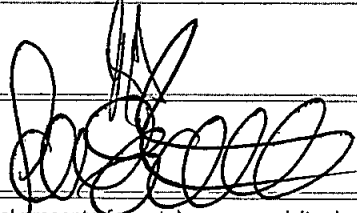
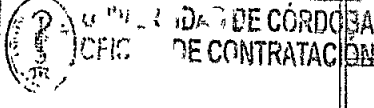
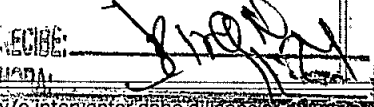


|                                                                                  |                               |  |                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA</b> |  | <b>CÓDIGO:</b><br>FGCA-097<br><b>VERSIÓN:</b> 04<br><b>EMISIÓN:</b><br>23/08/2024<br><b>PÁGINA</b><br>1 DE 2 |
|                                                                                  | <b>ACTA PARA PAGO</b>         |  |                                                                                                              |

|                                                                                                                 |                                                                                                                                                               |                                                                                                                     |                                                                              |                                                                                                                                                                                |                  |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|
| CLASE DE ACTA (Marcar solo una opción con X)                                                                    |                                                                                                                                                               |                                                                                                                     |                                                                              | No. DE PAGO                                                                                                                                                                    | PERIODO DE PAGO: |            |
| ACTA UNICO PAGO                                                                                                 | ACTA PARCIAL                                                                                                                                                  | X                                                                                                                   | ACTA FINAL                                                                   | 1                                                                                                                                                                              | DESDE            | HASTA      |
|                                                                                                                 |                                                                                                                                                               |                                                                                                                     |                                                                              |                                                                                                                                                                                | 17/03/2026       | 16/04/2026 |
| INFORMACIÓN DEL CONTRATO.                                                                                       |                                                                                                                                                               |                                                                                                                     |                                                                              |                                                                                                                                                                                |                  |            |
| No. DE CONTRATO U ORDEN:                                                                                        | 365 - 2026                                                                                                                                                    | CDP No.                                                                                                             | 907 (2026)                                                                   | CP No.                                                                                                                                                                         | 3354-240 (2026)  |            |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                                                                                         | EDER ALEXIS RICO CORDERO                                                                                                                                      |                                                                                                                     |                                                                              |                                                                                                                                                                                |                  |            |
| CEDULA Y/O NIT:                                                                                                 | 11.078.404                                                                                                                                                    |                                                                                                                     |                                                                              |                                                                                                                                                                                |                  |            |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                            | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA EN EL AREA DE CONSERVACION EX SITU IN VITRO, CONTEMPLADO EN EL CONTRATO CW246358 |                                                                                                                     |                                                                              |                                                                                                                                                                                |                  |            |
| PLAZO DEL CONTRATO:                                                                                             | HASTA 05 DE AGOSTO DE 2026                                                                                                                                    | PLAZO PRORROGA:                                                                                                     | N.A.                                                                         |                                                                                                                                                                                |                  |            |
| VALOR DEL CONTRATO (A):                                                                                         | \$ 21.000.000                                                                                                                                                 | VALOR ADICIÓN (B):                                                                                                  | N.A.                                                                         |                                                                                                                                                                                |                  |            |
| FECHA ACTA DE INICIO:                                                                                           | 17/03/2026                                                                                                                                                    |                                                                                                                     |                                                                              |                                                                                                                                                                                |                  |            |
| ASPECTO FINANCIERO.                                                                                             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                     |                                                                              |                                                                                                                                                                                |                  |            |
| VALOR TOTAL CONTRATADO (A+B):                                                                                   | \$21.000.000                                                                                                                                                  | VALOR ANTICIPO:                                                                                                     | N.A.                                                                         |                                                                                                                                                                                |                  |            |
|                                                                                                                 |                                                                                                                                                               | V. PAGO ANTICIPADO:                                                                                                 | N.A.                                                                         |                                                                                                                                                                                |                  |            |
| VALOR TOTAL PAGADO:                                                                                             | \$0                                                                                                                                                           | VALOR AMORTIZADO:                                                                                                   | N.A.                                                                         |                                                                                                                                                                                |                  |            |
| VALOR A CANCELAR: (IVA Incluido)                                                                                | VALOR FACTURADO:                                                                                                                                              | \$ 4.500.000                                                                                                        | NUEVO SALDO:                                                                 | \$16.500.000                                                                                                                                                                   |                  |            |
|                                                                                                                 | VALOR A AMORTIZAR:                                                                                                                                            | \$ 0                                                                                                                |                                                                              |                                                                                                                                                                                |                  |            |
|                                                                                                                 | VALOR A PAGAR:                                                                                                                                                | \$ 4.500.000                                                                                                        |                                                                              |                                                                                                                                                                                |                  |            |
| No. Planillas de Aportes Seguridad Social Integral:                                                             | 4646142901                                                                                                                                                    |                                                                                                                     |                                                                              |                                                                                                                                                                                |                  |            |
| Observaciones:                                                                                                  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                     |                                                                              |                                                                                                                                                                                |                  |            |
| *Para constancia se firma la presente Acta para Pago:                                                           |                                                                                                                                                               |                                                                                                                     |                                                                              |                                                                                                                                                                                |                  |            |
| Nombre y Firma del Contratista:                                                                                 |                                                                                                                                                               | Nombre y Firma del Supervisor:                                                                                      |                                                                              | Nombre y Firma del Interventor: N.A                                                                                                                                            |                  |            |
| <br>EDER ALEXIS RICO CORDERO |                                                                                                                                                               | <br>VICTOR JULIO ATENCIO GARCIA |                                                                              |                                                                                                                                                                                |                  |            |
| *Para los siguientes casos debe llevar visto bueno del Jefe de dependencia correspondiente, si no colocar N.A.  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                     |                                                                              |                                                                                                                                                                                |                  |            |
| Subdirector Administrativo de Almacén e Inventarios: (Adquisición de bienes)                                    | Director Técnico de Planeación y Desarrollo: (Obra Pública)                                                                                                   | Subdirector Técnico de Sistemas y Tecnologías de Información y C.: (TIC'S)                                          | Director Administrativo de Apoyo Logístico: (Infraestructura - Obra Pública) |                                                                                                                                                                                |                  |            |
| N.A                                                                                                             | N.A                                                                                                                                                           | N.A                                                                                                                 | N.A                                                                          |                                                                                                                                                                                |                  |            |
| Recibido Oficina de Contratación.                                                                               |                                                                                                                                                               | Revisión Profesional a cargo. Oficina de Contratación.                                                              |                                                                              | <br> |                  |            |
| <br>29 ABR 2026              |                                                                                                                                                               | Revisión Profesional Financiero. Oficina de Contratación.                                                           |                                                                              |                                                                                                                                                                                |                  |            |
|                              |                                                                                                                                                               | Vo.Bo. Jefe Oficina de Contratación.                                                                                |                                                                              |                                                                                                                                                                                |                  |            |

Nota: El supervisor y/o interventor debe diligenciar el Anexo No. 1 - Acta para Pago (Ver página No. 2 del presente formato) como requisito de verificación y organización de la documentación soporte para pago.



# UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

CÓDIGO:  
FGCA-097  
VERSIÓN: 04  
EMISIÓN:  
23/08/2024  
PÁGINA  
2 DE 2

## ACTA PARA PAGO

### ANEXO No. 1 - ACTA PARA PAGO.

N° de Contrato u  
Orden

365 - 2026

| N°  | REQUISITOS - FORMATOS Y/O DOCUMENTOS PARA PAGO                                                                                                                                                                         | APLICA (X) |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1.  | Formato FGCA-097 Acta para pago                                                                                                                                                                                        | X          |
| 2.  | Cuenta de Cobro y/o Factura Electrónica.                                                                                                                                                                               | X          |
| 3.  | Registro Único Tributario (RUT) <i>(Generado no mayor a tres (3) meses).</i>                                                                                                                                           | X          |
| 4.  | Reporte de Aprobación del Examen de Validación - Inducción a Contratistas de Prestación de Servicios. <i>(Incluir en el Primer pago de Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y/o Apoyo a la Gestión).</i> | X          |
| 5.  | Reporte del Registro de Validación de Inducción a Contratistas. <i>(Incluir en el Primer pago de Contratos diferentes a Prestación de Servicios Profesionales y/o Apoyo a la Gestión).</i>                             |            |
| 6.  | Formato FGCA-058 Informe de Interventoría y/o Supervisión.                                                                                                                                                             | X          |
| 7.  | Informe de Ejecución de Actividades, de acuerdo con el objeto contratado. <i>(Aplica para Contratos diferentes a Prestación de Servicios Profesionales y/o Apoyo a la Gestión).</i>                                    |            |
| 8.  | Formato FGCA-078 Informe de Ejecución de Actividades - Prestación de Servicios Profesionales y/o Apoyo a la Gestión. <i>(Aplica para Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y/o Apoyo a la Gestión).</i>   | X          |
| 9.  | Entrada Automática al inventario y comprobante de salida que se genera en Almacén. <i>(Aplica para contrato de suministro, compraventa y ordenes de bienes).</i>                                                       |            |
| 10. | Carta Artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, según Reforma Tributaria. <i>(Aplica para prestación de servicios profesionales y/o Apoyo a la Gestión - Persona Natural).</i>                                               | X          |
| 11. | Planilla de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral. <i>(Persona Natural).</i>                                                                                                                                 | X          |
| 12. | Certificación de cumplimiento al pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales. <i>(Persona Jurídica).</i>                                                                                    |            |
| 13. | Formulario Evaluación del contratista y Encuesta de Satisfacción diligenciado.<br>Link <a href="https://forms.gle/V2VESZzc5oy1339g9">https://forms.gle/V2VESZzc5oy1339g9</a>                                           | X          |
| 14. | Formato FGCA-032 Acta Recibo Parcial de Obra. <i>(Solo aplica para contrato de obra).</i>                                                                                                                              |            |
| 15. | Formato FGCA-036 Comparación de Precios Unitarios de ítems No Previstos. <i>(Solo aplica para contrato de obra).</i>                                                                                                   |            |
| 16. | Formato FGCA-100 Acta de Mayores y Menores Cantidades de Obra e ítems No Previstos. <i>(Solo aplica para contrato de obra o en los casos suministro de bienes que se requiera).</i>                                    |            |
| 17. | Formato FGCA-040 Acta de entrega y recibo parcial/final de obras. <i>(Solo aplica para contrato de obra).</i>                                                                                                          |            |
| 18. | Formato FGCA-061 Acta de Terminación de Contrato. <i>(Solo aplica para el pago final del contrato - excepto obra pública).</i>                                                                                         |            |
| 19. | Formato FGCA-044 Acta de Liquidación de Contrato. <i>(Solo aplica para pago final del contrato).</i>                                                                                                                   |            |

Nota: Todos los formatos y/o documentos relacionados deben conservar el orden establecido en el presente anexo, SO PENA DE SER DEVUELTOS POR LA OFICINA DE CONTRATACIÓN.

FIRMA DEL SUPERVISOR:

NOMBRE: VICTOR JULIO ATENCIÓN GARCÍA

53

LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA (NIT 891080031-3) A TRAVÉS DEL CONTRATO CELEBRADO ENTRE EMPRESAS PÚBLICAS DE MEDELLÍN Y LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA CW 246358 CUYO OBJETO ES MONITOREAR ÁREAS DE DESOVE Y RUTAS DE MIGRACIÓN DE PECES REÓFILOS, ASÍ COMO FORMULAR E IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS DE CONSERVACIÓN EX SITU DE PECES EN LA CUENCA DE RÍO CAUCA.

DEBE A: EDER ALEXIS RICO CORDERO

CÉDULA DE CIUDADANÍA N°: 11.078.404

DOMICILIO: Carrera 7 N° 6-82, Barrio La Punta, Chimá

TELÉFONOS: Cel 3005374548

CUENTA DE AHORRO N°: 0550151700010235 DAVIVIENDA

CORREO ELECTRONICO: [ederricomvz@hotmail.com](mailto:ederricomvz@hotmail.com)

PERIODO DE PAGO: 17/03/2026 a 16/04/2026

Se pagará al contratista LA SUMA DE CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$4.500.000) M/TE, por concepto de prestación de servicios como médico veterinario y zootecnista, en el contrato celebrado entre Empresas Públicas de Medellín y la Universidad de Córdoba, liderado por el profesor Víctor Atencio García (Contrato CW246358)

*Eder Rico Cordero*

EDER ALEXIS RICO CORDERO

C.C. N° 11.078.404

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                               |                                     |                                                         |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     | Formulario del Registro Único Tributario      |                                     | 001                                                     |                             |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     | 4. Número de formulario 14730414274           |                                     |                                                         |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                               |                                     |                                                         |                             |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 11078404                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     | 6. DV 8                                       |                                     | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Montería |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                               |                                     | 14. Buzón electrónico 12                                |                             |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                               |                                     |                                                         |                             |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13 |                                     | 26. Número de identificación 11078404                   |                             |
| Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     | 29. Departamento Córdoba 23                   |                                     | 30. Ciudad/Municipio Chima 168                          |                             |
| 31. Primer apellido RICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     | 32. Segundo apellido CORDERO                  |                                     | 33. Primer nombre EDER                                  |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                               |                                     | 34. Otros nombres ALEXIS                                |                             |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                               |                                     |                                                         |                             |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                               |                                     |                                                         |                             |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                               |                                     |                                                         |                             |
| LIBERACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                               |                                     |                                                         |                             |
| 38. País COLOMBIA 169                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     | 39. Departamento Córdoba 23                   |                                     | 40. Ciudad/Municipio Chima 168                          |                             |
| 41. Dirección principal CR 7 6 82 BRR LA PUNTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                               |                                     |                                                         |                             |
| 42. Correo electrónico ederricomvz@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                               |                                     |                                                         |                             |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     | 44. Teléfono 1 3005374548                     |                                     | 45. Teléfono 2 3013222350                               |                             |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                               |                                     |                                                         |                             |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                               |                                     | Ocupación                                               |                             |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     | Actividad secundaria                          |                                     | Otras actividades                                       |                             |
| 46. Código 7500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 47. Fecha inicio actividad 20110214 | 48. Código 0010                               | 49. Fecha inicio actividad 20220111 | 50. Código 1                                            | 2                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                               |                                     | 51. Código                                              | 52. Número establecimientos |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                               |                                     |                                                         |                             |
| 53. Código 49                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                               |                                     |                                                         |                             |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                               |                                     |                                                         |                             |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                               |                                     |                                                         |                             |
| Exportadores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                               |                                     |                                                         |                             |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                               |                                     |                                                         |                             |
| 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                               |                                     |                                                         |                             |
| 57. Modo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                               |                                     |                                                         |                             |
| 58. CPC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                               |                                     |                                                         |                             |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                               |                                     |                                                         |                             |
| 60. No. de folios: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                               |                                     |                                                         |                             |
| 61. Fecha 2022-01-11 / 05:43:51PM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                               |                                     |                                                         |                             |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. |                                     |                                               |                                     |                                                         |                             |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                               |                                     |                                                         |                             |
| Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                               |                                     |                                                         |                             |
| Firma autorizada:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                               |                                     |                                                         |                             |
| 984. Nombre RICO CORDERO EDER ALEXIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                               |                                     |                                                         |                             |
| 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                               |                                     |                                                         |                             |

## EXAMEN VALIDACIÓN DE INDUCCIÓN A CONTRATISTAS

Puntos totales 220/220 

*Cordial saludo;*

*Para la Universidad de Córdoba es un gusto darle la más cordial bienvenida, para darle validez a su contrato, es necesario que una vez leído el Manual de Inducción a Contratistas, diligencie y apruebe la siguiente evaluación, por lo que lo invitamos a ser cuidadoso en el desarrollo de este examen.*

*De igual manera, le sugerimos tomarse su tiempo a la hora de diligenciar este examen, concéntrese y dispóngase de la mejor manera a realizar el mismo. El examen es aprobado una vez supere los 70 puntos.*

*Recuerde que una vez aprobado el mismo, debe entregar la evidencia de la aprobación de la misma al Supervisor de su contrato como anexo a la documentación de la primera cuenta de cobro (o única cuenta de cobro para el caso de órdenes de servicio), este documento reposará en la carpeta de documentos de su respectivo contrato.*

*¡ Éxitos !*

Correo \*

ederrico522@gmail.com

0 de 0 puntos

N° DE IDENTIFICACIÓN: \*

EDER RICO



NOMBRE COMPLETO: \*

EDER ALEXIS RICO CORDERO

N° CONTRATO: \*

365-2026

SELECCIONE LA RESPUESTA CORRECTA:

80 de 80 puntos

✓ El significado de las siglas SIGEC es: \*

20/20

- ☐ Sistema Interno de Calidad
- ☐ Código de Integridad
- ☒ Sistema Integrado de Gestión de la Calidad

✓

✓ "Propende por la consolidación del sistema interno de aseguramiento de la calidad articulando los procesos estratégicos y de apoyo orientados a los procesos esenciales de Docencia, Investigación y Extensión, promoviendo una cultura de autoevaluación, autorregulación, autogestión y mejoramiento continuo.", la anterior definición corresponde a:

\*20/20

- ☐ Código de Integridad
- ☒ Sistema Integral de Gestión de la Calidad (SIGEC)
- ☐ Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo

✓



✓ ¿"Procurar el cuidado integral de su salud" es una de sus responsabilidades desde su rol de Contratista frente al SIGEC?

\*20/20

- ☐ Falso
- ☒ Verdadero

✓

✓ El significado de las siglas PQRSD es: \*

20/20

- ☒ Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Denuncias
- ☐ Peticiones, Quejas, Reclamos
- ☐ Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Demandas
- ☐ Reclamos, Sugerencias y Denuncias

✓

**SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SGSST)**

100 de 100 puntos

✓ "Suceso acaecido en el curso del trabajo o en relación con este, que tuvo el potencial de ser un accidente, en el que hubo personas involucradas sin que sufrieran lesiones o se presentaran daños a la propiedad y/o pérdida en los procesos. Decreto 1072 de 2015/ Resolución 1401 de 2007, Art.3 " corresponde a la definición de:

\*20/20

- ☐ Accidente de trabajo
- ☒ Incidente de trabajo
- ☐ Enfermedad laboral

✓

✓ Los peligros prioritarios identificados acorde a los resultados de la Matriz de Identificación de Peligro, Valoración y Evaluación de Riesgos de la Universidad de Córdoba, son: \*20/20

☐ Riesgo Biológico, Riesgo Psicosocial

☐ Riesgo Público, Riesgo Químico

☒ Condiciones de Seguridad, Riesgos Biomecánico, Riesgo Psicosocial, Riesgo físico, Riesgo Químico, Riesgo Biológico ✓

☐ Condiciones de Seguridad, Riesgo físico

✓ La Universidad de Córdoba cuenta con: Brigada de Emergencia, Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo, Comité de Convivencia Laboral. \*20/20

☒ Verdadero ✓

☐ Falso

✓ Para evitar accidentes en las empresas o centros de trabajo, ¿Cuáles de las siguientes opciones corresponden a algunas técnicas, procedimientos y mejores prácticas de prevención? \*20/20

- ☐ Realizar las actividades de acuerdo a los métodos y procedimientos establecidos.
- ☐ Usar la maquinaria, el equipo y las herramientas manuales, eléctricas, neumáticas o portátiles, con los dispositivos de seguridad instalados.
- ☐ Colocar de manera correcta los materiales o productos que se procesan en el centro de trabajo.
- ☐ Mantener orden y limpieza en todas las instalaciones, áreas, equipo, maquinaria y herramienta, entre otras.
- ☐ Utilizar el equipo de protección personal que proporciona la empresa
- ☒ Todas las anteriores

✓

✓ Es obligación de todo contratista informar a la responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, todo incidente, accidente o enfermedad laboral que se presente cuando este ejerciendo actividades en contratos relacionados con la Universidad de Córdoba. Para ello podrá notificar los mismos al correo: [nilsajaller@correo.unicordoba.edu.co](mailto:nilsajaller@correo.unicordoba.edu.co) \*20/20

- ☒ Verdadero
- ☐ Falso

✓

**SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL (SGA)**

40 de 40 puntos

✓ En la Universidad de Córdoba se ha dado inicio al diseño, documentación e integración del Sistema de Gestión Ambiental al SGA de la institución, bajo la norma: \*20/20

☒ ISO 14001:2015 ✓

☐ GP 1000

☐ ISO 45001:2018

☐ Ninguna de las anteriores

✓ La Universidad de Córdoba cuenta con una política que regula los plásticos de un solo uso (Resolución 2828). \*20/20

☒ Verdadero ✓

☐ Falso

**Examen de Validación Inducción Contratistas Prestación de Servicios** 0 de 0 puntos

Recuerde que una vez aprobado el examen de Inducción a Contratistas, debe enviar la evidencia de las respuestas obtenidas al profesional de la División de Contratación de la Universidad de Córdoba para que sean archivadas en los soportes de su respectivo contrato.

Agradecemos su compromiso con nuestra Institución

Este formulario se creó en Universidad de Córdoba. - [Contactar con el propietario del formulario](#)

¿Parece sospechoso este formulario? [Informe](#)

Google Formularios





|                                                                                  |                                                 |                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA</b>                   | <b>CÓDIGO:</b><br>FGCA-058<br><b>VERSIÓN:</b> 06<br><b>EMISIÓN:</b><br>09/09/2024<br><b>PÁGINA</b><br>1 DE 6 |
|                                                                                  | <b>INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN</b> |                                                                                                              |

|                           |                                                                                                                                                               |                    |    |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----|
| FECHA DEL INFORME:        | 16/04/2026                                                                                                                                                    |                    |    |
| INFORMACIÓN DEL CONTRATO. |                                                                                                                                                               |                    |    |
| No. DE CONTRATO U ORDEN:  | 365 - 2026                                                                                                                                                    |                    |    |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:   | EDER ALEXIS RICO CORDERO                                                                                                                                      |                    |    |
| OBJETO DEL CONTRATO:      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA EN EL AREA DE CONSERVACION EX SITU IN VITRO, CONTEMPLADO EN EL CONTRATO CW246358 |                    |    |
| PLAZO DEL CONTRATO:       | HASTA EL 05 DE AGOSTO DE 2026                                                                                                                                 | PLAZO PRORROGA:    | NA |
| VALOR DEL CONTRATO (A):   | \$21.000.000                                                                                                                                                  | VALOR ADICIÓN (B): | NA |
| FECHA ACTA DE INICIO:     | 17/03/2026                                                                                                                                                    |                    |    |
| Observaciones:            |                                                                                                                                                               |                    |    |

|                                     |                    |               |                     |              |  |
|-------------------------------------|--------------------|---------------|---------------------|--------------|--|
| ASPECTO FINANCIERO.                 |                    |               |                     |              |  |
| VALOR TOTAL CONTRATADO (A+B):       |                    | \$ 21.000.000 | VALOR ANTICIPO:     | N.A          |  |
|                                     |                    |               | V. PAGO ANTICIPADO: | N.A          |  |
| VALOR TOTAL PAGADO:                 | \$0                |               | VALOR AMORTIZADO:   | \$0          |  |
| VALOR A CANCELAR:<br>(IVA Incluido) | VALOR FACTURADO:   | \$ 4.500.000  | NUEVO SALDO:        | \$16.500.000 |  |
|                                     | VALOR A AMORTIZAR: | \$ 0          |                     |              |  |
|                                     | VALOR A PAGAR:     | \$ 4.500.000  |                     |              |  |
| Observaciones:                      |                    |               |                     |              |  |

|                                     |                |                 |          |       |
|-------------------------------------|----------------|-----------------|----------|-------|
| ASPECTO LEGAL (GARANTÍAS)           |                |                 |          |       |
| COMPañIA ASEGURADORA:               | N.A.           |                 |          |       |
| PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No:          | N.A.           |                 |          |       |
| PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD C. E. No. | N.A.           |                 |          |       |
| AMPAROS                             | PORCENTAJE (%) | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA |       |
|                                     |                |                 | DESDE    | HASTA |
|                                     |                |                 |          |       |
| Observaciones:                      |                |                 |          |       |

| ASPECTO TÉCNICO (CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES) |                                                                                                                              |                             |                                                   |                                                                                                                            |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIONES GENERALES:                        |                                                                                                                              | Cumple<br>(SI, NO,<br>N.A.) | Evidencia del<br>cumplimiento de la<br>obligación | Observaciones                                                                                                              |
| 1.                                             | Actuar con suma diligencia, responsabilidad e idoneidad en la ejecución de las actividades contratadas.                      | SI                          |                                                   | Se cumple a cabalidad con las actividades propuestas y da a conocer el líder del proyecto en la evaluación de contratistas |
| 2.                                             | Ejecutar el objeto del presente contrato bajo las condiciones técnicas, económicas y financieras de acuerdo con los estudios | SI                          |                                                   | Se cumple con las obligaciones expuestas en el                                                                             |



# UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

## INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN

**CÓDIGO:**  
FGCA-058  
**VERSIÓN:** 06  
**EMISIÓN:**  
09/09/2024  
**PÁGINA**  
2 DE 6

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                                                                                                               |                                                                                                                               |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | previos, propuesta y demás documentos que forman parte del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |                                                                                                               | contrato dando así cumplimiento y es verificado por el líder del proyecto                                                     |
| 3.  | Suscribir el acta de inicio, así como también el acta de liquidación contractual dentro del término legal indicado para tal efecto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI   |                                                                                                               | Se presentó el acta de inicio una vez fue legalizado el contrato, la cual reposa en la carpeta de la oficina de contratación. |
| 4.  | Presentar las garantías exigidas por la entidad contratante en los términos y condiciones establecidas en el contrato, (si a ello hubiere lugar)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N.A. |                                                                                                               |                                                                                                                               |
| 5.  | Custodiar, reservar y salvaguardar la información que le sea entregada como ocasión de la ejecución del presente contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N.A. |                                                                                                               |                                                                                                                               |
| 6.  | Participar de las reuniones y sesiones de trabajo que sean convocadas por la Universidad y que estén acorde con el objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N.A. |                                                                                                               |                                                                                                                               |
| 7.  | Presentar un informe detallado de la labor contratada al supervisor en cada cuenta de cobro, en caso de que la forma de pago sea mensualizada, y/o cuando el supervisor y/o la Universidad lo requiera.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI   |                                                                                                               | Se anexa registro fotográfico (Informe de actividades)                                                                        |
| 8.  | Cumplir con los plazos pactados para la ejecución del presente contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI   |                                                                                                               | El contratista cumple con sus actividades en los plazos pactados en el contrato.                                              |
| 9.  | Presentar factura y/o cuenta de cobro según fuere el caso, aportando el pago respectivo al sistema general de seguridad social y/o los salarios y prestaciones sociales del personal que se emplee, propio o de subcontratistas, quedando bajo su responsabilidad el cumplimiento de todas las obligaciones laborales, incluida la afiliación a la seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, al igual que el pago de los aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA, cuando a ello haya lugar y realizar oportunamente los pagos. | SI   | Se presenta cuenta de cobro para el pago respectivo de este periodo junto con la planilla de seguridad social |                                                                                                                               |
| 10. | Comunicar oportunamente al SUPERVISOR las circunstancias surgidas en el desarrollo del contrato que puedan afectar el objeto del mismo, su oportuno cumplimiento, cualquiera sea su causa u origen, y sugerir a través de aquellas posibles soluciones, so pena de constituir causal de terminación por incumplimiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N.A. |                                                                                                               |                                                                                                                               |

|                                                                                  |                                                 |                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA</b>                   | <b>CÓDIGO:</b><br>FGCA-058<br><b>VERSIÓN:</b> 06<br><b>EMISIÓN:</b><br>09/09/2024<br><b>PÁGINA</b><br>3 DE 6 |
|                                                                                  | <b>INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN</b> |                                                                                                              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                                                                                                                                 |                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 11.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Las demás que por escrito le asigne el Supervisor del contrato y que tenga relación con el objeto contractual; dadas para tal fin por la entidad, de las cuales se dejara evidencia del cumplimiento en el informe de interventoría y/o supervisión en el presente numeral. | N.A.                         |                                                                                                                                                 | No se desarrollaron actividades diferentes a las del contrato. |
| <b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Cumple (SI, NO)</b>       | <b>Evidencia del cumplimiento de la obligación</b>                                                                                              | <b>Observaciones</b>                                           |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Apoyo en la elaboración, revisión y montaje de informes técnicos                                                                                                                                                                                                            | SI                           | Informe de actividades                                                                                                                          |                                                                |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Apoyar en la limpieza, clasificación (embriones y larvas) y preservación de las muestras                                                                                                                                                                                    | SI                           | Informe de actividades                                                                                                                          |                                                                |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Acompañamiento en la toma de parámetros de calidad de agua                                                                                                                                                                                                                  | SI                           | Informe de actividades                                                                                                                          |                                                                |
| 4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Apoyar la caracterización de la escala de maduración gonadal en cautiverio y medio natural mediante histología y características macroscópicas                                                                                                                              | NO                           | No se realizó esta actividad en este periodo.                                                                                                   |                                                                |
| 5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Apoyar y realizar inducciones hormonales de peces mantenidos en cautiverio                                                                                                                                                                                                  | NO                           | No se realizó esta actividad en este periodo.                                                                                                   |                                                                |
| 6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Digitalizar la información colectada en campo                                                                                                                                                                                                                               | SI                           | Registro fotográfico (Informe de actividades)                                                                                                   |                                                                |
| 7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Las demás labores consideradas por el coordinador general del proyecto para el logro de los objetivos del contrato.                                                                                                                                                         | SI                           | Informe de actividades.                                                                                                                         |                                                                |
| <b>OBLIGACIONES EN SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO (SST) Y DE GESTIÓN AMBIENTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Cumple (SI, NO, N.A.)</b> | <b>Evidencia del cumplimiento de la obligación</b>                                                                                              | <b>Observaciones</b>                                           |
| Cumplió como contratista independiente con las obligaciones de seguridad y salud en el trabajo definidas por el contratante y establecidas en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo conforme el Decreto 1072 de 2015 y demás normas legales aplicables al objeto del contrato. (Aplica para persona natural) |                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                           | Se anexa planilla pagada de mes de marzo                                                                                                        |                                                                |
| Cumplió con el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo y los estándares mínimos del SGSST según el número de trabajadores y el nivel de riesgos según la normatividad aplicable vigente y demás normas aplicables al objeto del contrato (Aplica para persona jurídica)                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                             | N.A.                         |                                                                                                                                                 |                                                                |
| Cumplió con las normas sanitarias vigentes y con los protocolos implementados para la prevención del COVID-19, y demás normatividad aplicable vigente. (Persona natural y jurídica)                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                           | Se observa el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad para prevención del covid 19, tales como uso del tapabocas, distanciamiento social |                                                                |



# UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

## INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN

**CÓDIGO:**  
FGCA-058  
**VERSIÓN:** 06  
**EMISIÓN:**  
09/09/2024  
**PÁGINA**  
4 DE 6

|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      | y lavado de manos durante la ejecución de las obligaciones específicas |  |
| Soporte de trabajadores vinculados laboralmente a la fecha (Listado).                                                                                                                                                                                                                    | N.A. |                                                                        |  |
| Soporte pago al sistema de seguridad social integral (Salud, pensión y riesgos laborales), conforme a la Ley vigente.                                                                                                                                                                    | SI   | Se anexa planilla pagada de mes de marzo                               |  |
| Soporte de pago de Parafiscales.                                                                                                                                                                                                                                                         | N.A. |                                                                        |  |
| Registro de entrega de EPP (listado de los elementos entregados por el contratista a sus trabajadores, el cual debe estar firmado por ambas partes, acorde a la matriz de EPP de la Universidad de Córdoba).                                                                             | N.A. |                                                                        |  |
| Verificación de uso correcto de los EPP. Se debe incluir evidencias (Fotografías, actas de equipo de trabajo, seguimiento realizado por responsable del SG-SST, etc.) como soporte de este informe.                                                                                      | N.A. |                                                                        |  |
| Si se presentaron incidentes y accidentes de trabajo, presentar evidencia de la respectiva investigación.                                                                                                                                                                                | N.A. |                                                                        |  |
| Inspecciones de herramientas, equipos, ambientes de trabajo, comportamientos, sustancias químicas.                                                                                                                                                                                       | N.A. |                                                                        |  |
| Indicadores de gestión (Frecuencia de accidentalidad, severidad de accidentalidad, proporción de accidentes de trabajo mortales, prevalencia de la enfermedad laboral, incidencia de la enfermedad laboral, ausentismo por causa médica). Aportar los indicadores como anexo al informe. | N.A. |                                                                        |  |
| Permisos de trabajo para actividades que impliquen tareas de alto riesgo (trabajo en altura, espacios confinados, productos químicos, herramientas de poder, entre otros).                                                                                                               | N.A. |                                                                        |  |
| Para el caso de trabajo en alturas solicitar el certificado de competencias del personal. Aportar el certificado como evidencia.                                                                                                                                                         | N.A. |                                                                        |  |
| Para el caso de trabajo en espacios confinados solicitar el certificado de competencias del personal. Aportar el certificado como evidencia.                                                                                                                                             | N.A. |                                                                        |  |
| Manejo químicos de forma segura.                                                                                                                                                                                                                                                         | N.A. |                                                                        |  |
| Ficha de seguridad de los productos químicos utilizados.                                                                                                                                                                                                                                 | N.A. |                                                                        |  |
| Etiquetas de productos químicos                                                                                                                                                                                                                                                          | N.A. |                                                                        |  |
| Los envases de los productos químicos son los adecuados para garantizar la preservación del contenido.                                                                                                                                                                                   | N.A. |                                                                        |  |
| El contratista garantizó el adecuado transporte terrestre automotor de los productos químicos, de acuerdo con la regulación vigente.                                                                                                                                                     | N.A. |                                                                        |  |
| El contratista cumplió con la normatividad legal                                                                                                                                                                                                                                         | SI   | Se observa que el                                                      |  |

*Si usted ha accedido a este formato a través de un medio diferente al sitio web del Sistema de Control Documental del SIGEC, asegúrese que ésta es la versión vigente.*

|                                                                                  |                                                 |                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA</b>                   | <b>CÓDIGO:</b><br>FGCA-058<br><b>VERSIÓN:</b> 06<br><b>EMISIÓN:</b><br>09/09/2024<br><b>PÁGINA</b><br>5 DE 6 |
|                                                                                  | <b>INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN</b> |                                                                                                              |

|                                                                                                                                                                                      |      |                                                                                                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| vigente relacionada con la gestión ambiental.                                                                                                                                        |      | contratista cumple con las normas relacionadas con la gestión ambiental                                   |  |
| Cumplió con las políticas, lineamientos, procesos, entre otros, de gestión ambiental establecidos por la Universidad.                                                                | SI   | Se observa que el contratista acata los lineamientos en gestión ambiental establecidos por la Universidad |  |
| El contratista ejecutó de manera adecuada el Plan de Manejo Ambiental presentado para la ejecución del objeto contratado.                                                            | N.A. |                                                                                                           |  |
| Gestionó adecuadamente los residuos producto de su actividad y dispuso los residuos en el lugar asignado (Certificado de disposición final de residuos).                             | N.A. |                                                                                                           |  |
| Optimizó el uso de la energía y el agua                                                                                                                                              | N.A. |                                                                                                           |  |
| Evitó el uso de plásticos de un solo uso.                                                                                                                                            | N.A. |                                                                                                           |  |
| Hizo uso eficiente del papel y la impresora.                                                                                                                                         | N.A. |                                                                                                           |  |
| Asistió a las jornadas de capacitación requeridas por la Universidad.                                                                                                                | N.A. |                                                                                                           |  |
| El personal contratado está capacitado en el manejo ambiental de acuerdo con lo contratado y con las políticas, lineamientos, procesos, entre otros establecidos por la Universidad. | N.A. |                                                                                                           |  |
| Agregar las obligaciones establecidas en el contrato, adicionales a las referenciadas anteriormente para garantizar el cumplimiento de cada una de estas.                            | N.A. |                                                                                                           |  |
| <b>Observaciones:</b>                                                                                                                                                                |      |                                                                                                           |  |

| SEGUIMIENTO DE RIESGOS DEL CONTRATO U ORDEN.                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                        |                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| De acuerdo con los riesgos identificados en el estudio previo, describa el riesgo asociado del contrato u orden durante su ejecución, teniendo en cuenta los tipos de riesgos (Económicos, sociales, políticos, operacionales, financieros, regulatorios, ambientales, tecnológicos, jurídicos, administrativos, técnicos, entre otros) |                                                                                                                        |                                                                                                    |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CONTROLES                                                                                                              | EVIDENCIAS DE SEGUIMIENTO                                                                          |
| incumplimiento de obligaciones contractuales                                                                                                                                                                                                                                                                                            | el supervisor realizará seguimiento a las cláusulas del contrato                                                       | informe de interventoría y/o supervisión, correos, requerimientos por oficio, actas de comité etc. |
| incumplimiento del pago de aportes al sistema de seguridad social o alteración de los soportes de pago del mismo.                                                                                                                                                                                                                       | verificación del pago al sistema de seguridad social integral y parafiscales (cuando aplique) por parte del supervisor | certificación de pago correspondiente a planilla integrada de liquidación de aportes               |
| información errónea o desactualizada aportada por el contratista para la ejecución del contrato                                                                                                                                                                                                                                         | verificación por parte del supervisor de la información aportada por el contratista                                    | informe de interventoría y/o supervisión, acta para pago, correos, comunicaciones escritas etc.    |
| incumplimiento en el pago del valor del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                        | expedición del certificado de disponibilidad presupuestal y de registro presupuestal.                                  | verificación certificados egreso                                                                   |



# UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

## INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN

**CÓDIGO:**  
FGCA-058  
**VERSIÓN:** 06  
**EMISIÓN:**  
09/09/2024  
**PÁGINA**  
6 DE 6

cambio de normas tributarias

no hay mitigación

no hay mitigación

¿Se ha materializado algún riesgo? Si: ( ) No: (X )  
¿Este riesgo materializado compromete la ejecución del contrato? Justifique

### ASPECTO ADMINISTRATIVO.

El contratista cumplió a cabalidad las obligaciones del contrato.

NOMBRE DEL SUPERVISOR.

VICTOR ATENCIO GARCÍA

NOMBRE DEL INTERVENTOR.

N.A.

FIRMA DEL SUPERVISOR.

FIRMA DEL INTERVENTOR.

N.A.

|                                                                                   |                                                                   |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA</b>                                     | <b>CÓDIGO:</b><br>FGCA-078<br><b>VERSIÓN:</b> 04<br><b>EMISIÓN:</b><br>20/09/2024<br><b>PÁGINA</b><br>1 DE 4 |
|                                                                                   | <b>INFORME DE ACTIVIDADES, SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS</b> |                                                                                                              |

|                                  |                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FECHA DEL INFORME:</b>        | 16/04/2026                                                                                                                                                           |
| <b>INFORMACIÓN DEL CONTRATO.</b> |                                                                                                                                                                      |
| <b>No. DE CONTRATO U ORDEN:</b>  | 365-2026                                                                                                                                                             |
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b>   | EDER ALEXIS RICO CORDERO                                                                                                                                             |
| <b>CEDULA Y/O NIT:</b>           | 11.078.404                                                                                                                                                           |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>      | <b>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA EN EL AREA DE CONSERVACION EX SITU IN VITRO, CONTEMPLADO EN EL CONTRATO CW246358</b> |

| OBLIGACIONES GENERALES. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN.                                                                                                                                                                  |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.                      | Actuar con suma diligencia, responsabilidad e idoneidad en la ejecución de las actividades contratadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Si actué con responsabilidad en las actividades, por lo tanto, soporto fotos o evidencias de las actividades realizadas en este periodo, las cuales demuestro en las actividades específicas de este informe. |
| 2.                      | Ejecutar el objeto del presente contrato bajo las condiciones técnicas, económicas y financieras de acuerdo con los estudios previos, propuesta y demás documentos que forman parte del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Se cumple con lo establecido en el contrato y se demuestra en la evaluación del contratista dando cumplimiento a las labores mensuales                                                                        |
| 3.                      | Suscribir el acta de inicio, así como también el acta de liquidación contractual dentro del término legal indicado para tal efecto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | El acta de inicio reposa en la carpeta que se encuentra en la oficina de contratación.                                                                                                                        |
| 4.                      | Presentar las garantías exigidas por la entidad contratante en los términos y condiciones establecidas en el contrato, (si a ello hubiere lugar)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N. A                                                                                                                                                                                                          |
| 5.                      | Custodiar, reservar y salvaguardar la información que le sea entregada como ocasión de la ejecución del presente contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Se custodia la información según criterios exigidos.                                                                                                                                                          |
| 6.                      | Participar de las reuniones y sesiones de trabajo que sean convocadas por la Universidad y que estén acorde con el objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N.A.                                                                                                                                                                                                          |
| 7.                      | Presentar un informe detallado de la labor contratada al supervisor en cada cuenta de cobro, en caso de que la forma de pago sea mensualizada, y/o cuando el supervisor y/o la Universidad lo requiera.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Si, anexo soporte.                                                                                                                                                                                            |
| 8.                      | Cumplir con los plazos pactados para la ejecución del presente contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sí, se cumplen actividades según cronograma de trabajo.                                                                                                                                                       |
| 9.                      | Presentar factura y/o cuenta de cobro según fuere el caso, aportando el pago respectivo al sistema general de seguridad social y/o los salarios y prestaciones sociales del personal que se emplee, propio o de subcontratistas, quedando bajo su responsabilidad el cumplimiento de todas las obligaciones laborales, incluida la afiliación a la seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, al igual que el pago de los aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA, cuando a ello haya lugar y realizar oportunamente los pagos. | Adjunto planilla pagada de seguridad social del mes de marzo del presente año 2026, liquidada por el operador SOI.                                                                                            |
| 10.                     | Comunicar oportunamente al SUPERVISOR las circunstancias surgidas en el desarrollo del contrato que puedan afectar el objeto del mismo, su oportuno cumplimiento, cualquiera sea su causa u origen, y sugerir a través de aquellas posibles soluciones, so pena de constituir causal de terminación por incumplimiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N. A                                                                                                                                                                                                          |
| 11.                     | Las demás que por escrito le asigne el Supervisor del contrato y que tenga relación con el objeto contractual; dadas para tal fin por la entidad, de las cuales se dejara evidencia del cumplimiento en el informe de interventoría y/o supervisión en el presente numeral.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | En este periodo no se desarrollaron actividades diferentes a las del contrato                                                                                                                                 |



# UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

## INFORME DE ACTIVIDADES, SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS

**CÓDIGO:**  
FGCA-078  
**VERSIÓN:** 04  
**EMISIÓN:**  
20/09/2024  
**PÁGINA**  
2 DE 4

### OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

### EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN.

1.

Apoyo en la elaboración, revisión y montaje de informes técnicos

En este periodo no se desarrolló esta actividad.

2.

Apoyar en la limpieza, clasificación (embriones y larvas) y preservación de las muestras



Limpié y clasifiqué las muestras de huevos y larvas recolectadas en campo, separando el ictioplancton del material de no interés (restos vegetales, sedimentos, larvas de insectos, entre otros)

3.

Acompañamiento en la toma de parámetros de calidad de agua



Medí los parámetros físico-químicos del agua con la ayuda de un Oxímetro YSI, un medidor de pH YSI y un termómetro digital



# UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

**CÓDIGO:**  
FGCA-078  
**VERSIÓN:** 04  
**EMISIÓN:**  
20/09/2024  
**PÁGINA**  
3 DE 4

## INFORME DE ACTIVIDADES, SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS

|    |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4. | Apoyar la caracterización de la escala de maduración gonadal en cautiverio y medio natural mediante histología y características macroscópicas |  <p>Realicé la caracterización en el laboratorio de las gónadas de bagre sapo, para establecer la escala de madurez sexual, a partir de los testículos en los machos y los ovarios en el caso de las hembras.</p> |
| 5. | Apoyar y realizar inducciones hormonales de peces mantenidos en cautiverio                                                                     |  <p>Apoyé en la inducción hormonal de peces de la especie bagre sapo, y realicé la identificación anatómica de los testículos en los machos y los ovarios en el caso de las hembras en laboratorio.</p>         |
| 6. | Digitalizar la información colectada en campo                                                                                                  | En este periodo no se desarrolló esta actividad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |



## UNIVERSIDAD DE CORDOBA

### INFORME DE ACTIVIDADES, SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS

**CÓDIGO:**  
FGCA-078  
**VERSIÓN:** 04  
**EMISIÓN:**  
20/09/2024  
**PÁGINA**  
4 DE 4

Las demás labores consideradas por el coordinador general del proyecto para el logro de los objetivos del contrato.

7.



13/04/2026

Caucasia, Antioquia

Envío de equipos a la Piscícola Santa Cruz

Apoyé en el transporte de equipos de microscopia a la piscícola Santa Cruz - Caucasia.

FIRMA DEL CONTRATISTA:

Eder Rico Cordero

Montería, 16 de abril de 2026

Señores

UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA  
Montería

Asunto: Información solicitada por el artículo 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016

Apreciados señores;

Para efectos de determinar la Tarifa de retención contenida en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el Artículo 17 de la Ley 1819 de 2016:

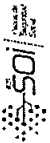
CERTIFICO QUE:

1. He contratado dos o más trabajadores asociados a la actividad de servicios SI\_\_\_ NO X

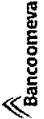
Esta certificación se expide a los dieciséis (16) días del mes de abril del año dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente,

Eder Rico Cordero  
EDER ALEXIS RICO CORDERO  
C.C. N° 11.078.404



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA                                                                                                                                |  |
| TIPUS IDENTIFICACIÓN:<br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: MONTERIA DEPARTAMENTO: MONTERIA DEPARTAMENTO: MONTERIA DEPARTAMENTO:<br>DIRECCIÓN: CALLE 23N 50-18 APTO 203 B CHINA TELÉFONO: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PLANILLA ACTIVIDAD ECONOMICA: INMUEBLES<br>TIPO APORTANTE: PLANILLA ACTIVIDAD ECONOMICA: INMUEBLES<br>TIPO EMPLEADOR: PLANILLA ACTIVIDAD ECONOMICA: INMUEBLES<br>APORTANTE EXIGIENDO PAGO APORTES SALUD, SEIVA E KCBF (REFORMA TRIBUTARIA): INMUEBLES |  | NÚMERO PLANILLA: 4648142301 TIPO DE PLANILLA: 2028<br>PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 2028<br>FECHA PAGO (CONTABILIDAD): 20280408<br>NÚMERO AUTORIZACIÓN: 998628287 |  |

| TOTAL APORTES A PERSONA |                | TOTAL APORTES A SALUD |                |
|-------------------------|----------------|-----------------------|----------------|
| COSEJO                  | ADMINISTRADORA | COSEJO                | ADMINISTRADORA |
| 2107                    | 51001 FONDO    | 2107                  | 51001 FONDO    |
| SUBTOTAL:               |                | SUBTOTAL:             |                |

| TOTAL APORTES A PERSONA |                | TOTAL APORTES A SALUD |                |
|-------------------------|----------------|-----------------------|----------------|
| COSEJO                  | ADMINISTRADORA | COSEJO                | ADMINISTRADORA |
| 2107                    | 51001 FONDO    | 2107                  | 51001 FONDO    |
| SUBTOTAL:               |                | SUBTOTAL:             |                |

| TOTAL APORTES A PERSONA |                | TOTAL APORTES A SALUD |                |
|-------------------------|----------------|-----------------------|----------------|
| COSEJO                  | ADMINISTRADORA | COSEJO                | ADMINISTRADORA |
| 2107                    | 51001 FONDO    | 2107                  | 51001 FONDO    |
| SUBTOTAL:               |                | SUBTOTAL:             |                |

| TOTAL APORTES A PERSONA |                | TOTAL APORTES A SALUD |                |
|-------------------------|----------------|-----------------------|----------------|
| COSEJO                  | ADMINISTRADORA | COSEJO                | ADMINISTRADORA |
| 2107                    | 51001 FONDO    | 2107                  | 51001 FONDO    |
| SUBTOTAL:               |                | SUBTOTAL:             |                |

TOTAL PAGADO: \$ 559.900

Planilla pagada

## Gracias por rellenar este formulario: EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA Y SATISFACCIÓN DEL CLIENTE

Acuses de recibo de respuestas al formulario <forms-receipts-noreply@google.com>

21 de abril de 2026 a las 17:06

Para: cont246358@correo.unicordoba.edu.co

### Gracias por rellenar este formulario: EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA Y SATISFACCIÓN DEL CLIENTE

Has recibido este correo porque has rellenado el siguiente formulario con tu dirección de correo.  
**This form is owned by Universidad de Córdoba.** Asegúrate de que reconoces este formulario y confías en él antes de copiar o hacer clic en cualquier enlace. Si te parece sospechoso, **denunciarlo.**

Esto es lo que se recibió.

## EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA Y SATISFACCIÓN DEL CLIENTE

Te invitamos a realizar la siguiente evaluación, agradecemos de antemano su colaboración y cumplimiento.

Correo \*

cont246358@correo.unicordoba.edu.co

EVALUACIÓN / REEVALUACIÓN \*



EVALUACIÓN

**PERIODO DE PAGO DESDE:**

\*

DD MM AAAA

17 / 03 / 2026

**PERIODO DE PAGO HASTA:**

\*

DD MM AAAA

16 / 04 / 2026

**NOMBRE DEL CONTRATISTA: \***

EDER ALEXIS RICO CORDERO

**NOMBRE COMPLETO DEL EVALUADOR: \***

VICTOR ATENCIO GARCIA

**CORREO ELECTRÓNICO DEL EVALUADOR: \***

vatencio@correo.unicordoba.edu.co

**No. Contrato u Orden de Bienes y/o Servicios \***

365-2026

**SELECCIONE EL TIPO DE EVALUACIÓN A REALIZAR: \***

- ☒ Prestación de servicios y otros.
- ☐ Adquisición de bienes u obras públicas.

**CRITERIOS DE CALIFICACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y OTROS**

**Sobresaliente:** De 95% a 100%

**Satisfactorio:** De 71% a 94%

**Mínimo:** 70%

**1. Oportunidad en la Prestación del Servicio.**

\*

95 % ▼

**2. Calidad de los Resultados Entregados.**

\*

95 % ▼

**3. Manejo del Contratista de los recursos disponibles.**

\*

95 % ▼

**4. Afiliación y pago oportuno al Sistema de Seguridad Social Integral.**

\*

95 % ▼

**5. Calidad de los bienes y/o equipos utilizados para la prestación del Servicio.**

\*

95 % ▼

**6. Cumplimiento de las Obligaciones y condiciones contractuales.**

\*

95 % ▼

**7. Se evidenció el cumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo y de gestión ambiental durante la ejecución del objeto contractual.**

\*

95 % ▼

**8. Atiende de manera efectiva las quejas y reclamos, y propende por dar soluciones a las mismas.**

\*

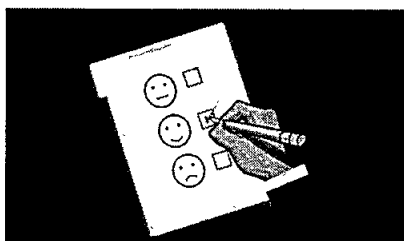
95 % ▼

Una vez diligenciado los porcentajes de calificación, favor calcular el respectivo promedio total de calificación (*Promedio=suma de calificaciones/8*) \*

95%

### ***Encuesta de satisfacción del cliente, Proceso de Gestión de Adquisición y Contratación***

**Esta encuesta busca medir el nivel de satisfacción de los usuarios que acceden a los servicios que presta el Proceso de Gestión de Adquisición y Contratación, para identificar las oportunidades de mejora y brindar un mejor servicio.**



#### ***TIPO DE VINCULACIÓN: \****

- ☐ DOCENTE
- ☒ ADMINISTRATIVO

***1) ¿El bien o servicio recibido fue acorde con la necesidad planteada? (Marca una única respuesta)***

\*

- ☒ Totalmente satisfecho
- ☐ Medianamente satisfecho
- ☐ Le es indiferente
- ☐ Medianamente insatisfecho
- ☐ Totalmente insatisfecho

**2) Desde la recepción de su solicitud en la Oficina de Contratación, fue oportuna la resolución de sus requerimientos.**

\*

- ☒ Totalmente satisfecho
- ☐ Medianamente satisfecho
- ☐ Le es indiferente
- ☐ Medianamente insatisfecho
- ☐ Totalmente insatisfecho

**3) El personal que le atendió mostró conocimientos suficientes para responder sus inquietudes.**

\*

- ☒ Totalmente satisfecho
- ☐ Medianamente satisfecho
- ☐ Le es indiferente
- ☐ Medianamente insatisfecho
- ☐ Totalmente insatisfecho

**4) Respecto la retroalimentación de información sobre los avances del proceso.**

\*

- ☒ Totalmente satisfecho
- ☐ Medianamente satisfecho
- ☐ Le es indiferente
- ☐ Medianamente insatisfecho

☐ Totalmente insatisfecho

**5) El personal de Contratación que le atendió ofrece y promueve el buen servicio.**

\*

☒ Totalmente satisfecho

☐ Medianamente satisfecho

☐ Le es indiferente

☐ Medianamente insatisfecho

☐ Totalmente insatisfecho

**6) De manera general, cuál es su nivel de satisfacción con el trámite de su solicitud por la Oficina de Contratación.**

\*

☒ Totalmente satisfecho

☐ Medianamente satisfecho

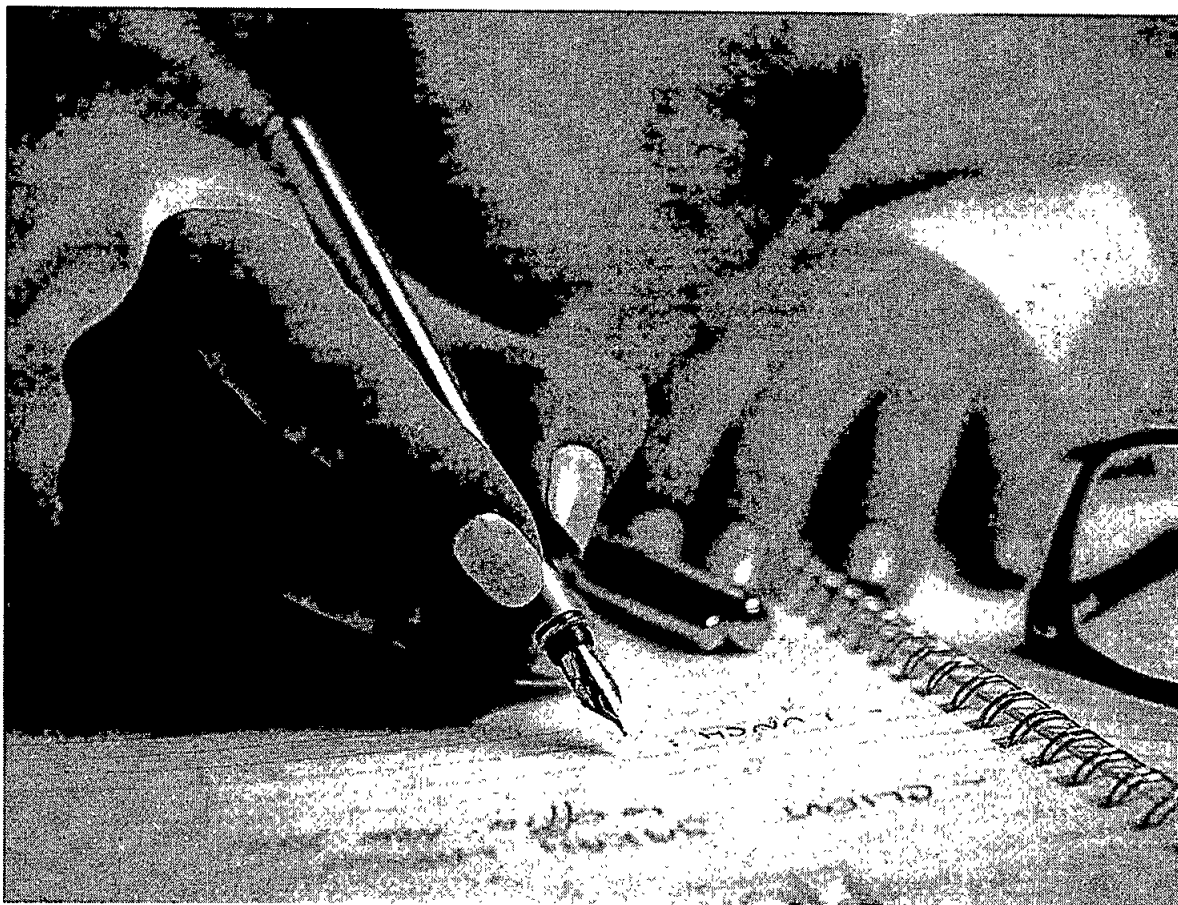
☐ Le es indiferente

☐ Medianamente insatisfecho

☐ Totalmente insatisfecho

**SUGERENCIAS U OBSERVACIONES:** Breve descripción de las recomendaciones sugeridas para la mejora del proceso

\*



NA

---

Crea tu propio formulario de Google

¿Parece sospechoso este formulario? Informe



[illegible]