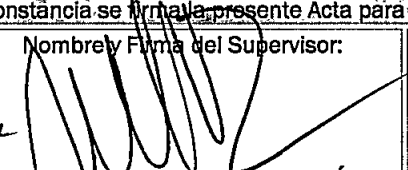
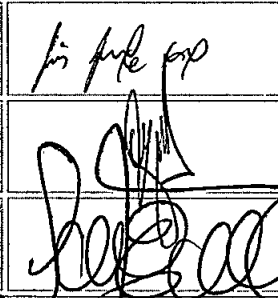
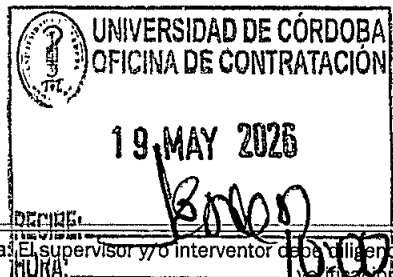


[illegible]

|                                                                                  |                               |  |                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <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 sólo una opción con X)                                                                    |                                                                                                                                                               |                                                                            |                                                                                       | No. DE PAGO  | PERIODO DE PAGO: |            |
| ACTA UNICO PAGO                                                                                                 | ACTA PARCIAL                                                                                                                                                  | X                                                                          | ACTA FINAL                                                                            | 2            | DESDE            | HASTA      |
|                                                                                                                 |                                                                                                                                                               |                                                                            |                                                                                       |              | 17/04/2026       | 16/05/2026 |
| 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:                                                                                             | \$4.500.000                                                                                                                                                   | VALOR AMORTIZADO:                                                          | N.A.                                                                                  |              |                  |            |
| VALOR A CANCELAR: (IVA Incluido)                                                                                | VALOR FACTURADO:                                                                                                                                              | \$ 4.500.000                                                               | NUEVO SALDO:                                                                          | \$12.000.000 |                  |            |
|                                                                                                                 | VALOR A AMORTIZAR:                                                                                                                                            | \$ 0                                                                       |                                                                                       |              |                  |            |
|                                                                                                                 | VALOR A PAGAR:                                                                                                                                                | \$ 4.500.000                                                               |                                                                                       |              |                  |            |
| No. Planillas de Aportes Seguridad Social Integral:                                                             | 4652497868                                                                                                                                                    |                                                                            |                                                                                       |              |                  |            |
| 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 GARCÍA                                           |                                                                            |                                                                                       |              |                  |            |
| *Para los siguientes casos debe llevar visto bueno del Jefe de dependencia correspondiente, si no colocar N.A.  |                                                                                                                                                               |                                                                            |                                                                                       |              |                  |            |
| Subdirector Administrativo de Almacén e Inventarios:<br>(Adquisición de bienes)                                 | Director Técnico de Planeación y Desarrollo:<br>(Obra Pública)                                                                                                | Subdirector Técnico de Sistemas y Tecnologías de Información y C.: (TIC'S) | Director Administrativo de Apoyo Logístico:<br>(Infraestructura - Obra Pública)       |              |                  |            |
| N.A.                                                                                                            | N.A.                                                                                                                                                          | N.A.                                                                       | N.A.                                                                                  |              |                  |            |
| Recibido Oficina de Contratación.                                                                               | Revisión Profesional a cargo:<br>Oficina de Contratación.                                                                                                     |                                                                            |  |              |                  |            |
| <br>19 MAY 2026              | Revisión Profesional Financiero:<br>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

## ACTA PARA PAGO

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

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

|                           |            |
|---------------------------|------------|
| Nº de Contrato u<br>Orden | 365 - 2026 |
|---------------------------|------------|

| Nº  | REQUISITOS - FORMATOS Y/O DOCUMENTOS PARA PAGO                                                                                                                                                                         | APLICA<br>(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> |               |
| 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 ATENCIO GARCIA

72

Montería, 19 de mayo de 2026

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: 17/04/2026 a 16/05/2026

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) 110784048                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 6. DV 8                                       |  | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Montería |  |
| 7. Buzón electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  |                                                         |  |
| 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 Chimá 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |  |                                                         |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |  |                                                         |  |
| 38. País COLOMBIA 169                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 39. Departamento Córdoba 23                   |  | 40. Ciudad/Municipio Chimá 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                                               |  |
| 46. Código 7500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 47. Fecha inicio actividad 20110214           |  | 48. Código 0010                                         |  |
| 49. Fecha inicio actividad 20220111                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 50. Código 1                                  |  | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                               |  |                                                         |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  |                                                         |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |  |                                                         |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                                                         |  |
| Fecha generación documento PDF: 10-03-2026 01:07:07PM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                               |  |                                                         |  |

|                                                                                  |                                                 |  |                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <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> |  |                                                                                                              |

|                                  |                                                                                                                                                               |                           |    |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----|
| <b>FECHA DEL INFORME:</b>        | 19/05/2026                                                                                                                                                    |                           |    |
| <b>INFORMACIÓN DEL CONTRATO:</b> |                                                                                                                                                               |                           |    |
| <b>No. DE CONTRATO U. ORDEN:</b> | 365 - 2026                                                                                                                                                    |                           |    |
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b>   | EDER ALEXIS RICO CORDERO                                                                                                                                      |                           |    |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO:</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>PLAZO DEL CONTRATO:</b>       | HASTA EL 05 DE AGOSTO DE 2026                                                                                                                                 | <b>PLAZO PRORROGA:</b>    | NA |
| <b>VALOR DEL CONTRATO (A):</b>   | \$21.000.000                                                                                                                                                  | <b>VALOR ADICIÓN (B):</b> | NA |
| <b>FECHA ACTA DE INICIO:</b>     | 17/03/2026                                                                                                                                                    |                           |    |
| <b>Observaciones:</b>            |                                                                                                                                                               |                           |    |

|                                            |                           |                            |                                  |
|--------------------------------------------|---------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| <b>ASPECTO FINANCIERO.</b>                 |                           |                            |                                  |
| <b>VALOR TOTAL CONTRATADO (A+B):</b>       | \$ 21.000.000             | <b>VALOR ANTICIPO:</b>     | N.A                              |
|                                            |                           | <b>V. PAGO ANTICIPADO:</b> | N.A                              |
| <b>VALOR TOTAL PAGADO:</b>                 | \$4.500.000               | <b>VALOR AMORTIZADO:</b>   | \$0                              |
| <b>VALOR A CANCELAR:</b><br>(IVA Incluido) | <b>VALOR FACTURADO:</b>   | \$ 4.500.000               | <b>NUEVO SALDO:</b> \$12.000.000 |
|                                            | <b>VALOR A AMORTIZAR:</b> | \$ 0                       |                                  |
|                                            | <b>VALOR A PAGAR:</b>     | \$ 4.500.000               |                                  |
| <b>Observaciones:</b>                      |                           |                            |                                  |

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

| <b>ASPECTO TÉCNICO (CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES)</b> |                                                                                                                              |                             |                                                   |                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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                                                                                                                              | SI                           | Informe de actividades                                                                                                                          |                                                                |
| 5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Apoyar y realizar inducciones hormonales de peces mantenidos en cautiverio                                                                                                                                                                                                  | SI                           | Informe de actividades                                                                                                                          |                                                                |
| 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 abril                                                                                                        |                                                                |
| 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 abril                               |  |
| 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. |                                                                        |  |
| Manejó 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  |                                                                                                           |  |
| Observaciones:                                                                                                                                                                       |      |                                                                                                           |  |

| 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 o 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

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

## INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN

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.

FIRMA DEL SUPERVISOR.

VICTOR ATENCIO GARCÍA

NOMBRE DEL INTERVENTOR.

FIRMA DEL INTERVENTOR.

N.A.

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>        | 19/05/2026                                                                                                                                                           |
| <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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Si, 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 abril del presente año 2026, liquidada por el operador SOL.                                                                                            |
| 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 | <div data-bbox="488 527 1398 1044"></div> <p data-bbox="483 1070 1451 1161">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)</p> |
| 3. Acompañamiento en la toma de parámetros de calidad de agua                               | <div data-bbox="553 1251 1312 1774"></div> <p data-bbox="483 1817 1451 1881">Medí los parámetros físico-químicos del agua con la ayuda de un Oxímetro YSI, un medidor de pH YSI y un termómetro digital</p>                                                                      |



# UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

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

## INFORME DE ACTIVIDADES, SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS

Apoyar la  
caracterización de  
la  
escala de maduración  
gonadal en cautiverio y  
medio natural mediante  
histología y  
características  
macroscópicas



Realicé la caracterización en el laboratorio de las gónadas de boca chico, para establecer la escala de madurez sexual, a partir de los testículos en los machos y los ovarios en el caso de las hembras.

Apoyar y realizar  
inducciones hormonales  
de peces mantenidos en  
cautiverio



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.



# UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

## INFORME DE ACTIVIDADES, SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS

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

Digitalizar la  
información colectada  
en campo

6.



Diligencé la información generada en campo en los formatos físicos. Se tabularon las lecturas de las velocidades del caudal del río.

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

7.



Monté y monitoreé acuarios de la Universidad de Córdoba, para el levante del ictioplancton colectado en campo; para facilitar la identificación de las especies.

FIRMA DEL CONTRATISTA:

Eder Rico Cordero

Montería, 19 de mayo 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:

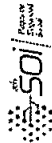
CERTIFICO QUE:

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

Esta certificación se expide a los diecinueve (19) días del mes de mayo 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:                                                                                         |                                              |
| TIPO IDENTIFICACIÓN:<br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:<br>CIUDAD/MUNICIPIO:<br>DIRECCIÓN:<br>TIPO EMPRESA:   | CÉDULA DE CIUDADANÍA:<br>MONTERRA<br>CALLE 23N 56-18 APTO 203 C/CIEN<br>CLASE DE IDENTIFICANTE:<br>PRIVADA<br>ACTIVIDAD ECONOMICA:<br>UNICO | NÚMERO DE PLANILLA:<br>452497188<br>PERIODO COTIZACIÓN SALUD:<br>2023<br>PERIODO COTIZACIÓN AUTORIZACIÓN:<br>2023-06-05 | INDICADORES:<br>MES:<br>AÑO:<br>MES:<br>AÑO: |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBSF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                                                                                                                             | FECHA PAGO (aaaa/mm/aa):<br>2023-06-05                                                                                  |                                              |

| TOTAL APORTES A PERSONA |                |            |           |             |     |           |           |           |           |
|-------------------------|----------------|------------|-----------|-------------|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|
| CÓDIGO                  | NA. COTIZANTES | COTIZACIÓN | EMPLEADOR | SOLIDARIDAD | ESP | COSEGUROS | COSEGUROS | COSEGUROS | COSEGUROS |
| 2101                    | 1              | \$ 303.200 |           |             |     |           |           |           |           |
| SUB-TOTALES:            |                |            |           |             |     |           |           |           |           |
|                         |                |            |           |             |     |           |           |           |           |

| TOTAL APORTES A SALUD |                |                               |                     |       |          |       |             |       |             |
|-----------------------|----------------|-------------------------------|---------------------|-------|----------|-------|-------------|-------|-------------|
| CÓDIGO                | NA. COTIZANTES | INCAPACITACIÓN POR ENFERMEDAD | EXENCIÓN MATERNIDAD | VALOR | PLANILLA | VALOR | LIQUIDACIÓN | VALOR | LIQUIDACIÓN |
| EP5002                | 1              |                               |                     | \$ 0  |          | \$ 0  |             |       |             |
| SUB-TOTALES:          |                |                               |                     |       |          |       |             |       |             |
|                       |                |                               |                     |       |          |       |             |       |             |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                |                     |                            |       |          |       |             |       |             |
|---------------------------------------|----------------|---------------------|----------------------------|-------|----------|-------|-------------|-------|-------------|
| CÓDIGO                                | NA. COTIZANTES | NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACITACIÓN PROFESIONAL | VALOR | PLANILLA | VALOR | LIQUIDACIÓN | VALOR | LIQUIDACIÓN |
| 1423                                  | 1              |                     |                            | \$ 0  |          | \$ 0  |             |       |             |
| SUB-TOTALES:                          |                |                     |                            |       |          |       |             |       |             |
|                                       |                |                     |                            |       |          |       |             |       |             |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                |                     |                            |       |          |       |             |       |             |
|---------------------------------------|----------------|---------------------|----------------------------|-------|----------|-------|-------------|-------|-------------|
| CÓDIGO                                | NA. COTIZANTES | NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACITACIÓN PROFESIONAL | VALOR | PLANILLA | VALOR | LIQUIDACIÓN | VALOR | LIQUIDACIÓN |
| 1423                                  | 1              |                     |                            | \$ 0  |          | \$ 0  |             |       |             |
| SUB-TOTALES:                          |                |                     |                            |       |          |       |             |       |             |
|                                       |                |                     |                            |       |          |       |             |       |             |

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>

19 de mayo de 2026 a las 9:32

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 / 04 / 2026

**PERIODO DE PAGO HASTA:**

\*

DD MM AAAA

16 / 05 / 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.**

\*

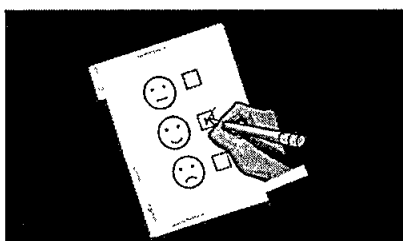
95 %

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

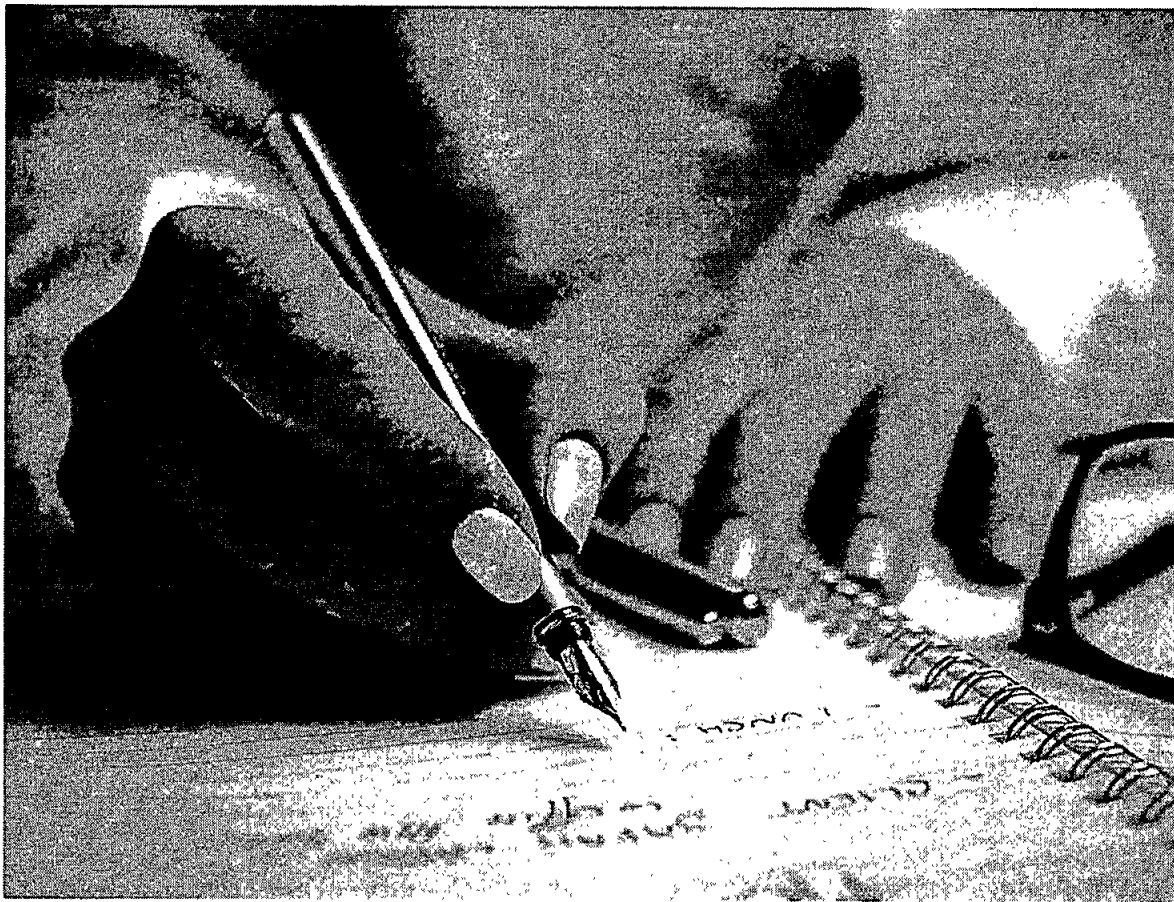
☐ Le es indiferente

☐ 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

