	F-GC-29 Versión 4 Junio de 2020	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	
		LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORIA	

# CONTRATO Y AÑO	193 de 2020	Acta N°	1 final	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	2.720.000
				2. VALOR ADICION (+)	
CONTRATISTA	GUILLERMO JAVIER MOYA ROJAS			3. VALOR TOTAL (1+2)	2.720.000
NIT O CC:	10175000			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	
CDP (#, rubro y fecha)	0405, 21020211, 27 DE MARZO DE 2020			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	2.720.000
RP (#, rubro y fecha)	699, 21020211, 20 DE AGOSTO DE 2020			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	0

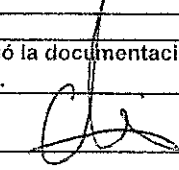
OBJETO DEL CONTRATO: EMISION DE PAUTAS PUBLICITARIAS Y MENSAJES INSTITUCIONALES.

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).			NA
4- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).			X
5- Pagos SENA y ICBF.			NA
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).			NA
8- 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.

Susana Gomez O.
NOMBRE DE QUIEN RECIBE

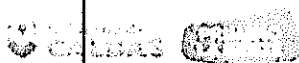
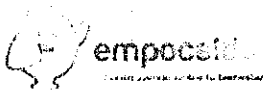

FIRMA

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERIA	
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)	
Copia del registro presupuestal	X

Fecha de presentación 28 DE DICIEMBRE DE 2020

DATOS DEL SUPERVISOR		
PAULA MILENA VELASQUEZ CASTAÑO	JEFE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	
NOMBRE	CARGO	
		FIRMA

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
230-392-12533-2	AHORROS	POPULAR
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO



ACTA DE RECIBO N° 1 FINAL

CONTRATO: N° 193 DE 2020

CONTRATISTA: GUILLERMO JAVIER MOYA ROJAS

OBJETO: EMISION DE PAUTAS PUBLICITARIAS Y MENSAJES INSTITUCIONALES

TOTAL: \$ 2.720.000 IVA INCLUIDO

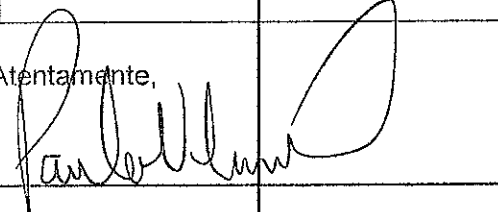
PLAZO: A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO. HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2020

RECURSOS: PROPIOS

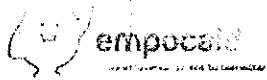
En la ciudad de Manizales a los 28 días del mes de Diciembre de 2020, se reunieron Paula Milena Velásquez, Jefe Departamento Administrativo y Financiero de EMPOCALDAS S.A. E.S.P., en su calidad de Supervisora, y Guillermo Javier Moya Rojas como contratista, con el fin de realizar el Acta de Recibo N.º 1 final del contrato N.º 193 de 2020.

ITEM	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	EMISION DE PAUTAS PUBLICITARIAS Y MENSAJES INSTITUCIONALES	\$ 2.720.000
VALOR TOTAL DEL ACTA		\$ 2.720.000

Atentamente,


PAULA MILENA VELÁSQUEZ CASTAÑO
Jefe Depto. Administrativo y Financiero
Supervisora
EMPOCALDAS S.A. E.S.P.


GUILLERMO JAVIER MOYA ROJAS
Contratista



Manizales, diciembre 28 de 2020

**LA JEFE DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE
EMPOCALDAS S.A. E.S.P. EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONTRATO
No. 0193 DE 2020**

CERTIFICA QUE:

El contratista GUILLERMO JAVIER MOYA ROJAS, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.175.000, cumplió satisfactoriamente con las actividades estipuladas en el informe que se reporta en el Acta N° 1 final del contrato No. 0193 de 2020, según el objeto contractual.

Para constancia se firma a los veintiocho (28) días del mes de diciembre de 2020.

PAULA MILENA VELASQUEZ CASTAÑO
Jefe Departamento Administrativo y Financiero
Supervisora





F-GF-02
Versión 3
Agosto 2020

GESTION FINANCIERA

DOCUMENTOS SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO
OBLIGADOS A FACTURAR

N°
DMA 291

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS
NIT. 890.803.239-9

SECCIONAL	MANIZALES	CENTRO DE COSTOS	11801	MANIZALES GASTOS COMPARTIDOS
-----------	-----------	------------------	-------	------------------------------

REGIMEN COMUN. GRAN CONTRIBUYENTE, AUTORRETENEDOR
OFICINAS: CARRERA 23 No. 75-82 PBX. 8867080 FAX 8865566

RESOLUCIÓN DIAN N° 18764001898149 DESDE DMA1 HASTA DMA50.000 VIGENCIA DESDE 10/08/2020 HASTA 10/02/2022

CIUDAD Y FECHA:	MANIZALES, 28 DE DICIEMBRE DE 2020		
NOMBRES Y APELLIDOS:	GUILLERMO JAVIER MOYA ROJAS		
CEDULA O NIT:	10.175.000		
DIRECCION:	MANIZALES	TELEFONO	3124083818

DESCRIPCION DE LA OPERACION	EMISION DE PAUTAS PUBLICITARIAS Y MENSAJES INSTITUCIONALES.		
-----------------------------	--	--	--

Nombre	GUILLERMO JAVIER MOYA ROJAS	SUBTOTAL:	§ 2.720.000
Cedula	10,175,000	RETENCION RENTA:	
FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR		TOTAL A PAGAR:	§ 2.720.000



Manizales, Diciembre 28 de 2020

Doctora
PAULA MILENA VELÁSQUEZ CASTAÑO
Jefe Departamento Administrativo y Financiero
EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

REFERENCIA: Actividades realizadas con cargo al Contrato No. 193 de 2020.

OBJETO: EMISION DE PAUTAS PUBLICITARIAS Y MENSAJES INSTITUCIONALES.

Permítame enviarle la relación de las actividades realizadas según el objeto contractual.

ACTIVIDADES REALIZADAS: Dando cumplimiento al objeto del contrato de la referencia, se llevaron a cabo las siguientes actividades:

Transmisión de 3 pautas publicitarias y lectura de mensajes institucionales a través del programa de opinión "**Hablando Claro con Javier**" el cual es transmitido por los canales de televisión Visión Dorada y Mega Visión de la empresa Vitel y por las diferentes redes sociales como: Facebook, Twitter, Instagram y YouTube. Contamos con transmisión vía Streaming en nuestras páginas Web. www.canalvisiondorada.com.co

Cordialmente,

GUILLERMO JAVIER MOYA ROJAS
C.C. 10.175.000
Contratista



SUSPENSIÓN DEL SERVICIO

EN LA DORADA



Cra 7 con cl 15, medio centro, por daños de AC

Lunes 14 de septiembre

A partir de este momento hasta terminar labores de reparación



Atención
La Dorada



SUSPENSIÓN DEL SERVICIO

EN LA DORADA Y GUARINICITO

Jueves 20 de agosto

A partir de este momento hasta terminar labores de reparación



SUSPENSIÓN DEL SERVICIO

EN LA DORADA



Zona norte por daños de AC en la cl 45 con cra 9 Feras

Martes 22 de septiembre

9:00 a.m.
Hasta terminar labores de reparación



SUSPENSIÓN DEL SERVICIO

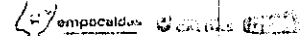
EN LA DORADA Y GUARINICITO



Guarinicito, Palmareal, Purnio, Los Almendros y La Dorada por daños de 16" AC en cruce de Zamboriza

Jueves 17 de septiembre

A partir de este momento hasta terminar labores de reparación



SUSPENSIÓN DEL SERVICIO

EN LA DORADA



Cra 9 con cl 46 y 46L. Barrio Las Feras, por daños de 16" AC

Miércoles 30 de septiembre

9:00 a.m.
Hasta terminar labores de reparación



SUSPENSIÓN DEL SERVICIO

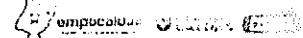
EN LA DORADA



Barrio Feras por daños de 2" AC en cl 24 y cl 24 y Barrio Almorales por daños de 16" AC

Martes 29 de septiembre

9:00 a.m.
Hasta terminar labores de reparación



NUEVA EPS S.A

Certifica

91-0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos Cotizante Cabeza de Familia			
CC	10175000	GUILLERMO JAVIER MOYA ROJAS	
Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A	Mas de 26		
Fecha Afiliación	31/07/2008	Estado Cotizante	ACTIVO
Fecha Ultimo Periodo Cotizado	01/10/2020	Causal	
Fecha Cancelación	00/00/0000		

Beneficiarios

Identificación	Tipo Afiliado	Parent.	Beneficiarios	Fecha Afiliación	No. Semanas	Estado	Causal
RC 1054565004	BENEFICIARIO	Hijos	NICOLAS JAVIER MOYA PEREA	08/04/2014	Mas de 26	ACTIVO	
TI 1058199253	BENEFICIARIO	Hijos	HANNER STYVEN MOYA GONZALEZ	22/10/2008	Mas de 26	ACTIVO	
CC 24712854	BENEFICIARIO	Compañero(a)	MARTHA YISETH PEREA COOSIO	22/10/2008	Mas de 26	ACTIVO	

La presente certificación se expide el día 8 de Octubre de 2020 a solicitud del interesado.

Observaciones

NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

CARLOS ALBERTO JIMENEZ CORRALES
EJECUTIVO POST VENTA

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE FORMA DE PAGO: CADA MESA / BANCOS DE CREDITO APOYADA: TELEFONIA CALIFICACION: TELEFONIA NOMBRE: ESTEFANIA APELLIDOS: GARCIA DNI: 81000000 DIRECCION: AV. ...										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NUMERO PLANILLA: 4185244597 / TIPO DE PLANILLA: ... PERIODO DE COBRAMIENTOS: ... MONEDA: ... VALOR: ... FECHA PAGO: ...									
TOTAL APORTES A PAGAR MONEDA: ... VALOR: ...										TOTAL APORTES A PAGAR MONEDA: ... VALOR: ...									

DATOS DE LA APORTA A PAGO MONEDA: ... VALOR: ...										DATOS DE LA APORTA A PAGO MONEDA: ... VALOR: ...									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TOTAL \$ 116.400

501

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

RECEPCION

TIPO IDENTIFICACION NOMBRE O RAZON SOCIAL TIPO DE CONTRATO DISTRICCIÓN TIPO APORTANTE FUNDACION APORTANTE ENFERMEDAD PAGO APORTES SALUD SEMA E IZEF (REFORMA TRIPLICADA)	DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANA LA DOMICILIO C.U.P. DE LA DOMICILIO QZ ANDENPENDIENTE PRIVADA UNICID	DATOS GENERALES DE LA PLANILLA 4318818375 2018 PERIODO AUTORIZACION SALUD 2018-11-18 NUMERO AUTORIZACION	DATOS GENERALES DEL EMPLEADO NOMBRE FECHA PAGO (semanal) 2018-11-18	DATOS GENERALES DEL APORTANTE NOMBRE FECHA PAGO (semanal) 2018-11-18
--	--	---	--	---

CÓDIGO	EPIGRAMA A EP-	NOMBRE	TOTAL APORTES A SALUD				VALOR	COTIZACIÓN	UPC	MORA	APORTES	MORA	DEBICUENTO	VALOR PAGO
			INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR								
						\$ 0	\$ 180.500	\$ 0	\$ 0	\$ 180.500	\$ 0	\$ 0	\$ 180.500	
SUB-TOTALES:						\$ 0	\$ 180.500	\$ 0	\$ 0	\$ 180.500	\$ 0	\$ 0	\$ 180.500	

CÓDIGO	EPIGRAMA A EP-	NOMBRE	TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				VALOR	COTIZACIÓN	UPC	MORA	APORTES	MORA	DEBICUENTO	VALOR PAGO
			INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR								
						\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
SUB-TOTALES:						\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

CÓDIGO	EPIGRAMA A EP-	NOMBRE	TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				VALOR	COTIZACIÓN	UPC	MORA	APORTES	MORA	DEBICUENTO	VALOR PAGO
			INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR								
						\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
SUB-TOTALES:						\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

CÓDIGO	EPIGRAMA A EP-	NOMBRE	TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				VALOR	COTIZACIÓN	UPC	MORA	APORTES	MORA	DEBICUENTO	VALOR PAGO
			INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR								
						\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
SUB-TOTALES:						\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

CÓDIGO	EPIGRAMA A EP-	NOMBRE	TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				VALOR	COTIZACIÓN	UPC	MORA	APORTES	MORA	DEBICUENTO	VALOR PAGO
			INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR								
						\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
SUB-TOTALES:						\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

50

TOTAL \$ 114.400

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

SECRETARÍA DE SALUD

DATOS GENERALES DEL APOYANTE
 CÉDULA DE CIUDADANÍA: LA DORADA DEPARTAMENTO: CAJALMA
 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 4308391019 TPO DE PLANILLA: 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2020/12/18
 NÚMERO PLANILLA: 4308391019 TPO DE PLANILLA: 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2020/12/18
 NOMBRE: GUILLERMO JAVIER MOYA ROJAS NOVARIAS CALDAS CALDAS
 NOMBRE: GUILLERMO JAVIER MOYA ROJAS NOVARIAS CALDAS CALDAS
 FECHA PAGO: 03/01/2021
 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2020/12/18 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2020/12/18

DATOS GENERALES DEL APOYADO
 CÉDULA DE CIUDADANÍA: LA DORADA DEPARTAMENTO: CAJALMA
 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 4308391019 TPO DE PLANILLA: 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2020/12/18
 NOMBRE: GUILLERMO JAVIER MOYA ROJAS NOVARIAS CALDAS CALDAS
 NOMBRE: GUILLERMO JAVIER MOYA ROJAS NOVARIAS CALDAS CALDAS
 FECHA PAGO: 03/01/2021
 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2020/12/18 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2020/12/18

REGIÓN	PROVINCIA	MUNICIPIO	INDICADOR	VALOR	INDICADOR	VALOR	INDICADOR	VALOR
01	01	01	01	\$ 0.00	01	\$ 0.00	01	\$ 0.00
TOTAL APORTES A SALUD				\$ 0.00				

REGIÓN	PROVINCIA	MUNICIPIO	INDICADOR	VALOR	INDICADOR	VALOR	INDICADOR	VALOR
01	01	01	01	\$ 0.00	01	\$ 0.00	01	\$ 0.00
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				\$ 0.00				

REGIÓN	PROVINCIA	MUNICIPIO	INDICADOR	VALOR	INDICADOR	VALOR	INDICADOR	VALOR
01	01	01	01	\$ 0.00	01	\$ 0.00	01	\$ 0.00
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				\$ 0.00				

REGIÓN	PROVINCIA	MUNICIPIO	INDICADOR	VALOR	INDICADOR	VALOR	INDICADOR	VALOR
01	01	01	01	\$ 0.00	01	\$ 0.00	01	\$ 0.00
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				\$ 0.00				

REGIÓN	PROVINCIA	MUNICIPIO	INDICADOR	VALOR	INDICADOR	VALOR	INDICADOR	VALOR
01	01	01	01	\$ 0.00	01	\$ 0.00	01	\$ 0.00
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				\$ 0.00				

REGIÓN	PROVINCIA	MUNICIPIO	INDICADOR	VALOR	INDICADOR	VALOR	INDICADOR	VALOR
01	01	01	01	\$ 0.00	01	\$ 0.00	01	\$ 0.00
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				\$ 0.00				

REGIÓN	PROVINCIA	MUNICIPIO	INDICADOR	VALOR	INDICADOR	VALOR	INDICADOR	VALOR
01	01	01	01	\$ 0.00	01	\$ 0.00	01	\$ 0.00
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				\$ 0.00				

REGIÓN	PROVINCIA	MUNICIPIO	INDICADOR	VALOR	INDICADOR	VALOR	INDICADOR	VALOR
01	01	01	01	\$ 0.00	01	\$ 0.00	01	\$ 0.00
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				\$ 0.00				

TOTAL \$ 114.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Beneficiario

DATOS GENERALES DEL APORTANTE:
 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: GUILLERMO JAVIER MOYA ROJAS
 DIRECCIÓN: CALLES 101, TELEFÓNICA, QZ-INDEPENDIENTE, PRIMADA, ACTIVIDAD ECONOMICA: ASESORIA INDEPENDIENTE
 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE
 TIPO EMPRESA: PRIVADA
 APORTANTE ENDEBERADO PAGO APORTES SALUD, SEJVA E ICDP (REFORMA TRIBUTARIA)
 NOMBRE: GUILLERMO JAVIER MOYA ROJAS
 DIRECCIÓN: CALLES 101, TELEFÓNICA, QZ-INDEPENDIENTE, PRIMADA, ACTIVIDAD ECONOMICA: ASESORIA INDEPENDIENTE
 NÚMERO DE IDENTIFICACION: 101785001
 FECHA DE EMISIÓN: 20/07/18
 PERIODO AUTOLIQUIDACIÓN: 07/07/18 - 07/07/18
 VALOR: \$ 110,000
 VALOR: \$ 110,000

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA:
 TÍTULO DE PLANILLA: 20070718
 PERIODO AUTOLIQUIDACIÓN: 07/07/18 - 07/07/18
 VALOR: \$ 110,000
 VALOR: \$ 110,000

TOTALES:
 DESEGURO: \$ 0
 MORA: \$ 0
 APORTES: \$ 110,000
 VALOR PAGADO: \$ 110,000

TOTAL APORTES A REBOS PROFESIONALES:
 VALOR: \$ 0
 PAGO A OTROS RESEVA: \$ 0
 VALOR: \$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES:
 APORTES VOLUNTARIOS: \$ 0
 APORTES OBLIGATORIOS: \$ 0
 APORTES A OTROS RESEVA: \$ 0
 APORTES A OTROS RESEVA: \$ 0

DATOS DEL COITANTE:
 NOMBRE: GUILLERMO JAVIER MOYA ROJAS
 DIRECCIÓN: CALLES 101, TELEFÓNICA, QZ-INDEPENDIENTE, PRIMADA, ACTIVIDAD ECONOMICA: ASESORIA INDEPENDIENTE
 NÚMERO DE IDENTIFICACION: 101785001
 FECHA DE EMISIÓN: 20/07/18
 PERIODO AUTOLIQUIDACIÓN: 07/07/18 - 07/07/18
 VALOR: \$ 110,000
 VALOR: \$ 110,000

TOTAL:
 \$ 114,600

CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO

De: [illegible]
La Sucursal de: [illegible]

El Banco Popular hace constar que el cliente MOYA ROJAS GUILLERMO JAVIER
identificado con Cédula de Ciudadanía No. 10 175 000 actualmente poseedor de un producto
radicado en la oficina 392 La Dorada con las siguientes características:

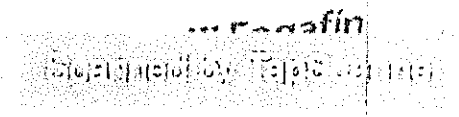
Tipo de Producto	AHORRO HOGAR
Número	230-392-12533-2
Fecha de Apertura	20161103
Nombre Cuenta	MOYA ROJAS GUILLERMO JAVIER
Estado	ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a Al interesado
Elaborada en la oficina 392 DORADA el día 02 del mes 09 del año 2020

Atentamente

Sin firma autografa art 10 decreto 836 de 1991
BANCO POPULAR

CÓDIGO DE PRODUCTOS



EMPOCALDAS S.A E.S.P
GESTIÓN CONTRATACIÓN

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO DE CONTRATISTAS
(Aplica para prestación de servicios y consultorías)

F-GC-18
Versión 4
Mayo 2013

NOMBRE DEL CONTRATISTA: GUILLERMO JAVIER MOYA ROJAS DIRECCIÓN: MANIZALES
NIT O CEDULA 10.175.000 FECHA DE CALIFICACIÓN 2020-12-31
NUMERO DE CONTRATO 0193/2020 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

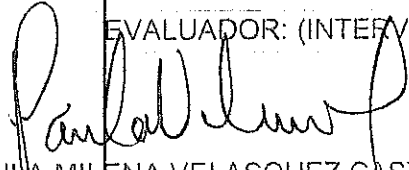
TABLA DE ASIGNACION DE PUNTAJES

CLASIFICACIÓN	CRITERIO A EVALUAR	CALIFICACION
CALIDAD DEL SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato conforme a los requerimientos técnicos.	3
	Entrega oportuna de los documentos para perfeccionar el contrato.	3
CUMPLIMIENTO DE PLAZOS	Entrega oportuna de documentos necesarios para el trámite de pagos.	3
	Cumplimiento en el cronograma de actividades.	NA
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.	NA

CRITERIO DE EVALUACION	PORCENTAJE	PUNTAJE	CALIFICACIÓN X ASPECTO
Calidad del servicio	40%	3	1.2
Cumplimiento de Plazos	30%	3	0.9
Manejo del Contrato	30%	3	0.9

EVALUADOR: (INTERVENTOR)

NOMBRE:


PAULA MILENA VELASQUEZ CASTANO
Jefe Departamento Administrativo y Financiero

CARGO: