| ACTA No. 2 DE TERMINACIÓN | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ORDEN | DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | No. | 43 | DE | 2025 | Fecha | DD | MM | AAAA |
| | | | | | | | 17 | 12 | 2025 |
| OBJETO: | SERVICIO DE SOPORTE,MANTENIMIENTO, DISPONIBILIDAD Y ACTUALIZACIÓN REGULATORIA DEL SISTEMA TARIFARIO "ANTARES" POR ACTIVIDADES DE LOS SERVICIOS DE ENERGÍA ELECTRICA Y GAS NATURAL DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A ESP | | | | | | | | | | |
| DERIVADO DEL RECURSOS PROPIOS | | | | | | | | | | | |
| CONTRATISTA: | REACTIVA SOPORTE Y DESARROLLO S.A.S | | | | | | | | | | |
| NIT: | 830.513.753-0 | | | | | | | | | | |
| REPRESENTANTE LEGAL: | ALFONSO DELGADO SANTOFIMIO | | | | | | | | | | |
| C.C.: | 75.098.380 | | | | | | | | | | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | 15 de enero de 2025 | | | | | | | | | | |
| FECHA DE LEGALIZACIÓN: | 16 de enero de 2025 | | | | | | | | | | |
| VALOR INICIAL: | $ 60,985,053 | | | | | | | | | | |
| VALOR ANTICIPO: | $ 0 | | | | | | | | | | |
| VALOR ADICIONADO: | $ 0 | | | | | | | | | | |
| PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: | ONCE (11) MESES | | | | | | | | | | |
| FECHA ACTA INICIACIÓN: | 17 enero de 2025 | | | | | | | | | | |
| PLAZO ADICIONADO: | N/A | | | | | | | | | | |
| FECHA DE SUSPENSIÓN: | N/A | | | | | | | | | | |
| PLAZO DE SUSPENSIÓN: | N/A | | | | | | | | | | |
| FECHA DE REINICIACIÓN: | N/A | | | | | | | | | | |
| FECHA CONTRACTUAL PREVISTA DE TERMINACION: | 16 diciembre de 2025 | | | | | | | | | | |
| FECHA REAL DE TERMINACION: | 16 diciembre de 2025 | | | | | | | | | | |
| FECHA PRESENTE ACTA: | 17 diciembre de 2025 | | | | | | | | | | |
| INTERVENTOR: | N/A | | | | | | | | | | |
| SUPERVISOR: | XIMENA ANDREA ORTIZ MARIÑO - HECTOR FABIAN GUTIERREZ MONTES | | | | | | | | | | |

En la Empresa de Energía de Casanare S.A. E.S.P., Municipio de Yopal, Departamento de Casanare, a los diecisiete (17) días de mes de Diciembre de dosmil veinticinco (2025), se reunieron: ALFONSO DELGADO SANTOFIMIO identificado con cédula de ciudadanía No. 75.098.380 de Manizales (Caldas) en calidad de R/L de la empresa"REACTIVA SOPORTE Y DESARROLLO S.A.S" con NIT 830.513.753-0, el ingeniero HECTOR FABIAN GUTIERREZ MONTES y la ingeniera XIMENA ANDREA ORTIZ MARIÑO en su calidad de supervisores designados por parte de La Empresa, con el fin de suscribir la presente Acta No.2 de Terminación, una vez verificada cada una de las actividades realizadas e ítems ejecutados.

ENERCA S.A. E.S.P.
REVISADO
OFICINA DE CONTRO

**ACTA No. 2 DE TERMINACIÓN**

| ORDEN | DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | No. 43 | DE 2025 | Fecha | DD | MM | AAAA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 17 | 12 | 2025 |

**A. CONDICIONES PARTICULARES DE EJECUCION**

| ITEM | DESCRIPCION | CONDICIONES CONTRACTUALES | | | | PRESENTE ACTA | | TOTAL ACUMULADO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Unid | Cant. | Valor Unitario | Valor Parcial | Cant. | Valor Parcial | Cant. | Valor Parcial |
| 1 | SERVICIO DE SOPORTE,MANTENIMIENTO, DISPONIBILIDAD Y ACTUALIZACIÓN REGULATORIA DEL SISTEMA TARIFARIO "ANTARES" POR ACTIVIDADES DE LOS SERVICIOS DE ENERGÍA ELECTRICA Y GAS NATURAL DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A ESP | ACT | 12 | 4,270,662 | 51,247,944 | 1 | 4,270,662 | 12 | 51,247,944 |
| | | Costos directos | | | 51,247,944 | | 4,270,662 | | 51,247,944 |
| | | IVA | | | 9,737,109 | | 811,426 | | 9,737,109 |
| | | Ajuste Decena | | | | | - 3 | | |
| | | VALOR TOTAL | | | 60,985,053 | | 5,082,085 | | 60,985,053 |

**B. ESTADO FINANCIERO**

**B.1. IMPUTACION PRESUPUESTAL**

| RUBRO | NOMBRE RUBRO | CDP No. | FECHA CDP | VALOR CDP | RP No. | FECHA RP | VALOR RP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.4.5.02.08 | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | 88 | 10/01/2025 | 60,985,053 | 148 | 15/01/2025 | 60,985,053 |

**B.2. VALOR A PAGAR ACTA DE LIQUIDACION**

| | |
|---|---|
| VALOR PARA PAGO | $ 5,082,085 |
| MENOS AMORTIZACIÓN | $ 0 |
| **VALOR A PAGAR ACTA DE LIQUIDACION** | **$ 5,082,085** |

**SON: CINCO MILLONES OCHENTA Y DOS MIL OCHENTA Y CINCO PESOS ML/CTE.**

**B3. ORDENES DE PAGO**

Los valores ya ejecutados y sus respectivos pagos, se relacionan en el siguiente cuadro, el cual incluye la amortización del anticipo (cuando haya lugar).

| ACTA No. | COMPROBANTE DE EGRESO No. | FECHA | VALOR EJECUTADO | ANTICIPO | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | AMORTIZADO | SALDO |
| 1 | 419 | 4-mar-25 | $ 5,082,088 | N/A | N/A |
| 2 | 543 | 13-mar-25 | $ 5,082,088 | N/A | N/A |
| 3 | 799 | 31-mar-25 | $ 5,082,088 | N/A | N/A |
| 4 | 1246 | 5-may-25 | $ 5,082,088 | N/A | N/A |
| 5 | 1906 | 13-jun-25 | $ 5,082,088 | N/A | N/A |
| 6 | 2341 | 11-jul-25 | $ 5,082,088 | N/A | N/A |
| 7 | 2739 | 6-ago-25 | $ 5,082,088 | N/A | N/A |
| 8 | 3106 | 3-sep-25 | $ 5,082,088 | N/A | N/A |
| 9 | 3547 | 30-sep-25 | $ 5,082,088 | N/A | N/A |
| 10 | 3901 | 29-oct-25 | $ 5,082,088 | N/A | N/A |
| TOTALES | | | $ 50,820,880 | $ 0.00 | $ 0.00 |

ENERCA S.A. E.S.P. REVISADO OFICINA DE CONTRATOS

**ACTA No. 2 DE TERMINACIÓN**

| ORDEN | DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | No. 43 | DE 2025 | Fecha | DD | MM | AAAA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 17 | 12 | 2025 |

N/A = no aplica

**B.4. BALANCE ECONÓMICO**

| | RECURSOS: PROPIOS | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CONCEPTO** | **CONTRATADO** | **EJECUTADO** | **AMORTIZACIONES** | **ORDEN DE PAGO** |
| Valor Inicial | $ 60,985,053 | —— | | —— |
| Valor adicionado | $ 0 | —— | | —— |
| Valor Anticipo | —— | —— | | |
| Valor certificación de pago No.1 | | $ 5,082,088 | $ - | $ 5,082,088 |
| Valor certificación de pago No.2 | | $ 5,082,088 | $ - | $ 5,082,088 |
| Valor certificación de pago No.3 | | $ 5,082,088 | $ - | $ 5,082,088 |
| Valor certificación de pago No.4 | | $ 5,082,088 | $ - | $ 5,082,088 |
| Valor certificación de pago No.5 | | $ 5,082,088 | $ - | $ 5,082,088 |
| Valor certificación de pago No.6 | | $ 5,082,088 | $ - | $ 5,082,088 |
| Valor certificación de pago No.7 | | $ 5,082,088 | $ - | $ 5,082,088 |
| Valor certificación de pago No.8 | | $ 5,082,088 | $ - | $ 5,082,088 |
| Valor certificación de pago No.9 | | $ 5,082,088 | $ - | $ 5,082,088 |
| Valor certificación de pago No.10 | | $ 5,082,088 | $ - | $ 5,082,088 |
| Valor certificación de pago No.11 | | $ 5,082,088 | $ - | $ 5,082,088 |
| Valor a pagar con el acta de liquidacion | | $ 5,082,085 | $ - | $ 5,082,085 |
| Valor No ejecutado | | $ - | $ - | $ - |
| Total amortizado | | $ - | $ - | $ - |
| **TOTALES** | **$ 60,985,053** | **$ 60,985,053** | **$ -** | **$ 60,985,053** |

La terminación y recibo final del objeto pactado no releva al contratista de sus responsabilidades y obligaciones de acuerdo con lo establecido en la minuta contractual y las normas legales vigentes.

Para constancia de lo anterior, firman la presenta Acta los que en ella intervinieron, el día 17 diciembre de 2025

**REACTIVA SOPORTE Y DESARROLLO S.A.S R/L ALFONSO DELGADO SANTOFIMIO**
CONTRATISTA

**XIMENA ANDREA ORTIZ MARIÑO**
SUPERVISOR

**HECTOR FABIAN GUTIERREZ MONTES**
SUPERVISOR

*Elaboró:* _____

*Revisó:* Jhosman Enrique Carvajal Guarin
*Oficina Jurídica*

*Enterado:* *N/A*
*N/A*

Original: oficina Contratación | 1ra copia: Interventor | 2da copia : Contratista

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | REACTIVA SOPORTE Y DESARROLLO S.A.S | **Fecha de Evaluación** | **17-dic-25** |
| **No. de Contrato:** | 043 de 2025 | | |
| **Objeto:** | SERVICIO DE SOPORTE,MANTENIMIENTO, DISPONIBILIDAD Y ACTUALIZACIÓN REGULATORIA DEL SISTEMA TARIFARIO "ANTARES" POR ACTIVIDADES DE LOS SERVICIOS DE ENERGÍA ELECTRICA Y GAS NATURAL DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A ESP | | |

| | | Calif. |
|---|---|---|
| 1 | ¿Tiene precios competitivos para su servicio? | 4 |
| 2 | ¿Sus tiempos de respuesta ante requerimientos particulares se adecuan a nuestras necesidades? | 5 |
| 3 | ¿Suministra Información Técnica Apropiada? | 4 |
| 4 | ¿Brinda todo el asesoramiento requerido? | 4 |
| 5 | ¿Conoce bien su servicio? | 5 |
| 6 | ¿Tiene certificación de Calidad? | N/A |
| 7 | ¿Asiste a reuniones solicitadas específicamente? | 5 |
| 8 | ¿Rinde informes periódicos y específicos? | 5 |
| 9 | ¿Cumple con la frecuencia establecida en el servicio? | 5 |
| 10 | ¿Plantea innovaciones y mejoras en su servicio, periódicamente? | 4 |
| 11 | ¿La calidad del servicio cumple con lo requerido? | 4 |
| 12 | ¿Cuenta con Equipos y/o elementos de protección personal? | N/A |
| 13 | ¿Cuenta con Maquinaria, equipos y herramientas? | N/A |
| 14 | ¿Cumple con la entrega de informe de SST? | N/A |
| 15 | ¿Cumple con Higiene, orden y limpieza del sitio de trabajo? | N/A |
| 16 | ¿Cumple con Señalización de áreas de trabajo? | N/A |
| 17 | ¿Cumple con los requisitos legales en SG-SST? | N/A |
| 18 | ¿Cumple con Planilla unificada de pagos a la seguridad social VIGENTE? | 5 |
| 19 | ¿Cuenta con Permisos de seguridad (tareas especiales)? | N/A |

**SISTEMA DE PUNTUACIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NA** | **No aplicable** | **3** | **Aceptable** |
| **1** | **Pésimo** | **4** | **Bueno** |
| **2** | **Malo** | **5** | **Excelente** |

**SISTEMA DE CALIDAD DEL PROVEEDOR =** $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS ( 50 )}}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES ( 55 )}} \times 100 =$ **91**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EXCELENTE** | **90** | **-** | **100** |
| **BUENO** | **70** | **-** | **89.9** |
| **ACEPTABLE** | **50** | **-** | **69.9** |
| **DEFICIENTE** | **0** | **-** | **49.9** |

**CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES ( 11 )**

**CALIFICACION EXCELENTE**

Responsables por la evaluación : _____

**COMENTARIOS** _____

**Nota:**
1. El proveedor se considera evaluado y aprobado, si totaliza un mínimo de 70 puntos.
2. La re-evaluación de proveedores debe hacerse anualmente.
3. En caso de que algún criterio no aplique diligenciar en la casilla N/A

Nombre: ALFONSO DELGADO
CONTRATISTA

Nombre: HECTOR GUTIERREZ
SUPERVISOR

Nombre: XIMENA ORTIZ
SUPERVISOR

"Para ENERCA S.A. ESP es importante conocer su opinión, con el fin de mejorar nuestro servicio y atención a usted como proveedor, por lo tanto amablemente solicitamos el diligenciamiento de la presente encuesta"

**Fecha:** **17 Diciembre de 2025**

**Nombre del Proveedor:** REACTIVA SOPORTE Y DESARROLLO S.A.S

**No de Contrato** 043 de 2025

**Teléfono:** **320 8503506**

**Oficina:** **Manizales**

**Clasifique su nivel de satisfacción de acuerdo con la siguiente escala, asignando el número según su criterio de evaluación.**

**1. Excelente** **2. Bueno** **3. Regular** **4. Malo**

| | E/1 | B/2 | R/3 | M/4 |
|---|---|---|---|---|
| **1.** Cómo fue el grado de satisfacción respecto a los pagos realizados? | | X | | |
| **2.** De su calificación a la atención sumistrada durante el proceso de contratación. | | X | | |
| **3.** Dé su calificación a la información suministrada durante el proceso de ejecución y supervisión del contrato | | X | | |

**Desea realizar algún comentario adicional:**

Ninguno