



GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTACIÓN DE
SERVICIOS Y CONSULTORÍA

F-GC-29
 Versión:05
 2022-02-14

# CONTRATO Y AÑO	Acto 037 de 2022	Acta N°	1 Final	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	4.117.400
				2. VALOR ADICIÓN (+)	
CONTRATISTA	RAUL EDUARDO FLOREZ ROZO			3. VALOR TOTAL (1+2)	4.117.400
NIT O CC:	10.176.156-2			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	
CDP (#, rubro y fecha)	00646,2320101001030812, 08/06/2022			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	4.117.400
RP (#, rubro y fecha)	000851, 320101001030812, 28/06/2022			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	0


OBJETO DEL CONTRATO: REPARACION DE LA PRENSA-ESTOPAS DE LA BOMBA NO 2 DEL SISTEMA DE BOMBEO DE LA BARCAZA DEL RIO MAGDALENA QUE SUCCIONA AGUA A LA PLANTA ALTERNA DE LA DORADA CALDAS.


TIPO DE RECURSOS	Propios	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO	
------------------	---------	----------------------------------	--

DOCUMENTO VERIFICADOS		# FOLIOS
1- Acta original	X	
2- 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	
3- Tarjeta profesional y certificado de la Junta Central de contadores con fecha de expedición no mayor a tres meses (aplica cuando el certificado de parafiscales lo firma el Revisor Fiscal o el Contador).	X	
4- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	X	
5- Pagos SENA y ICBF.	N/A	
6- Evaluación del Supervisor Formato F-GC-18 (Solo aplica para el acta final)	X	
7- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).	N/A	
8- Informe de actividades a cargo del Supervisor.	X	
9- Certificado de paz y salvo de bienes a cargo del contratista expedido por la Sección Suministros de EMPOCALDAS S.A E.S.P. (Aplica únicamente para acta de liquidación)	N/A	
10- Certificado de paz y salvo de entrega de archivos Formato F-GD-20 (Aplica únicamente para acta de liquidación)	N/A	

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.

 _____
 NOMBRE DE QUIEN RECIBE

 _____
 FIRMA

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA		
Copia del acta	X	
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	
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 - Copia de este formato se debe entregar en Planeación y Proyectos _____ (firma de recibido)	X	
Copia del registro presupuestal	X	

Fecha de presentación _____

DATOS DEL SUPERVISOR		
Oscar Eduardo Clavijo Alzate	Insp Electromecánico	
NOMBRE	CARGO	FIRMA

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
39256195406	AHORROS	BANCOLOMBIA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

Handwritten notes:
 15-01-22
 8:22 am


ACTA DE RECIBO No.1 Final

ACTO	ACTO No 037 DE JUNIO 28 DE 2022
OBJETO	REPARACION DE LA PRENSA-ESTOPAS DE LA BOMBA NO 2 DEL SISTEMA DE BOMBEO DE LA BARCAZA DEL RIO MAGDALENA QUE SUCCIONA AGUA A LA PLANTA ALTERNA DE LA DORADA CALDAS.
CONTRATISTA	RAUL EDUARDO FLOREZ ROZO.
NIT	10.176.156-2
VALOR	\$ 4.117.400 IVA INCLUIDO.
ADICION	\$ 0 IVA INCLUIDO.
PLAZO	15 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE LA FIRMA DE DICHO CONTRATO.
RECURSOS	PROPIOS

En la ciudad de Manizales a los ocho (08) días del mes de Julio de 2022, se reunieron OSCAR EDUARDO CLAVIJO ALZATE, Inspector Electromecánico, como Supervisor por parte de EMPOCALDAS S.A E.S.P y RAUL EDUARDO FLOREZ ROZO condición de contratista, con el fin de realizar el acta de recibo No.1 y final

VALOR ACTA	\$ 4.117.400 INCLUIDO IVA
NO SE CONCEDIO ANTICIPO	
VALOR TOTAL ACTA	\$ 4.117.400 INCLUIDO IVA

No siendo otro el motivo de la presente acta se firma por los que en ella intervinieron



OSCAR EDUARDO CLAVIJO.
Inspector Electromecánico
Supervisor Acto 037 de Junio
28 de 2022.



RAUL EDUARDO FLOREZ ROZO
Contratista

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : f98ea08b0f7eec5d054c83dbd8f59c8647338657ca45b1108c0492ebcfc4872
287724740a853273ba9777e2c89ed7e18
Número de Factura: TT-149 **Forma de pago:** Contado
Fecha de Emisión: 11/07/2022 **Medio de Pago:** Efectivo
Fecha de Vencimiento: 11/07/2022 **Orden de pedido:**
Tipo de Operación: 10 - Estándar **Fecha de orden de pedido:**

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FLOREZ ROZO RAUL EDUARDO
Nombre Comercial: FLOREZ ROZO RAUL EDUARDO
Nit del Emisor: 10176156 **País:** Colombia
Tipo de Contribuyente: Persona Natural **Departamento:** Caldas
Régimen Fiscal:R-99-PN **Municipio / Ciudad:** La Dorada
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA **Dirección:** CR 2 17 31
Actividad Económica: 2511 **Teléfono / Móvil:** 8570488
Correo: ttecniindustrial@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A. ESP
Nombre Comercial: EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A. E.S.P.
Tipo de Documento: NIT **País:** Colombia
Número Documento: 8908032399 **Departamento:** Caldas
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica **Municipio / Ciudad:** Manizales
Régimen fiscal: O-13;O-15 **Dirección:** CR. 23 No. 75-82
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica **Teléfono / Móvil:**
Correo: cesar.mejia@empocaldas.com.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	50000000-5	Servicios de reparación y mantenimiento	NIU	1,00	\$ 3.460.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 657.400,00	19.00			\$ 3.460.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
------	------	--------	-------------	---	-------

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
-----	--------------	-------------

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido
-----	-------	----------------

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
------------------------------	-------------------	------------------

Notas Finales

1. FACTURA ACTO 037 DEL 28 DE JUNIO DE 2022

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-07-11 11:20:17
Documento generado el: 2022-07-11 11:20:15
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	3.460.000,00
Total Bruto Factura	3.460.000,00
IVA	657.400,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	657.400,00
Total neto factura (=)	4.117.400,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 4.117.400,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

Numero de Autorización: 18764030709722

Rango desde: 145

Rango hasta: 300

Vigencia: 2022-12-30



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE NIT: 10176156 RAUL EDUARDO FLOREZ ROZO LA ORADA DEPARTAMENTO: BOYACÁ CARRERA 2 17 37 -31 TELÉFONO: 4014988 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: B- MIENOS DE 200 COTIZANTES PROVINCIA ACTIVIDAD ECONOMICA: Fabricación de productos metálicos para uso está APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 783898464 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: abril AÑO 2022 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: mayo AÑO 2022 FECHA PAGO (aaaa-mm-dd): 20220708 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20220708	
DATOS GENERALES DEL APORTANTE NIT: 10176156 RAUL EDUARDO FLOREZ ROZO LA ORADA DEPARTAMENTO: BOYACÁ CARRERA 2 17 37 -31 TELÉFONO: 4014988 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: B- MIENOS DE 200 COTIZANTES PROVINCIA ACTIVIDAD ECONOMICA: Fabricación de productos metálicos para uso está APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 783898464 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: abril AÑO 2022 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: mayo AÑO 2022 FECHA PAGO (aaaa-mm-dd): 20220708 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20220708	

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	LIQUIDACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO
			No. COTIZANTES	VALOR													
20301	20301-PORVENIR	1			\$ 160.000			\$ 0								\$ 160.000	\$ 160.000
SUB-TOTALES:																	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	
CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE
ER307	ER307-FAMISANER	ER307	ER307-FAMISANER	ER307	ER307-FAMISANER
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	
CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE
EC11	EC11-ARL SUPA	EC11	EC11-ARL SUPA	EC11	EC11-ARL SUPA
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	
CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE
EC11	EC11-ICF DE CALDAS	EC11	EC11-ICF DE CALDAS	EC11	EC11-ICF DE CALDAS
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	
CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE
PACBF	PACBF-ICBF INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR PASENA - SEHA	PACBF	PACBF-ICBF INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR PASENA - SEHA	PACBF	PACBF-ICBF INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR PASENA - SEHA
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

CÓDIGO	NOMBRE	TIPO	SUB-TIPO	TIPO DE COTIZANTE	SALARIO	BÁSICO	SALARIO	NOVEDADES												TOTAL APORTES A PENSIÓN	TOTAL APORTES A SALUD	TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
								ADMIN	IBIC	DAS	COI	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR SOLIDARIADO EMPLEADO ESPECIAL	TOTAL APORTES	VALOR APORTES	VALOR APORTES	VALOR APORTES	VALOR APORTES	VALOR APORTES			
20301	20301-PORVENIR				\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000															
SUB-TOTALES:																						

TOTAL																	\$ 399.400
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NIT	10767556	NÚMERO PLANILLA	783569484
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	RAUL EDUARDO FLOREZ ROZO	TIPO DE PLANILLA	2022
DIRECCIÓN	CARRERA 2 17 37 - 31	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	2022
TELEFONO	8570488	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	2022
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	FECHA PAGO (aaaa-mm-dd)	2022/07/08
CLASE APORTANTE	FORMA PAGO (unic)	NÚMERO AUTORIZACIÓN	
ACTIVIDAD ECONOMICA			
FORMA DE PRESENTACIÓN			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA Y CBF (REFORMA TRIBUTARIA)			

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	
CODIGO	23001-POYVENIR	CODIGO	23001-POYVENIR	CODIGO	23001-POYVENIR	CODIGO	23001-POYVENIR
NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1
VALOR	\$ 180.000	VALOR	\$ 180.000	VALOR	\$ 180.000	VALOR	\$ 180.000
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
	\$ 180.000		\$ 180.000		\$ 180.000		\$ 180.000

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	
CODIGO	EP5017-FAMISANAR	CODIGO	EP5017-FAMISANAR	CODIGO	EP5017-FAMISANAR	CODIGO	EP5017-FAMISANAR
NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1
VALOR	\$ 125.000	VALOR	\$ 125.000	VALOR	\$ 125.000	VALOR	\$ 125.000
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
	\$ 125.000		\$ 125.000		\$ 125.000		\$ 125.000

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	
CODIGO	24-11 - RAIL SURIA	CODIGO	24-11 - RAIL SURIA	CODIGO	24-11 - RAIL SURIA	CODIGO	24-11 - RAIL SURIA
NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1
VALOR	\$ 24.400	VALOR	\$ 24.400	VALOR	\$ 24.400	VALOR	\$ 24.400
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
	\$ 24.400		\$ 24.400		\$ 24.400		\$ 24.400

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	
CODIGO	25-11-CCF DE CALDAS	CODIGO	25-11-CCF DE CALDAS	CODIGO	25-11-CCF DE CALDAS	CODIGO	25-11-CCF DE CALDAS
NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1
VALOR	\$ 40.000	VALOR	\$ 40.000	VALOR	\$ 40.000	VALOR	\$ 40.000
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
	\$ 40.000		\$ 40.000		\$ 40.000		\$ 40.000

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	
CODIGO	26-11-CCF DE CALDAS	CODIGO	26-11-CCF DE CALDAS	CODIGO	26-11-CCF DE CALDAS	CODIGO	26-11-CCF DE CALDAS
NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1
VALOR	\$ 30.000	VALOR	\$ 30.000	VALOR	\$ 30.000	VALOR	\$ 30.000
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
	\$ 30.000		\$ 30.000		\$ 30.000		\$ 30.000

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	
CODIGO	27-11-CCF DE CALDAS	CODIGO	27-11-CCF DE CALDAS	CODIGO	27-11-CCF DE CALDAS	CODIGO	27-11-CCF DE CALDAS
NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1
VALOR	\$ 90.000	VALOR	\$ 90.000	VALOR	\$ 90.000	VALOR	\$ 90.000
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
	\$ 90.000		\$ 90.000		\$ 90.000		\$ 90.000

TOTAL \$ 399.400

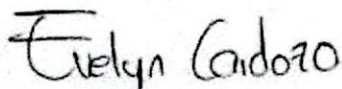
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA NATURAL

Yo, **EVELYN KATHERINE CARDOZO LEON**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.054.559.889 y tarjeta profesional 219391-TP de la junta central de contadores públicos en mi condición de Contador público de **RAUL EDUARDO FLOREZ ROZO** identificado con C.C 10.176.456., luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia y los criterios contables de la resolución 533 del 2015, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal exigidos por la ley y se encuentra al día paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 del 2007.

Expedido en la ciudad de La Dorada Caldas, a los ocho días (08) día del mes de julio del año 2022



Evelyn Katherine Cardozo Leon
C.c. 1.054.559.889
219.391-TP

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

868EP252697F2780

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 **EVELYN KATHERINE CARDOZO LEON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1054559889 de LA DORADA (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 219391-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de abril de 2022 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

332822

Este es el único documento que le acredita como
 CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en
 la Ley 45 de 1990.
 Agrede más a quien exhibiere este tarjeta comunicarse
 al 781.644.84 50 o 669.81.61 a la UAE - Junta Central Ib
 Conadresse a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C



www.diqs.com

FECHA DE NACIMIENTO: 25-OCT-1993
 PUERTO SALGAR
 (CUNDINAMARCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 ESTATURA: 1.63
 O.S. RH: O+
 SEXO: F

11-NOV-2011 LA DORADA
 FECHA Y LUGAR DE EXPIRACION

REGISTRADOR NACIONAL
 Cúcuta y Páramo Tumbes

INDICE DERECHO




P-0904900-0333333-F-106-059899-20111229 002882018A 1 37420016

República de Colombia
 Ministerio de Comercio Industrial y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
 TARJETA PROFESIONAL
 DE CONTADOR PÚBLICO


1103011

EVELYN KATHERINE
 CARDOZO LEON

RESOLUCIÓN 1703 DE 2011
 UNIVERSIDAD DE BOGOTÁ

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PERAZA



REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 GEDEJA DE CIUDADANIA

NUMERO: 1.054.559.889
 CARDOZO LEON

CHILIZO 4
 EVELYN KATHERINE

11/03/2011

Evelyn Cardozo



 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:	FLOREZ ROZO RAUL EDUARDO	DIRECCIÓN:	CRA 2 N. 17-31 DORADA
NIT O CEDULA	10176156	FECHA DE CALIFICACIÓN	2022-07-07
NUMERO DE CONTRATO:	37/2022	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:	OSCAR EDUARDO CLAVIJO ALZATE		
CARGO:	Inspector Electromecanico		
FIRMA:			

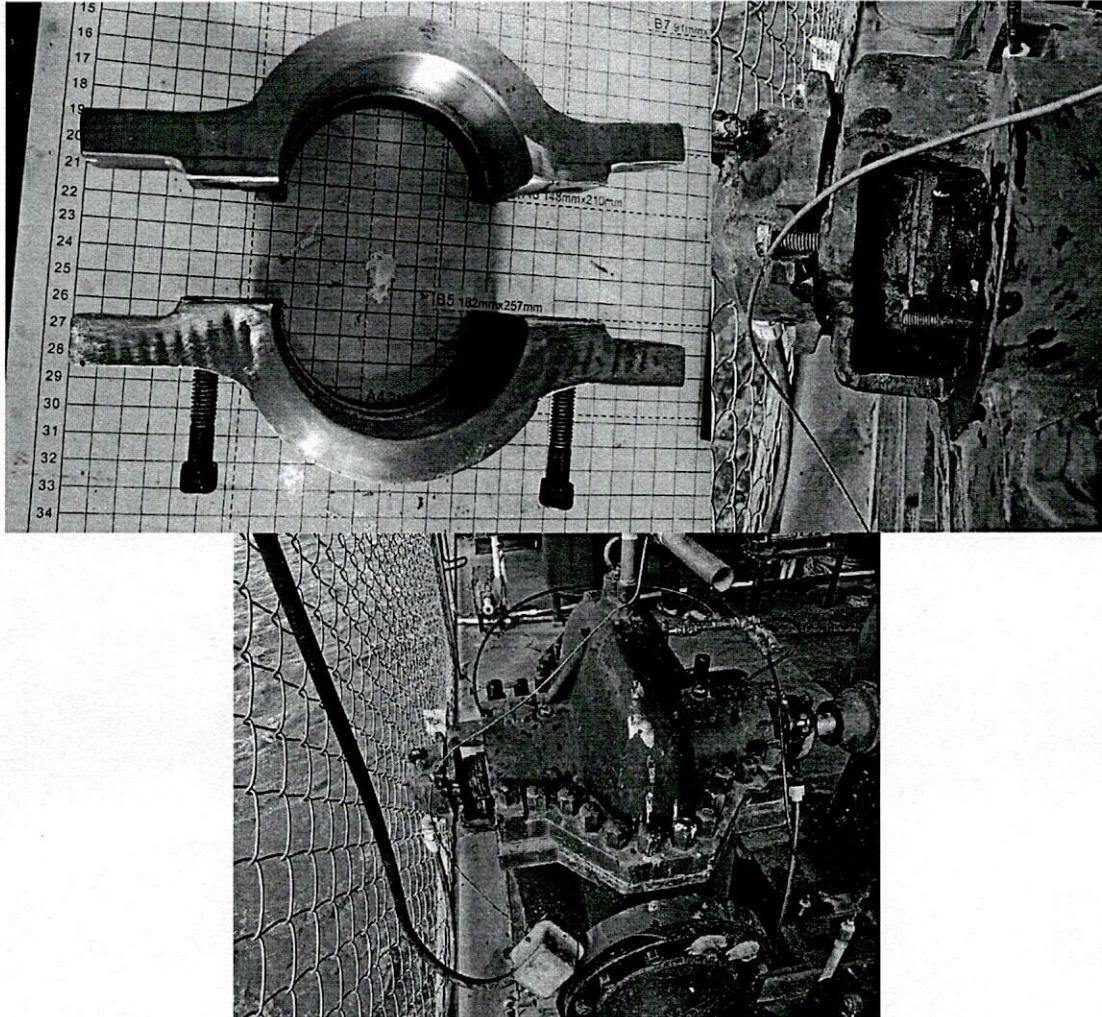
INFORME DE ACTIVIDAD ACTO 037 DE 2022.

OBJETO	REPARACION DE LA PRENSA-ESTOPAS DE LA BOMBA NO 2 DEL SISTEMA DE BOMBEO DE LA BARCAZA DEL RIO MAGDALENA QUE SUCCIONA AGUA A LA PLANTA ALTERNA DE LA DORADA CALDAS.
--------	---

De acuerdo a los trabajos realizados por el contratista RAUL EDUARDO FLOREZ ROZO, puedo constatar que fue ejecutado a satisfacción la siguiente actividad:

1. Reparación de los prensa-estopas de la Bomba No 2 del sistema de bombeo de la barcaza rio Magdalena.





La Dorada, Julio 08 de 2022

Atentamente,


OSCAR EDUARDO CLAVIJO A.
Inspector Electromecánico.
Supervisor Acto 037/2022.