

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

08/03/2024DD - MM -

FECHA DEL INFORME12/08/2024000C2AAAA

|                                                    |                                            |                                    |                                                       |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                                 |                                            |                                    |                                                       |
| TIPO DE INFORME                                    | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> | FINAL <input type="checkbox"/>     | PERIODO DEL INFORME DESDE 10/07/2024 HASTA 09/08/2024 |
| TIPO DE RECURSOS                                   |                                            |                                    |                                                       |
| FUNCIONAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> |                                            | INVERSIÓN <input type="checkbox"/> |                                                       |
|                                                    |                                            | EJE                                |                                                       |
|                                                    |                                            | SECTOR                             |                                                       |
|                                                    |                                            | PROGRAMA                           |                                                       |
|                                                    |                                            | META                               |                                                       |
|                                                    |                                            | NOMBRE DEL PROYECTO                |                                                       |
|                                                    |                                            | CÓDIGO BPPIN                       |                                                       |

|                              |                                               |  |                 |                                                |                    |
|------------------------------|-----------------------------------------------|--|-----------------|------------------------------------------------|--------------------|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                               |  |                 |                                                |                    |
| TIPO DE CONTRATO             | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION |  |                 | CONTRATO No.                                   | CO1.PCCNTR.6313630 |
| CONTRATISTA                  | SANTIAGO VANEGAS QUECAN                       |  |                 |                                                |                    |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           | SIETE (07) MESES                              |  |                 |                                                |                    |
| FECHA DE CONTRATO            | 10/05/2024                                    |  | FECHA DE INICIO | 10/05/2024                                     |                    |
| PRORROGA                     | FECHA                                         |  | TIEMPO          |                                                | FECHA TERMINACIÓN  |
| SUSPENSIÓN                   | FECHA                                         |  | TIEMPO          |                                                | FECHA TERMINACIÓN  |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     | \$28.000.000.00                               |  | EN LETRAS       | VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS MOINEDA CORRIENTE |                    |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 12/08/2024 |                                   | SOPORTES                         | SE INDICA SI HAY PLANILLAS, REGISTRO FOTOGRÁFICO, CD, BASES DE DATOS, ETC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| LA SUSCRITA 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<br>(SI APLICA - N/A) | % ALCANZADO<br>(SI APLICA - N/A) | OBSERVACIONES<br>INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Apoyar en la proyección de respuestas a los requerimientos que se eleven a la Secretaría de Gobierno y sus Direcciones, en relación con la ejecución de los contratos a cargo de esta y realizar el monitoreo y seguimiento hasta la radicación en la Oficina de Atención al Ciudadano para el posterior envío al destinatario                                                                                                                         |            | N/A                               | N/A                              | Se apoyó en las respuestas a los requerimientos presentados a la Secretaria de Gobierno y sus Direcciones en relación con la ejecución de los contratos.                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| Apoyar a la Secretaria de Gobierno y sus direcciones en la elaboración y conformación de expedientes precontractuales y su radicación en la Oficina de Contratación para el trámite de los contratos.                                                                                                                                                                                                                                                  |            | N/A                               | N/A                              | Se apoyó en la elaboración y revisión de todos los documentos pre-contractuales, contractuales y poscontractuales conforme a lo establecidos por el SGC y en la radicación de los documentos en la Oficina de Contratación                                                                                                                                                                                             |  |
| Apoyar a los funcionarios de la Secretaría de Gobierno y sus direcciones que sean designados como supervisores, en la verificación de documentos requeridos para dar inicio de ejecución de los contratos, elaboración de actas de suspensión, reinicio, terminación, liquidación, solicitudes de prórrogas, adiciones y demás tramites que se requieran durante la ejecución de los contratos a cargo de la Secretaría de Gobierno y sus Direcciones. |            | N/A                               | N/A                              | Se apoyó a los supervisores en la verificación de los documentos para dar inicio de ejecución de los contratos, en la elaboración de actas requeridas para él, tramite y liquidación de los contratos y/o convenios ejecutados por la Secretaria de Gobierno y sus Direcciones y en la verificación de documentos recibidos y en la elaboración de los formatos requeridos para el trámite de pago a los contratistas. |  |

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

|                                                                                                                                               |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                        |     |
| DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ: |     |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                 | N/A |
| 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                                                                                                                    | N/A |

|                              |    |            |                         |        |                 |                                |                 |
|------------------------------|----|------------|-------------------------|--------|-----------------|--------------------------------|-----------------|
| VALOR INICIAL                |    |            | \$28.000.000.00         |        |                 |                                |                 |
| VALOR ADICIÓN                |    |            |                         |        |                 |                                |                 |
| VALOR TOTAL                  |    |            | \$28.000.000.00         |        |                 |                                |                 |
| CUENTA / PAGO                |    |            | VALOR A PAGAR           |        |                 | % EJECUCIÓN                    |                 |
| 1                            | DE | 7          | \$4.000.000.00          |        |                 | 14.29%                         |                 |
| 2                            | DE | 7          | \$4.000.000.00          |        |                 | 14.29%                         |                 |
| 3                            | DE | 7          | \$4.000.000.00          |        |                 | 14.29%                         |                 |
|                              |    |            |                         |        |                 |                                |                 |
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |    |            | \$12.000.000.00         |        |                 | 42.87%                         |                 |
| SALDO POR EJECUTAR           |    |            | \$16.000.000.00         |        |                 | 57.13%                         |                 |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA      | RUBRO PTAL              | FUENTE | VALOR TOTAL     | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO  |
| 2024001127                   |    | 10/05/2024 | 21212.1.2.02.0<br>2.008 | 1101   | \$28.000.000.00 | \$4.000.000.00                 | \$16.000.000.00 |

|                                                                                                                                                          |              |                                   |                 |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------|--------------|
| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |              |                                   |                 |              |
| PERSONA NATURAL                                                                                                                                          | PLANILLA No. | MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE | TIPO DE APOORTE | VALOR PAGADO |
|                                                                                                                                                          | 9470680896   | JULIO 2024                        | SALUD           | \$200.000.00 |
|                                                                                                                                                          |              |                                   | PENSIÓN         |              |
|                                                                                                                                                          |              |                                   | ARL             | \$ 8.400.00  |
| 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 |  |    |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL<br><input type="checkbox"/> REVISOR FISCAL | ICBF              | SI         |  | NO |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                         | CAJA COMPENSACIÓN | SI         |  | NO |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                         | 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 materializo durante este periodo | No aplica ya que el estado de riesgo no es materializado |
| Por fallas técnicas en los equipos                                                                                                                                                                                                                                                       | No se materializo durante este periodo | No aplica ya que el estado de riesgo no es materializado |
| Incapacidad medica por enfermedad por más de 5 días                                                                                                                                                                                                                                      | No se materializo durante este periodo | No aplica ya que el estado de riesgo no es materializado |
| Fenómenos naturales o epidemiológicos o de pandemia donde se formen medidas normativas que impidan el desarrollo del objeto contractual                                                                                                                                                  | No se materializo durante este periodo | No aplica ya que el estado de riesgo no es materializado |

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

| 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..6313630                                                                                                                                                                                          | CONTRATISTA          | SANTIAGO VANEGAS QUECAN |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 10/05/2024                                                                                                                                                                                                   | NIT / CC             | 2.992.870               | TELÉFONO | 3106996208 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACION DE SERVFIICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES ESPECIFICAS EN EL AREA DE CONTRATACION Y APOYO EN LAS SUPERVISIONES DE LOS CONTRATOS PROPIOS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO |                      |                         |          |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 12/08/2024                                                                                                                                                                                                   | PERIODO EVALUADO DEL | 10/07/2024              | AL       | 09/08/2024 |

| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                   |               |                                                                                                          |               |        |         |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------|---------|--|--|--|
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                            |               | DESCRIPCIÓN DELO CRITERIOS DE EVALUACIÓN                                                                 | RANGO         |        | PUNTAJE |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               |                                                                                                          | MÍNIMO        | MÁXIMO | VALOR   |  |  |  |
| CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                 | TIEMPO        | Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.                                                       | 9             | 15     | 15      |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               | 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     | 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 |        | 100     |  |  |  |
| <div><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)</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.6313630                                                                                                                                                                                         | CONTRATISTA | SANTIAGO VANEGAS QUECAN |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 10/05/2024                                                                                                                                                                                                 | NIT / CC    | 2.992.870               | TELÉFONO | 3106996208 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES ESPECIFICAS EN EL AREA DE CONTRATACION Y APOYO EN LAS SUPERVISIONES DE LOS CONTRATOS PROPIOS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO |             |                         |          |            |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |            |    |            |
|---------------|----|---|-----------------|------------|----|------------|
| 3             | DE | 7 | DEL             | 10/07/2024 | AL | 09/08/2024 |

| RUBRO PRESUPUESTAL  |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|---------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA              | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 21212.1.2.02.02.008 | 1101              | \$28.000.000.00                       | \$4.000.000.00     | \$16.000.000.00              |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                   |                 |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE | TIPO DE APOORTE | VALOR PAGADO |
| 9470680896                                                                                                                                               | JULIO 2024                        | SALUD           | \$200.000.00 |
|                                                                                                                                                          |                                   | PENSIÓN         |              |
|                                                                                                                                                          |                                   | ARL             | \$ 8.400.00  |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                   |                 | \$208.400.00 |
| 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"/> 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 DOCE DÍAS DEL MES AGOSTO 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.