

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 1 de 4       |

FECHA DEL INFORME 06 de Noviembre de 2024

| ASPECTOS GENERALES                                                                           |                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE INFORME<br>AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> | PERIODO DEL INFORME<br>DESDE 05-Octubre -2024 HASTA 06-Noviembre-2024 |
| TIPO DE RECURSOS                                                                             |                                                                       |
| FUNCIONAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/>                                           | INVERSIÓN <input type="checkbox"/>                                    |
|                                                                                              | EJE                                                                   |
|                                                                                              | SECTOR                                                                |
|                                                                                              | PROGRAM A                                                             |
|                                                                                              | META                                                                  |
|                                                                                              | NOMBRE DEL PROYECTO                                                   |
|                                                                                              | CÓDIGO BPPIN                                                          |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                       |                 |                                          |                   |                       |
|------------------------------|---------------------------------------|-----------------|------------------------------------------|-------------------|-----------------------|
| TIPO DE CONTRATO             | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES |                 |                                          | CONTRAT O No.     | CO1.PCCNTR.6596813    |
| CONTRATISTA                  | WILLIAM ALEXANER CLAVIJO NIÑO         |                 |                                          |                   |                       |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           | Cinco (5) MESES                       |                 |                                          |                   |                       |
| FECHA DE CONTRATO            | 06- Agosto – 2024                     | FECHA DE INICIO | 06- Agosto -2024                         | FECHA TERMINACIÓN | 31 - Diciembre -02024 |
| PRORROGA FECHA               | N/A                                   | TIEMPO          |                                          | FECHA TERMINACIÓN |                       |
| SUSPENSIÓN FECHA             | N/A                                   | TIEMPO          |                                          | FECHA TERMINACIÓN |                       |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     | \$ 22.500.000                         | EN LETRAS       | VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS. |                   |                       |
| ADICIÓN FECHA                | N/A                                   | 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                                                                                                                                                                                                             | 06-Noviembre-2024              | SOPORTES                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA: |                                |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                          | % PROGRAMADO (SI APLICA – N/A) | % ALCANZADO (SI APLICA – N/A) | OBSERVACIONES<br>INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO                                                                                                                                                                                                                       |
| Apoyar en la actualización de inventarios de bienes al servicio de la alcaldía por dependencia conforme a los procedimientos establecidos.                                                                                        |                                | 60%                           | Apoyó con la verificación de activos por medio del sistema HasNet, verificando los elementos que se encuentran en custodia de los funcionarios de la administración, corroborando su estado y dependencia.                                                                                                                                    |
| Brindar apoyo elaborando e ingresando el inventario de bienes e insumos que posee la alcaldía en el aplicativo correspondiente y generar planillas de soporte de acuerdo con los procesos establecidos.                           |                                | 60%                           | Realizó las entradas y salidas del almacén, verificando que los documentos cumplan con los requisitos según circular DSA-026-2024 se realizando entradas con orden de compra, contrato de suministros (combustibles), Aseo y Cafetería, papelería , funcionamiento. entradas con orden de compra cumpliendo con toda su documentación para el |

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 2 de 4       |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                      |  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                             |  |     | proceso, se realizaron 10 entradas en el mesen la secretaria de educación, dir. Servicios administrativos, movilidad, personería, sec de salud.<br>entradas contrato suministro cumpliendo con toda su documentación para el proceso, se realizaron 3 entradas en el mes Sec Obras públicas, Dir Servicios administrativos y Gobierno.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Brindar apoyo al almacenista en el proceso de baja de elementos inservibles, en deterioro u obsoletos.                                                                      |  | 40% | El presente mes no se realizó avance en esta actividad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Apoyar en la depuración de inventarios de los bienes muebles y novedades del proceso del almacén general.                                                                   |  | 60% | Apoyo verificando que los elementos que traen para dar de baja, cumplan con los requisitos el elemento este de acuerdo a la placa asignada y su respectiva impresión de las mismas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Apoyar la verificación de los elementos que ingresan al almacén, y registrar su correspondiente entrada y salida del almacén dentro del plazo establecido en cada contrato. |  | 60% | Apoyó en la verificación de los elementos que van a ingresar al sistema, que cumplan con requerido cantidades y sea lo requerido de acuerdo a lo solicitado en la orden de compra o contrato.<br>Realizando su respectiva entrada de combustibles para las diferentes dependencias de la administración, cumpliendo los requisitos en la documentación para su entrada de suministro y salida de consumo.<br>Entradas con orden de compra para la dependencia de servicios administrativos en la compra de aseo y cafetería verificando que los elementos a ingresar cumplan con los descrito en la orden de compra para realizar la entrada por consumo y entrada de combustible OC-129975-2024 aseo y cafetería OC125806-2024<br>Entrada<br>Entrada de elementos de papelería para satisfacer la necesidad de las dependencias.<br>Entradas de compra de impresoras zebra para servicios administrativos.<br>Entrada de consumo para la personería elementos de prensa.<br>Entrada de señalizadores para la secretaria de movilidad CO1.PCCNTR6918394-204.<br>Entrada de nevecones, licuadoras y ollas para los colegios del municipio de chía CO. PCCNTR.6000593-2024.<br>Entrada de pre impresos, para las diferentes dependencias de la administración CO1.PCCNTR.6561956-2024<br>Entrada de sec de salud prestación de servicios CO1.PCCNTR.6439906-2024<br>Entrada combustible sec obras publicas OC-1226285-2024. |
| Apoyar la toma física de inventarios de acuerdo a directriz del almacenista.                                                                                                |  | 60% | Apoyo en la estructuración y planificación del cronograma para las tomas físicas de inventarios de las diferentes dependencias de la administración central.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Verificar la entrega y traslados de los elementos requeridos por las diferentes dependencias registrando cada movimiento en el sistema de inventarios.                      |  | 60% | Realizo traslado de la dependencia entre los funcionarios de movilidad y despacho, Dr. resolución de conflictos y comisaria III de familia, cumpliendo con los requisitos para realizarlo de mutuo acuerdo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Brindar apoyo en la parametrización contable de los elementos que ingresan al sistema.                                                                                      |  | 60% | Apoyó a la parte contable en la parametrización de los elementos que van a ingresar al sistema, para que cumplan con la interface contable entre almacén general y la secretaria de hacienda.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 3 de 4       |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                        |                                                                                                                                                                |     |                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Las demás que se le asignen y que correspondan a la naturaleza del contrato                                                                   |                                                                                                                                                                | 60% | Asistió a la capacitación motivacional el 09 de octubre 2024.<br>Se apoyó en redacción y evidencias de los hallazgos de control interno. |
| DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ: |                                                                                                                                                                |     |                                                                                                                                          |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                 | Revise el informe de gestión y se encontró acorde con las actividades desarrolladas por la contratista para el cumplimiento de sus obligaciones contractuales. |     |                                                                                                                                          |
| 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                |    |           | \$ 22.500.000       |        |               |                                |                |
| VALOR ADICIÓN                |    |           | N/A                 |        |               |                                |                |
| VALOR TOTAL                  |    |           | \$22.500.000        |        |               |                                |                |
| CUENTA / PAGO                |    |           | VALOR A PAGAR       |        |               | % EJECUCIÓN                    |                |
| 1                            | DE | 5         | \$ 4.500.000        |        |               | 20%                            |                |
| 2                            | DE | 5         | \$ 4.500.000        |        |               | 20%                            |                |
| 3                            | DE | 5         | \$ 4.500.000        |        |               | 20%                            |                |
|                              | DE |           |                     |        |               |                                |                |
|                              | DE |           |                     |        |               |                                |                |
|                              | DE |           |                     |        |               |                                |                |
|                              | DE |           |                     |        |               |                                |                |
|                              | DE |           |                     |        |               |                                |                |
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |    |           | \$13.500.000        |        |               |                                |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |    |           | \$ 9.000.000        |        |               |                                |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA     | RUBRO PTAL          | FUENTE | VALOR TOTAL   | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2024001902                   |    | 24/4/2024 | 21212.1.2.02.02.008 | 1108   | \$ 22.500.000 | \$ 4.500.000                   | \$ 9.000.000   |
|                              |    |           |                     |        |               |                                |                |
|                              |    |           |                     |        |               |                                |                |

| 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 |
|                                                                                                                                                          | 9472538604   | SEPTIEMBRE                       | SALUD          | \$ 225.000   |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | PENSIÓN        | \$ 288.000   |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | ARL            | \$ 9.400     |
| 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 JURÍDICA | FECHA CERTIFICACIÓN | EXPEDIDA POR                                                                                | PARAFISCALES      | VERIFICADO |  |    |   |
|                  |                     | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL<br><br><input type="checkbox"/> REVISOR FISCAL | ICBF              | SI         |  | NO |   |
|                  |                     |                                                                                             | CAJA COMPENSACIÓN | SI         |  | NO | X |
|                  |                     |                                                                                             | SENA              | SI         |  | NO | X |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |          |

| 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.6596813                                                                                                               | CONTRATISTA          | WILLIAM ALEXANDER CLAVIJO NIÑO |          |                   |
| FECHA DE CONTRATO            | 06-Agosto-2024                                                                                                                   | NIT / CC             | 1.070.916.594                  | TELÉFONO | 3192109397        |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS DIFERENTES PROCESOS A CARGO DEL ALMACENISTA GENERAL DEL MUNICIPIO DE CHÍA. |                      |                                |          |                   |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 06-NOVIEMBRE- 2024                                                                                                               | PERIODO EVALUADO DEL | 06-October-2024                | AL       | 05-Noviembre-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     | 12      |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |               | Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prórroga).                                                 | 1             | 8      |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |               | No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)                                                         | 0             |        |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                          | SERVICIO      | Entrego la totalidad pactada en el periodo                                                               | 9             | 15     | 13      |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |               | 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     | 11      |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |               | 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     | 10      |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |               | 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     | 17      |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |               | 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     | 17      |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |               | 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      | 3       |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |               | Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.                                                     | 0             |        |         |
| PUNTAJE MÁXIMO 100                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                                                                                          | TOTAL PUNTAJE |        | 83      |
| <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 _____<br>_____<br>_____                                                                                                                                                                                                                    |               |                                                                                                          |               |        |         |

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.6596813                                                                                                               | CONTRATISTA | WILLIAM ALEXANDER CLAVIJO NIÑO |                     |
| FECHA DE CONTRATO            | 07-09-2024                                                                                                                       | NIT / CC    | 1070916594                     | TELÉFONO 3192109397 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS DIFERENTES PROCESOS A CARGO DEL ALMACENISTA GENERAL DEL MUNICIPIO DE CHÍA. |             |                                |                     |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |                    |                      |
|---------------|----|---|-----------------|--------------------|----------------------|
| 3             | DE | 5 | DEL             | 06- Octubre – 2024 | AL 05-Noviembre-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 | 1108              | \$ 22.500.000                         | \$ 4.500.000       | \$ 9.000.000                 |
|                     |                   | \$                                    | \$                 | \$                           |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. |                                  |                |              |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                 | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 9472538604                                                                  | Septiembre                       | SALUD          | \$ 225.000   |
|                                                                             |                                  | PENSIÓN        | \$ 288.000   |
|                                                                             |                                  | ARL            | \$ 9.400     |
| TOTAL                                                                       |                                  |                | \$ 522.400   |

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 06 DÍAS DEL MES NOVIEMBRE 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.