

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

FECHA DEL INFORME 18/06/2024

|                                         |                                            |                                                                                       |                                                       |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                      |                                            |                                                                                       |                                                       |
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> | FINAL <input type="checkbox"/>                                                        | PERIODO DEL INFORME DESDE 19/05/2024 HASTA 18/06/2024 |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                            |                                                                                       |                                                       |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> |                                            | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                                         |                                                       |
|                                         |                                            | EJE Social y Productivo                                                               |                                                       |
|                                         |                                            | SECTOR Cultura                                                                        |                                                       |
|                                         |                                            | PROGRAMA 18 – Diversidad y dialogo cultural para una Chía educada, cultural y segura. |                                                       |
|                                         |                                            | META 82                                                                               |                                                       |
|                                         |                                            | NOMBRE DEL PROYECTO DESARROLLO DE LA FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL EN CHÍA           |                                                       |
| CÓDIGO BPPIN 2020251750007              |                                            |                                                                                       |                                                       |

|                              |  |                                               |  |                 |  |                                 |  |
|------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|-----------------|--|---------------------------------|--|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |  |                                               |  |                 |  |                                 |  |
| TIPO DE CONTRATO             |  | Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión |  |                 |  | CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6225639 |  |
| CONTRATISTA                  |  | JOHNNATHAN SAMIR PEÑA CAMPOS                  |  |                 |  |                                 |  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |  | 04 MESES                                      |  |                 |  |                                 |  |
| FECHA DE CONTRATO            |  | 17/04/2024                                    |  | FECHA DE INICIO |  | 19/04/2024                      |  |
| PRORROGA                     |  | FECHA N/A                                     |  | TIEMPO          |  | N/A                             |  |
| SUSPENSIÓN                   |  | FECHA N/A                                     |  | TIEMPO          |  | N/A                             |  |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     |  | \$12.000.000                                  |  | EN LETRAS       |  | DOCE MILLONES DE PESOS MC/TE    |  |
| ADICIÓN                      |  | FECHA                                         |  | VALOR           |  | VALOR FINAL                     |  |

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                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 18/06/2024 |                                | SOPORTES                      |                                                                                                                                                         | REGISTRO FOTOGRÁFICO |  |
| 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 INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO                                    |                      |  |
| 1. Brindar apoyo en la revisión de los documentos que hacen parte de las convocatorias para participar en los diferentes programas, actividades y talleres de la Escuela de Formación Artística y Cultural.                                                                            |  |            | 100%                           | 50%                           | Durante la ejecución del contrato no se presentaron convocatorias de los diferentes programas que deba intervenir en la Dirección de Cultura.           |                      |  |
| 2. Apoyar de forma oportuna a la Dirección de Cultura en el reporte de la información derivada de los de los diferentes programas de formación para fomentar las prácticas artísticas y culturales, para ser publicada en la página web de la Dirección de Cultura cuando corresponda. |  |            | 100%                           | 50%                           | Durante la ejecución no se presentaron apoyos para ser publicados en la página web de los diferentes programas en la Dirección de Cultura               |                      |  |
| 3. Apoyar con la revisión de los documentos requeridos para el trámite de las cuentas de cobro de los contratistas de la Escuela de Formación Artística y Cultural, realizando las respectivas devoluciones para ajuste si a ello hubiere lugar.                                       |  |            | 100%                           | 50%                           | Se hizo revisión de cada uno de los documentos que elaboro el contratista realizando las respectivas verificaciones a cada una de esas cuentas de cobro |                      |  |
| 4. Brindar apoyo en la elaboración de los formatos de certificación de cumplimiento y demás documentos necesarios para la presentación de las cuentas de cobro, de acuerdo a los lineamientos establecidos.                                                                            |  |            | 100%                           | 50%                           | El Contratista hace los Certificados de Cumplimiento y los de Reevaluación de Proveedores y se llevo a cabo la presentación de las cuentas de cobro.    |                      |  |
| 5. Apoyar con la radicación de los documentos para la presentación de las cuentas de cobro y realizar el respectivo seguimiento                                                                                                                                                        |  |            | 100%                           | 50%                           | Se apoyo la radicación de las cuentas de cobro y se les realizo el respectivo seguimiento con la seguridad social y el pago de cada uno de ellos.       |                      |  |

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

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                           |                                                                        |                                        |                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6. Apoyar el proceso de trámite administrativo de la Escuela de Formación Artística y Cultural en lo relacionado con la documentación que se genere a raíz de las cuentas de cobro, informes y demás documentos. | 100%                                                                   | 50%                                    | El Contratista genera las cuentas de cada uno de los coordinadores y la abogada por parte de la Dirección de Cultura y también se lleva a cabo el pago de la Contratista de medios |
| 7. Participar en las reuniones y eventos que la Dirección de Cultura convoque, que se encuentren relacionadas con su objeto contractual y que sea designado por el supervisor del contrato.                      | 100%                                                                   | 50%                                    | No convocaron a el Contratista a las reuniones de la Dirección de Cultura                                                                                                          |
| 8. Brindar apoyo con la elaboración de informes de gestión correspondiente a la Dirección de Cultura, que le sean asignados por el supervisor del contrato y que se deriven del objeto contractual.              | 100%                                                                   | 50%                                    | No se presentaron informes de gestión durante el mes de Mayo y parte de Junio.                                                                                                     |
| DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:                                                                    |                                                                        |                                        |                                                                                                                                                                                    |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                    | Se realiza seguimiento a los soportes, links y información del informe |                                        |                                                                                                                                                                                    |
| 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                |    |            | \$12.000.000                                      |        |              |                                |                |
| VALOR ADICIÓN                |    |            |                                                   |        |              |                                |                |
| VALOR TOTAL                  |    |            | \$12.000.000                                      |        |              |                                |                |
| CUENTA / PAGO                |    |            | VALOR A PAGAR                                     |        |              | % EJECUCIÓN                    |                |
| 2                            | DE | 4          | \$3.000.000                                       |        |              | 50%                            |                |
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |    |            | \$6.000.000                                       |        |              | 50%                            |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |    |            | \$6.000.000                                       |        |              | 50%                            |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA      | RUBRO PTAL                                        | FUENTE | VALOR TOTAL  | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2024000865                   |    | 18/04/2024 | 2304163301202<br>0251750020126<br>2.3.2.02.02.009 | 1101   | \$12.000.000 | \$3.000.000                    | \$6.000.000    |

| 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 |
|                                                                                                                                                          | 4552430275   | Mayo 2024                        | SALUD          | \$162.500    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | PENSIÓN        | \$208.000    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | ARL            | \$6.800      |
| 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 |  |    |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|--|----|-----|
|                                                                                                                                                                                                                           |                     | <div><input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL</div> <div><input type="checkbox"/> REVISOR FISCAL</div> | ICBF              | SI         |  | NO | N/A |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                                            | CAJA COMPENSACIÓN | SI         |  | NO |     |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                                            | SENA              | SI         |  | NO | N/A |
| 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                                                  |
| Hurto de elementos dispuestos para la ejecución del contrato.                                                                                                                                                                                                                            | NO MATERIALIZADO | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |
| Incapacidad médica por enfermedad por más de diez días consecutivos, que se ve afectado el servicio y el desarrollo de las obligaciones contractuales.                                                                                                                                   | NO MATERIALIZADO | 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                                                  |
| Fenómenos naturales o epidemiológicos o de pandemia donde se formen medidas normativas que impidan el desarrollo del objeto del contrato.                                                                                                                                                | NO MATERIALIZADO | 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. |
|                                                                 |        |     |     |          |    |      |
|                                                                 |        |     |     |          |    |      |
|                                                                 |        |     |     |          |    |      |

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      |        |              |
|                                                                                                                   | RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES | CÓDIGO | GEC-FT-51-V4 |
|                                                                                                                   |                              | PÁGINA | 1 de 1       |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                          |                      |                              |          |            |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|----------|------------|
| CONTRATO No.                 | CO1.PCCNTR.6225639                                                                                                                                                                                                       | CONTRATISTA          | JOHNNATHAN SAMIR PEÑA CAMPOS |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 17-04-2024                                                                                                                                                                                                               | NIT / CC             | 1.072.704.852                | TELÉFONO | 3115997035 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL TRÁMITE ADMINISTRATIVO DERIVADO DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE INVERSIÓN PERTENECIENTES A LA DIRECCIÓN DE CULTURA DEL MUNICIPIO DE CHÍA |                      |                              |          |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 18/06/2024                                                                                                                                                                                                               | PERIODO EVALUADO DEL | 19-05-2024                   | AL       | 18/06/2024 |

| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                                                          |                                                                                                          |        |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                                                                               |               | DESCRIPCIÓN DE LO CRITERIOS DE EVALUACIÓN                | RANGO                                                                                                    |        | PUNTAJE |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                          | MÍNIMO                                                                                                   | MÁXIMO | VALOR   |
| CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TIEMPO        | Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.       | 9                                                                                                        | 15     | 14      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | 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     | 15      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | 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      |
| 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                                                                                            |        | 98      |
| <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.

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <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.6225639                                                                                                                                                                                                       | CONTRATISTA | JOHNNATHAN SAMIR PEÑA CAMPOS |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 17/04/2024                                                                                                                                                                                                               | NIT / CC    | 1.072.704.852                | TELÉFONO | 3115997035 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL TRÁMITE ADMINISTRATIVO DERIVADO DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE INVERSIÓN PERTENECIENTES A LA DIRECCIÓN DE CULTURA DEL MUNICIPIO DE CHÍA |             |                              |          |            |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |            |               |
|---------------|----|---|-----------------|------------|---------------|
| 2             | DE | 4 | DEL             | 19/05/2024 | AL 18/06/2024 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                                |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|---------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                            | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 23041633012020<br>2517500201262.<br>3.2.02.02.009 | 1101              | \$12.000.000                          | \$3.000.000        | \$6.000.000                  |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 4552430275                                                                                                                                               | Mayo 2024                        | SALUD          | \$162.500    |
|                                                                                                                                                          |                                  | PENSIÓN        | \$208.000    |
|                                                                                                                                                          |                                  | ARL            | \$6.800      |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                  |                | \$377.300    |
| 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 PERÍODO FUE: |                                          |                                            |                                               |                                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100)                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> BUENO (61 - 80) | <input type="checkbox"/> REGULAR (41 - 60) | <input type="checkbox"/> DEFICIENTE (21 - 40) | <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. |  |
| LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 18 DÍAS DEL MES Junio DEL AÑO 2024                                                     |  |

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