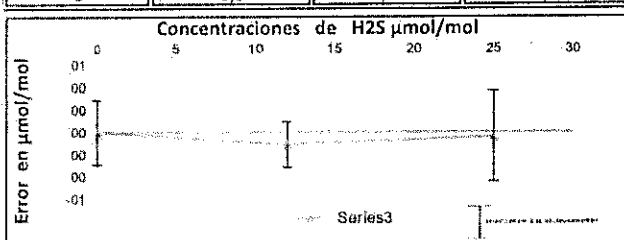
LABORATORIO DE CALIBRACIÓN HIGIELECTRONIX LTDA. - Calibration Laboratory

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN. - Results of the calibration

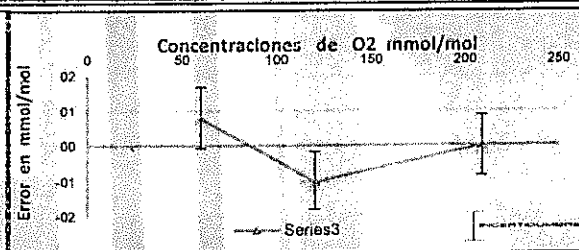
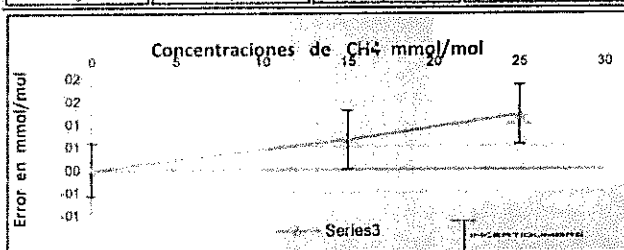
VERIFICACIÓN INICIAL				
En la siguiente se expresa los datos del instrumento antes de la calibración				
	H2S $\mu\text{mol/mol}$	CO $\mu\text{mol/mol}$	CH4 mmol/mol	O2 mmol/mol
CONCENTRACIÓN	0	0	6	60
INDICACIÓN	0,0	0	0	61
	H2S $\mu\text{mol/mol}$	CO $\mu\text{mol/mol}$	CH4 mmol/mol	O2 mmol/mol
CONCENTRACIÓN	12	25	15	120
INDICACIÓN	10,0	25	14	119
	H2S $\mu\text{mol/mol}$	CO $\mu\text{mol/mol}$	CH4 mmol/mol	O2 mmol/mol
CONCENTRACIÓN	25	50	25	209
INDICACIÓN	22,4	48	25	209

La siguiente tabla muestra los resultados obtenidos de la calibración del instrumento.

H2S $\mu\text{mol/mol}$				CO $\mu\text{mol/mol}$			
Concentración Patrón en $\mu\text{mol/mol}$	Promedio de Indicaciones en $\mu\text{mol/mol}$	Error en $\mu\text{mol/mol}$	U Incertidumbre en $\mu\text{mol/mol}$ con $k=2$	Concentración Patrón en $\mu\text{mol/mol}$	Promedio de Indicaciones en $\mu\text{mol/mol}$	Error en $\mu\text{mol/mol}$	U Incertidumbre en $\mu\text{mol/mol}$ con $k=2$
25	25,0	-0,04	0,41	50	50	0,00	0,67
12	11,9	-0,11	0,20	25	25	0,00	0,60
0	0,0	0,00	0,29	0	0	0,00	0,67



CH4 mmol/mol				O2 mmol/mol			
Concentración Patrón en mmol/mol	Promedio de Indicaciones en mmol/mol	Error en mmol/mol	U Incertidumbre en mmol/mol con $k=2$	Concentración Patrón en mmol/mol	Promedio de Indicaciones en mmol/mol	Error en mmol/mol	U Incertidumbre en mmol/mol con $k=2$
25	26	1,20	0,65	209	209	0,00	0,86
15	16	0,65	0,63	120	119	-1,00	0,82
0	0	0,00	0,58	60	61	0,80	0,88



OBSERVACIONES - Comments

- 1- El usuario, con base en el historial del equipo, es el que debe definir el programa de calibración. El presente certificado solo ampara las mediciones reportadas en el momento, condiciones ambientales y de uso en que se realizó esta calibración. La validez de los resultados contenidos en este certificado depende tanto de las características del elemento certificado como de las prácticas de su manejo y uso.
2. El certificado sin las firmas autorizadas no tiene validez.

<input type="checkbox"/> F-GC-18 Versión 4 Mayo 2013	EMPOCALDAS S.A E.S.P GESTIÓN CONTRATACIÓN		
	EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO DE CONTRATISTAS (Aplica para prestación de servicios y consultorías)		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	HIGIELECTRONIX LTDA	DIRECCIÓN:	BOGOTA
NIT O CEDULA	900255743	FECHA DE CALIFICACIÓN	2019-05-21
NUMERO DE CONTRATO:	09304/2019	CALIFICACIÓN	3
Asigne el puntaje a cada uno de los criterios teniendo en cuenta la siguiente escala: Bueno = 3. Regular = 2. Malo = 1. Si no es posible evaluar alguno de los criterios propuestos coloque en la casilla de calificación N/A			
TABLA DE ASIGNACION DE PUNTAJES			
CLASIFICACIÓN	CRITERIO A EVALUAR	CALIFICACION	
CALIDAD DEL SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato conforme a los requerimientos técnicos.	3	
CUMPLIMIENTO DE PLAZOS	Entrega oportuna de los documentos para perfeccionar el contrato.	3	
	Entrega oportuna de documentos necesarios para el trámite de pagos.	3	
	Cumplimiento en el cronograma de actividades.	3	
MANEJO DEL CONTRATO	Presentación a tiempo de la afiliación de la afiliación propia y/o del personal a cargo.	3	
	Cumplimiento en pago de salarios, parafiscales y seguridad social.	3	
	Cumple en forma estricta y oportuna con la presentación de los informes técnicos.	3	
CRITERIO DE EVALUACION	PORCENTAJE	PUNTAJE	CALIFICACIÓN X ASPECTO
Calidad de la Obra	40%	3	1.2
Cumplimiento de Plazos	30%	3	0.9
Manejo del Contrato	30%	3	0.9
EVALUADOR: (INTERVENTOR)			
NOMBRE:	DIANA OROZCO R		
CARGO:	Jefe Gestion Humana		
FIRMA:	