

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 1 de 3       |

+  
FECHA DEL INFORME 10 - 12 - 2024

|                                         |                                 |                                                                                                                                      |                                                       |
|-----------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                      |                                 |                                                                                                                                      |                                                       |
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input type="checkbox"/> | FINAL <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                            | PERIODO DEL INFORME DESDE 08/11/2024 HASTA 07/12/2024 |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                 |                                                                                                                                      |                                                       |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> |                                 | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                        |                                                       |
|                                         |                                 | EJE SOCIAL Y PRODUCTIVO                                                                                                              |                                                       |
|                                         |                                 | SECTOR EDUCACIÓN                                                                                                                     |                                                       |
|                                         |                                 | PROGRAMA CHÍA CON AMBIENTES DE APRENDIZAJE INCLUYENTES Y ACCESIBLES                                                                  |                                                       |
|                                         |                                 | META BENEFICIAR A CATORCE MIL OCHOCIENTOS (14800) ESTUDIANTES DE LAS IEO DE CHÍA CON EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR ANUALMENTE. |                                                       |
|                                         |                                 | NOMBRE DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO Y SOSTENIMIENTO DEL SERVICIO EDUCATIVO.                                                          |                                                       |
|                                         |                                 | CÓDIGO BPPIN 2020251750055                                                                                                           |                                                       |

|                              |  |                                       |  |                 |  |                                 |  |
|------------------------------|--|---------------------------------------|--|-----------------|--|---------------------------------|--|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |  |                                       |  |                 |  |                                 |  |
| TIPO DE CONTRATO             |  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES |  |                 |  | CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5899950 |  |
| CONTRATISTA                  |  | TATIANA PEDRAZA SUAREZ                |  |                 |  |                                 |  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |  | DIEZ (10) MESES                       |  |                 |  |                                 |  |
| FECHA DE CONTRATO            |  | 07/02/2024                            |  | FECHA DE INICIO |  | 08/02/2024                      |  |
| PRORROGA                     |  | FECHA N/A                             |  | TIEMPO N/A      |  | FECHA TERMINACIÓN N/A           |  |
| SUSPENSIÓN                   |  | FECHA N/A                             |  | TIEMPO N/A      |  | FECHA TERMINACIÓN N/A           |  |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     |  | 65.000.000                            |  | EN LETRAS       |  | SESENTA Y CINCO MILLONES M/CTE. |  |
| ADICIÓN                      |  | FECHA N/A                             |  | VALOR N/A       |  | VALOR FINAL N/A                 |  |

SE DEBEN ADICIONAR TANTAS FILAS COMO SEA NECESARIO DE ACUERDO CON EL ESTADO DEL CONTRATO AL MOMENTO DE REALIZAR EL CORTE

|                                                                                                                                                                                                                                                |  |            |  |                                |                               |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|--|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                         |  |            |  |                                |                               |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| FECHA DE PRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                          |  | 10/12/2024 |  | SOPORTES                       |                               | SE INDICA SI HAY PLANILLAS, REGISTRO FOTOGRÁFICO, CD, BASES DE DATOS, ETC                                                                                                                                                                            |  |
| EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA:              |  |            |  |                                |                               |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                       |  |            |  | % PROGRAMADO (SI APLICA - N/A) | % ALCANZADO (SI APLICA - N/A) | OBSERVACIONES<br>INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO                                                                                                                              |  |
| 1. Realizar jornadas de sensibilización en las instituciones educativas, para concientizar a la comunidad educativa de la importancia y la necesidad del Programa de Alimentación Escolar.                                                     |  |            |  | 100%                           | 100%                          | Durante este periodo realiza sensibilización frente al programa de alimentación escolar-PAE, en la institución educativa Diosa Chía. Se verifican las evidencias presentadas.                                                                        |  |
| 2. Realizar el análisis situacional de su territorio, identificando las necesidades y prioridades de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes conforme a los criterios contemplados en los lineamientos técnicos PAE, establecidos por el MEN. |  |            |  | 100%                           | 100%                          | El análisis situacional del territorio no se hace necesario, debido a que no se prioriza población ya que la cobertura del PAE en el municipio de Chía es al 100% de los estudiantes matriculados en SIMAT. Se verifican las evidencias presentadas. |  |
| 3. Apoyar y promover la participación ciudadana y el control social acorde con los principios de la gestión pública.                                                                                                                           |  |            |  | 100%                           | 100%                          | Durante el periodo la contratista participa en 2 comités de alimentación escolar, realizados en la IEO Diosa Chía y Bojacá. Se verifican las evidencias presentadas.                                                                                 |  |
| 4. Hacer seguimiento a las peticiones quejas o reclamos que se alleguen con relación al programa de alimentación escolar y direccionarlas para su respuesta; elaborar consolidado sobre el tratamiento de las mismas                           |  |            |  | 100%                           | 100%                          | Se ha realiza el seguimiento a cada una de la PQR y requerimientos, se encuentran cerrados. Se verifican las evidencias presentadas.                                                                                                                 |  |
| 5. Elaborar y recopilar actas de las diferentes reuniones desarrolladas durante el transcurso del programa.                                                                                                                                    |  |            |  | 100%                           | 100%                          | La contratista elabora 3 actas de reunión de los días 14 noviembre, diciembre 2 y 3. Se verifican las evidencias presentadas.                                                                                                                        |  |
| 6. Acompañar las reuniones del comité de seguimiento municipal del PAE según la resolución.                                                                                                                                                    |  |            |  | 100%                           | 100%                          | Durante este periodo participa en reuniones realizadas programadas en la Secretaría de Educación. Se verifican las evidencias presentadas.                                                                                                           |  |
| 7. Liderar las actividades correspondientes a la rendición de cuentas del PAE.                                                                                                                                                                 |  |            |  | 100%                           | 100%                          | Durante este periodo realiza actividades referentes a la revisión de los contratos de UT Lazos de Esperanza, UT Ideando Soluciones, Urgencia                                                                                                         |  |

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 2 de 3       |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                  |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                         |      |      | manifiesta y UT Alimentarte Chía, para respuesta de Contraloría en el cual se cargaron los respectivos soportes en el drive referente a participación ciudadana.<br>Actividades realizadas en la Secretaría de Educación.                                                                                          |    |                          |
| 8. Realizar las actividades tendientes a establecer y acompañar el proceso de control social del PAE, para fomentar las veedurías y la participación ciudadana.                                                                                         | 100% | 100% | Durante el periodo la contratista participa en 2 comités de alimentación escolar, realizados en la IEO Diosa Chía y Bojacá<br>Se verifican las evidencias presentadas.                                                                                                                                             |    |                          |
| 9. Brindar apoyo a las acciones requeridas en los procesos precontractuales, contractuales y pos contractuales que se requieran para el desarrollo del programa de alimentación escolar, tanto para la Operación como para la Interventoría (si aplica) | 100% | 100% | La contratista realiza visitas semanales a las instituciones educativas para supervisión de entrega de RI y RPS.<br>Elabora inventario de las IEO asignadas como La Balsa y Luna Nueva, elabora consolidación en único archivo en Excel de los inventarios de las IEO.<br>Se verifican las evidencias presentadas. |    |                          |
| DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:                                                                                                           |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                           |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |
| EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO                                                                                                                                                                               |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |      | SI   | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO | <input type="checkbox"/> |
| MOTIVOS SI NO FUE APROBADA                                                                                                                                                                                                                              |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |

|                              |    |            |                                                   |        |             |                                |                |
|------------------------------|----|------------|---------------------------------------------------|--------|-------------|--------------------------------|----------------|
| VALOR INICIAL                |    |            | 65.000.000                                        |        |             |                                |                |
| VALOR ADICIÓN                |    |            | N/A                                               |        |             |                                |                |
| VALOR TOTAL                  |    |            | 65.000.000                                        |        |             |                                |                |
| CUENTA / PAGO                |    |            | VALOR A PAGAR                                     |        |             | % EJECUCIÓN                    |                |
| 10                           | DE | 10         | 6.500.000                                         |        |             | 10%                            |                |
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |    |            | 65.000.000                                        |        |             | 100%                           |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |    |            | -                                                 |        |             | 0%                             |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA      | RUBRO PTAL                                        | FUENTE | VALOR TOTAL | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2024000174                   |    | 07/02/2024 | 2301022201202<br>0251750055028<br>2.3.2.02.02.009 | 1101   | 65.000.000  | 6.500.000                      | -              |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                      |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PERSONA NATURAL                                                                                                                                          | PLANILLA No.         | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
|                                                                                                                                                          | 74865955<br>74907212 | Noviembre<br>Diciembre           | SALUD          | 650.000      |
|                                                                                                                                                          |                      |                                  | PENSIÓN        | 832.000      |
|                                                                                                                                                          |                      |                                  | ARL            | 27.200       |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |                      |                                  |                |              |

|                  |                     |                                              |                   |            |  |    |  |
|------------------|---------------------|----------------------------------------------|-------------------|------------|--|----|--|
| PERSONA JURIDICA | FECHA CERTIFICACIÓN | EXPEDIDA POR                                 | PARAFISCALES      | VERIFICADO |  |    |  |
|                  | N/A                 | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL | ICBF              | SI         |  | NO |  |
|                  |                     |                                              | CAJA COMPENSACIÓN | SI         |  | NO |  |
|                  |                     | <input type="checkbox"/> REVISOR FISCAL      | SENA              | SI         |  | NO |  |

SE VERIFICÓ PARA EL PERIODO DE TIEMPO AL QUE CORRESPONDE EL PRESENTE INFORME LA CORRECTA RELACIÓN ENTRE EL MONTO CANCELADO Y LAS SUMAS QUE DEBIERON HABER SIDO COTIZADAS, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 789 DE 2002, ART. 50.

| ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                              |                                |                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS: |                                |                                                           |
| DESCRIPCIÓN DEL RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                   | ESTADO                         | ACCIONES                                                  |
| Expedición de normas que cambien las condiciones pactadas en el contrato                                                                                                                                                                                                                 | No se materializó este periodo | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |
| Incapacidad médica por enfermedad por más de 10 días consecutivos                                                                                                                                                                                                                        | No se materializó este periodo | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |

| ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS: |                                        |                                                           |
| DESCRIPCIÓN DEL RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                   | ESTADO                                 | ACCIONES                                                  |
| Hurto de elementos dispuestos para la ejecución del contrato                                                                                                                                                                                                                             | No se materializó durante este periodo | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                                                           |

| ESTADO DE LAS GARANTÍAS<br>( SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO ) |        |     |     |          |    |      |
|-----------------------------------------------------------------|--------|-----|-----|----------|----|------|
| DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS                                      | ESTADO |     |     | ACCIONES |    |      |
|                                                                 | DÍA    | MES | AÑO | SI       | NO | N.A. |
| NO APLICA                                                       |        |     |     |          |    |      |

El presente informe se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato.

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN                   |        |              |
|                                                                                                                   | CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL | CÓDIGO | GEC-FT-52-V3 |
|                                                                                                                   |                                           | PÁGINA | 1 de 1       |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                        |          |            |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------|----------|------------|
| CONTRATO No.                 | CO1.PCCNTR.5899950                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CONTRATISTA | TATIANA PEDRAZA SUAREZ |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 07/02/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NIT / CC    | 67.019.500             | TELÉFONO | 3214903259 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ESTRUCTURACION, OPERACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE) DEL MUNICIPIO DE CHIA DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL RESOLUCION 00335 DE DICIEMBRE 23 2021 |             |                        |          |            |

| CUENTA / PAGO |    |    | PERÍODO / CORTE |            |               |
|---------------|----|----|-----------------|------------|---------------|
| 10            | DE | 10 | DEL             | 08/11/2024 | AL 07/12/2024 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                                |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|---------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                            | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 2301022201202<br>0251750055028<br>2.3.2.02.02.009 | 1101              | \$65.000.000                          | \$6.500.000        | -                            |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 74865955<br>74907212                                                                                                                                     | Noviembre<br>Diciembre           | SALUD          | 650.000      |
|                                                                                                                                                          |                                  | PENSIÓN        | 832.000      |
|                                                                                                                                                          |                                  | ARL            | 27.200       |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                  |                | 1.509.200    |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |                                  |                |              |

| EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR                                                                                                                                                                   |                      |                          |                 |                          |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|----------------------|
| EN CUANTO A LA EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR, DEJO CONSTANCIA QUE SE VERIFICÓ, SEGÚN EVALUACIÓN REALIZADA EN EL FORMATO DE RE-EVALUACIÓN QUE EL SERVICIO SUMINISTRADO DURANTE ESTE PERIODO FUE: |                      |                          |                 |                          |                      |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | EXCELENTE (81 - 100) | <input type="checkbox"/> | BUENO (61 - 80) | <input type="checkbox"/> | REGULAR (41 - 60)    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                   |                      | <input type="checkbox"/> |                 | <input type="checkbox"/> | DEFICIENTE (21 - 40) |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                   |                      | <input type="checkbox"/> |                 | <input type="checkbox"/> | MALO (0 - 20)        |

| CERTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS.<br>LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO<br>A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A 10 DÍAS DEL MES Diciembre DEL AÑO 2024<br>LOS ..... |  |  |  |

La presente certificación se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato.

|                                                                                                                   |                              |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN      |        |              |
|                                                                                                                   | RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES | CÓDIGO | GEC-FT-51-V4 |
|                                                                                                                   |                              | PÁGINA | 1 de 1       |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |             |                        |            |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------|------------------------|------------|
| CONTRATO No.                 | CO1.PCCNTR.5899950                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      | CONTRATISTA | TATIANA PEDRAZA SUAREZ |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 07/02/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NIT / CC             | 67.019.500  | TELÉFONO               | 3214903259 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ESTRUCTURACION, OPERACIÓN Y SEGUIMIENTO DELPROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE) DEL MUNICIPIO DE CHIA DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL RESOLUCION 00335 DE DICIEMBRE 23 2021. |                      |             |                        |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 10/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PERIODO EVALUADO DEL | 08/11/2024  | AL                     | 07/12/2024 |

| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                                                                                                          |               |        |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------|---------|
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                                                                               |               | DESCRIPCIÓN DELO CRITERIOS DE EVALUACIÓN                                                                 | RANGO         |        | PUNTAJE |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                                                                          | MÍNIMO        | MÁXIMO | VALOR   |
| CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TIEMPO        | Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.                                                       | 9             | 15     | 13      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prorroga).                                                 | 1             | 8      |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)                                                         | 0             |        |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SERVICIO      | Entrego la totalidad pactada en el periodo                                                               | 9             | 15     | 12      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Entrego parcialmente lo pactado para el periodo                                                          | 1             | 8      |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | No realizo entregas dentro del periodo pactado                                                           | 0             |        |         |
| CALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CONFORMIDAD   | Cumple con las especificaciones pre establecidas                                                         | 7             | 12     | 12      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones                                                  | 1             | 6      |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Rechazo total. No cumple con las especificaciones                                                        | 0             |        |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FUNCIONALIDAD | No se ha presentado servicio o producto defectuoso                                                       | 7             | 12     | 12      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Parte del servicio o producto contiene defectos.                                                         | 1             | 6      |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Todo el servicio o bienes, se encuentra defectuoso.                                                      | 0             |        |         |
| OPORTUNIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                     | REQUERIMIENTO | No se han presentado requerimientos                                                                      | 14            | 22     | 22      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Los requerimientos fueron atendidos oportunamente                                                        | 5             | 13     |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Fue necesario volver a requerir para lograr solución                                                     | 1             | 4      |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | No se atendieron los requerimientos presentados.                                                         | 0             |        |         |
| GESTIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                         | EFECTIVIDAD   | Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo | 11            | 20     | 10      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Los documentos se entregaron completos después del primer (1) día hábil siguiente al cierre del periodo. | 1             | 10     |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Se juntaron dos o más cortes periódicos por la falta de documentos completos del contratista             | 0             |        |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | LEGALES       | No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones                                                    | 1             | 4      | 4       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.                                                     | 0             |        |         |
| PUNTAJE MÁXIMO 100                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                                                                                                          | TOTAL PUNTAJE |        | 85      |
| <div><div><input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100)</div><div><input type="checkbox"/> BUENO (61 - 80)</div><div><input type="checkbox"/> REGULAR (41 - 60)</div><div><input type="checkbox"/> DEFICIENTE (21 - 40)</div><div><input type="checkbox"/> MALO (0 - 20)</div></div> |               |                                                                                                          |               |        |         |
| OBSERVACIONES _____                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                                                                                                          |               |        |         |
| _____                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                                                                                                          |               |        |         |
| _____                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                                                                                                          |               |        |         |

Teniendo en cuenta que el pago se tramita a través del módulo de cuentas de cobro de SECOP II, la presente reevaluación se entiende presentada por el supervisor del contrato con su cargue en la plataforma transaccional, así mismo se surte la notificación al contratista de la misma una vez se imparte aprobación a los documentos cargados por este, activando el respectivo flujo para la verificación de los documentos por parte de la Dirección Financiera, previa causación del pago.