

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 1 de 5       |

FECHA DEL INFORME 07-10-2024

|                                         |                                                                           |                                               |                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                      |                                                                           |                                               |                                                                                                                                                                           |
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> | PERIODO DEL INFORME                           | DESDE 5/09/2024 HASTA 4/10/2024                                                                                                                                           |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                                                           |                                               |                                                                                                                                                                           |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> |                                                                           | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                           |
|                                         |                                                                           | EJE                                           | Formación para el futuro                                                                                                                                                  |
|                                         |                                                                           | SECTOS                                        | Educación                                                                                                                                                                 |
|                                         |                                                                           | PROGRAMA                                      | Calidad, cobertura y fortalecimiento de la educación inicial, preescolar, básica y media. Atender anualmente la prestación y funcionamiento del servicio educativo en las |
|                                         |                                                                           | META                                          | 12 instituciones educativas oficiales.                                                                                                                                    |
|                                         |                                                                           | NOMBRE DEL PROYECTO                           | Mejoramiento de la calidad y de la gestión institucional educativa en el municipio de chía                                                                                |
|                                         |                                                                           | CÓDIGO BPPIN                                  | 2024251750013                                                                                                                                                             |

|                              |  |                              |  |                 |  |              |  |                    |  |                   |  |
|------------------------------|--|------------------------------|--|-----------------|--|--------------|--|--------------------|--|-------------------|--|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |  |                              |  |                 |  |              |  |                    |  |                   |  |
| TIPO DE CONTRATO             |  | Prestación de servicios      |  |                 |  | CONTRATO No. |  | CO1.PCCNTR.6722755 |  |                   |  |
| CONTRATISTA                  |  | Tania Stefany Riveros Urrego |  |                 |  |              |  |                    |  |                   |  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |  | 100 Días                     |  |                 |  |              |  |                    |  |                   |  |
| FECHA DE CONTRATO            |  | 5/09/2024                    |  | FECHA DE INICIO |  | 5/09/2024    |  | FECHA TERMINACIÓN  |  | 13/12/2024        |  |
| PRORROGA                     |  | FECHA                        |  |                 |  | TIEMPO       |  |                    |  | FECHA TERMINACIÓN |  |
| SUSPENSIÓN                   |  | FECHA                        |  |                 |  | TIEMPO       |  |                    |  | FECHA TERMINACIÓN |  |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     |  |                              |  | EN LETRAS       |  |              |  |                    |  |                   |  |
| ADICIÓN                      |  | FECHA                        |  |                 |  | VALOR        |  |                    |  | VALOR FINAL       |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                   |  |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |            |       |                |   |                                   |   |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------|--|-------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|------------|-------|----------------|---|-----------------------------------|---|--------------------------|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                   |  |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |            |       |                |   |                                   |   |                          |
| FECHA DE PRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            | 07/10/2024                        |  | 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                      |  | % ALCANZADO |  | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                       |            |       |                |   |                                   |   |                          |
| 1. Brindar apoyo a través de asistencias técnicas, talleres y orientaciones a docentes y personal de las instituciones educativas de las IEO y EEP, sobre Diseño Universal para el aprendizaje (DUA), Plan de Ajustes Razonables (PIAR), estrategias pedagógicas adaptativas, estrategias comunicativas, currículo flexible, apoyo académico especial y transformaciones culturales, las cuales se registraran mensualmente bajo los lineamientos brindados por la Secretaría de Educación. |            | N/A                               |  | N/A         |  | <ul style="list-style-type: none"><li>El 18 de septiembre de 2024, se llevó a cabo una reunión en la Institución Educativa Diosa Chía, con la participación de la orientadora y la docente del curso, junto con el equipo de educación inclusiva. El objetivo principal de la reunión fue socializar el estudio de caso de Javier Balaguera Arcia y establecer un plan de seguimiento para el estudiante.</li></ul> <p>Durante la reunión, la docente expresó su preocupación por el próximo paso de Javier a 6º grado, señalando que su comportamiento agresivo hacia los compañeros es un tema preocupante. Además, mencionó que Javier aún no ha desarrollado habilidades de lectura ni escritura, lo que genera inquietud sobre su progreso académico en el siguiente nivel escolar. El equipo acordó realizar un seguimiento más detallado y establecer estrategias de apoyo específicas para abordar tanto las dificultades académicas como las conductuales de Javier, con el fin de garantizar un entorno educativo más inclusivo y adecuado para su desarrollo.</p> <p><a href="#">18.09.2024 Javier Balaguera.pdf</a></p> <table><tr><td>INSTITUCIÓN EDUCATIVA</td><td>ASISTENTES</td><td>CARGO</td></tr><tr><td rowspan="2">IEO DIOSA CHÍA</td><td>2</td><td>D. orientadora<br/>Docente de aula</td></tr><tr><td>3</td><td>Apoyo profesional de SEM</td></tr></table> |  | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | ASISTENTES | CARGO | IEO DIOSA CHÍA | 2 | D. orientadora<br>Docente de aula | 3 | Apoyo profesional de SEM |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ASISTENTES | CARGO                             |  |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |            |       |                |   |                                   |   |                          |
| IEO DIOSA CHÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2          | D. orientadora<br>Docente de aula |  |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |            |       |                |   |                                   |   |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3          | Apoyo profesional de SEM          |  |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |            |       |                |   |                                   |   |                          |







|                              |    |            |                                                 |        |             |                                |                |  |
|------------------------------|----|------------|-------------------------------------------------|--------|-------------|--------------------------------|----------------|--|
| VALOR TOTAL                  |    |            |                                                 |        |             |                                |                |  |
| CUENTA / PAGO                |    |            | VALOR A PAGAR                                   |        |             | % EJECUCIÓN                    |                |  |
| 1                            | DE | 4          | 4.500.000                                       |        |             | 30%                            |                |  |
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |    |            | 4.500.000                                       |        |             | 30%                            |                |  |
| SALDO POR EJECUTAR           |    |            | 10.500.000                                      |        |             | 70%                            |                |  |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA      | RUBRO PTAL                                      | FUENTE | VALOR TOTAL | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |  |
| 2024002362                   |    | 04/09/2024 | 2410922012024<br>2517500130172<br>3.2.02.02.009 | 21202  | 15.000.000  | 4.500.000                      | 10.500.000     |  |
|                              |    |            |                                                 |        |             |                                |                |  |
|                              |    |            |                                                 |        |             |                                |                |  |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PERSONA NATURAL                                                                                                                                          | PLANILLA No. | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
|                                                                                                                                                          | 9473543015   | 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 JURIDICA                                                                                                                                                                                                          | FECHA CERTIFICACIÓN |  | EXPEDIDA POR                                                                                               |  | PARAFISCALES      |  | VERIFICADO |  |    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|--|------------|--|----|--|
|                                                                                                                                                                                                                           |                     |  | <div><input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL</div> <div><input type="checkbox"/> REVISOR FISCAL</div> |  | 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 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |          |

|                                                                 |        |     |     |          |    |      |
|-----------------------------------------------------------------|--------|-----|-----|----------|----|------|
| 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                   |        |              |
|                                                                                                                   | CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL | CÓDIGO | GEC-FT-52-V3 |
|                                                                                                                   |                                           | PÁGINA | 1 de 1       |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                              |                     |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------|---------------------|
| CONTRATO No.                 | CO1.PCCNTR.6722755                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CONTRATISTA | Tania Stefany Riveros Urrego |                     |
| FECHA DE CONTRATO            | 05/09/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NIT / CC    | 1072705531                   | TELÉFONO 3124087913 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | Prestación de servicios profesionales para brindar asistencia técnica y pedagógica en lo relacionado con los planes de mejoramiento institucional y planes individuales de ajustes razonables en educación inclusiva para las instituciones educativas oficiales y establecimientos educativos privados |             |                              |                     |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |           |              |
|---------------|----|---|-----------------|-----------|--------------|
| 1             | DE | 4 | DEL             | 5/09/2024 | AL 4/10/2024 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                              |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|-------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                          | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 2410922012024<br>251750013172.<br>3.2.02.02.009 | 21202             | \$15.000.000                          | \$4.500.000        | \$10.500.000                 |

| INFORMACIÓN PAGO PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                         |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 9473543015                                                                                                                                               | Septiembre                       | SALUD          | \$225.000    |
|                                                                                                                                                          |                                  | PENSIÓN        | \$288.000    |
|                                                                                                                                                          |                                  | ARL            | \$9.400      |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                  |                | \$558.400    |
| 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 PERÍODO FUE: |                                          |                                            |                                               |                                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100)                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> BUENO (61 - 80) | <input type="checkbox"/> REGULAR (41 - 60) | <input type="checkbox"/> DEFICIENTE (21 - 40) | <input type="checkbox"/> MALO (0 - 20) |

| CERTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS. |  |
| LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 07 DÍAS DEL MES OCTUBRE 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.

|                                                                                                                   |                              |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|--------------|
| <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.6722755                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CONTRATISTA          | Tania Stefany Riveros Urrego |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 5/09/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NIT / CC             | 1072705531                   | TELÉFONO | 3124087913 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | Prestación de servicios profesionales para brindar asistencia técnica y pedagógica en lo relacionado con los planes de mejoramiento institucional y planes individuales de ajustes razonables en educación inclusiva para las instituciones educativas oficiales y establecimientos educativos privados |                      |                              |          |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 7/10/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PERIODO EVALUADO DEL | 5/09/2024                    | AL       | 4/10/2024  |

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