

|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| acuerdo al tipo de establecimiento, actas físicas y/o digitales, registros fotográficos de acuerdo a lo establecido por el supervisor.                                                                                                                                                       |                                                                                                                                            |
| 14. Ingresar la información de las actividades de inspección, vigilancia y control sanitario a las bases de datos establecidas de acuerdo al objeto del contrato, la cual debe ser registrada antes de la entrega de cada uno de los informes mensuales. Presentar la base de datos mensual. | Se ingresó la información de las visitas realizadas a los censos correspondientes que se utilizan en la Dirección de Vigilancia y Control. |
| 15. Realizar informe gerencial final consolidado con el fin de analizar los resultados encontrados en las visitas de inspección sanitaria, indicadores de la gestión de las actividades objeto del contrato. Presentar informe físico y magnético.                                           | Se realizó 1 el informe del periodo 11-11-2024 al 20-12-2024.                                                                              |

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

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

FECHA DEL INFORME 10/12/2024

|                                                                                              |  |                                                                                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ASPECTOS GENERALES                                                                           |  |                                                                                    |  |
| TIPO DE INFORME<br>AVANCE <input type="checkbox"/> FINAL <input checked="" type="checkbox"/> |  | PERIODO DEL INFORME<br>DESDE 11/11/2024 HAST 10/12/2024<br>11/12/2024 A 22/12/2024 |  |
| TIPO DE RECURSOS                                                                             |  |                                                                                    |  |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/>                                                      |  | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                                      |  |
|                                                                                              |  | EJE SOCIAL Y PRODUCTIVO                                                            |  |
|                                                                                              |  | SECTOR SALUD                                                                       |  |
|                                                                                              |  | PROGRAMA 07. VIGILANDO Y CONTROLANDOASEGUANDO LA SALUD                             |  |
|                                                                                              |  | META 20. MANTENER EN CERO LOS CASOS DE RABIA HUMANA, EN EL MUNICIPIO               |  |
|                                                                                              |  | NOMBRE DEL PROYECTO PREVENCIÓN EN: INSPECCIÓN, VIGILANCIA                          |  |
|                                                                                              |  | CÓDIGO BPPIN 2024251750005                                                         |  |

|                              |                             |                 |                                                   |                   |                    |
|------------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------------------------|-------------------|--------------------|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                             |                 |                                                   |                   |                    |
| TIPO DE CONTRATO             | PRESTACIÓN DE SERVICIOS     |                 |                                                   | CONTRATO No.      | CO1.PCCNTR.6749539 |
| CONTRATISTA                  | ALEJANDRO CIFUENTES HERRERA |                 |                                                   |                   |                    |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           | TRES MESES Y 12 DIAS        |                 |                                                   |                   |                    |
| FECHA DE CONTRATO            | 09/09/2024                  | FECHA DE INICIO | 11/09/2024                                        | FECHA TERMINACIÓN | 22/12/2024         |
| PRORROGA FECHA               | N/A                         | TIEMPO          | N/A                                               | FECHA TERMINACIÓN | N/A                |
| SUSPENSIÓN FECHA             | N/A                         | TIEMPO          | N/A                                               | FECHA TERMINACIÓN | N/A                |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     | \$17.680.000                | EN LETRAS       | DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS |                   |                    |
| ADICIÓN FECHA                | N/A                         | VALOR           | N/A                                               | VALOR FINAL       | N/A                |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                 |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| FECHA DE PRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 12/10/2024                      | SOPORTES                      | PLANILLAS, ACTAS, REGISTRO FOTOGRÁFICO, CD, BASES DE DATOS,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | % PROGRAMA DO (SI APLICA – N/A) | % ALCANZADO (SI APLICA – N/A) | OBSERVACIONES INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 1. Apoyar en las visitas de inspección, vigilancia y control y/o diagnóstico a expendios de carne y/o productos cárnicos comestibles y la aplicación acta de Ley antitabaco, presentando las respectivas actas de visita forma física y/o digital, en el municipio de Chía, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual. | 100                             | 100                           | Fueron reportadas 50 visitas de IVC a expendios cárnicos y/o productos cárnicos comestibles, Las actas de inspección sanitaria con enfoque de riesgos para expendios de carne y/o productos cárnicos comestibles (aplicadas en estos expendios cárnicos se encuentran en la Secretaría de Salud en archivo de la Dirección de vigilancia y Control. Anexo Medio digital con fotos de algunas de las visitas realizadas en los diferentes sectores, las actas escaneadas de las visitas. |
| 2. Ingresar la información mensual de las actividades de inspección, vigilancia y control sanitario de expendios de carne y/o productos cárnicos comestibles a la base de datos de los establecimientos de acuerdo con el objeto del contrato, entregar la base de datos diligenciada.                                                                                      | 100                             | 100                           | Se ingresaron 50 visitas de IVC a expendios cárnicos y/o productos cárnicos comestibles, Las actas de inspección sanitaria con enfoque de riesgos para expendios de carne y/o productos cárnicos comestibles (aplicadas en estos expendios cárnicos se encuentran en la Secretaría de Salud en archivo de la Dirección                                                                                                                                                                  |

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

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |     | de vigilancia y Control.<br>Anexo Medio digital con fotos de algunas de las visitas realizadas en los diferentes sectores, las actas escaneadas de las visitas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 3. Apoyar en los operativos contra la ilegalidad, la clandestinidad y verificación de condiciones higiénico sanitarias a expendios de carne y/o vehículos transportadores de carne, según requerimiento a llegados a la Dirección de Vigilancia y Control, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual.                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 100 | 100 | Se programó un operativo con acompañamiento de Policía Nacional para el día 23-10-2024 por disponibilidad de los mismos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 4. Apoyar las actividades de inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a almacenes veterinarios y afines, donde se apliquen las siguientes actas: acta de inspección, vigilancia y control a establecimientos veterinarios y afines, acta de inspección vigilancia y control a generadores de residuos prestadores independientes acorde a la normatividad, donde se exija el reporte de generación de residuos en formato RH1 y la aplicación del acta de ley antitabaco. Presentar actas de visitas de IVC en físico y/o digital, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual. | 100 | 100 | Se reportaron 15 visitas de IVC a establecimientos veterinarios y a fines, Las actas de inspección sanitaria con enfoque de riesgos para expendios de carne y/o productos cárnicos comestibles aplicadas en estos expendios cárnicos se encuentran en la Secretaría de Salud en archivo de la Dirección de vigilancia y Control.<br>Anexo Medio digital con fotos de algunas de las visitas realizadas en los diferentes sectores, las actas escaneadas de las visitas. |
| 5. Apoyar las diferentes actividades en acompañamiento a eventos para verificación de manipulación de alimentos, relacionadas con el objeto contractual, de acuerdo con las necesidades de la dependencia. Presentar los soportes de las solicitudes y respuestas emitidas por medio magnético.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 100 | 100 | Se reportó el acompañamiento a dos operativos de verificación de embutidos y productos cárnicos y festival gastronómico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6. Realizar charlas de Buenas prácticas y manipulación en expendios de carnes, dirigidas a los manipuladores de alimentos y comunidad en general, con una duración mínima de 30 minutos, donde se garantice la participación de varias personas por cada charla en las diferentes zonas del Municipio, presentar soportes de convocatoria, registros de asistencia e informe y registro fotográfico, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual.                                                                                                                                           | 100 | 100 | Se realizó charla a diferentes establecimientos, sobre correctas prácticas higiénicas y correcto llenado de planillas de verificación higiénico sanitaria del transporte.                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 7. Apoyar los operativos de inscripción de establecimientos no registrados haciendo barridos en los diferentes sectores del Municipio, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 100 | 100 | Se inscribieron 25 establecimientos, realizando la visita diagnóstica verificando el cumplimiento del decreto 1500 de 2007.<br><br>Anexó Medio digital con fotos de algunas de las visitas realizadas en los diferentes sectores, las actas escaneadas de las visitas.                                                                                                                                                                                                  |
| 8. Apoyar inspección, vigilancia y control de ley antitabaco en los establecimientos de expendios de carnes. Aplicando acta correspondiente. Presentar las actas de visitas físicas y/o digital en la zona urbana y rural del Municipio, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 100 | 100 | Se reportaron 50 visitas de IVC de la ley antitabaco en los expendios cárnicos se encuentran en la Secretaría de Salud en archivo de la Dirección de vigilancia y Control.<br>Anexó Medio digital con fotos de algunas de las visitas realizadas en los diferentes sectores, las actas escaneadas de las visitas.                                                                                                                                                       |
| 9. Apoyar las medidas sanitarias de seguridad, con la información del informe secretarial en el sistema SIPS, y entregar los soportes que se requieran (actas, informes secretariales, evidencia fotográfica, entre otros) con relación a su competencia, dar cumplimiento a los requerimientos de la Dirección de Vigilancia y Control.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 100 | 100 | Se reporta la aplicación de 6 medidas sanitarias de seguridad a 6 establecimientos de expendio cárnico, CLAUSURA TEMPORAL TOTAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 10. Apoyar técnicamente en la proyección y emitir respuestas en los términos que establece la Ley, a los requerimientos realizados por solicitudes realizadas ante la Dirección de Vigilancia y Control, relacionados con el objeto contractual. (oficios remisorios, respuestas informes secretariales y técnicos entre otros). Presentar los soportes de las solicitudes y las respuestas emitidas incluyendo pantallazo de CORRYCOM                                                                                                                                                                                                         | 100 | 100 | Se reportaron 8 respuestas de solicitud de concepto sanitario y levantamiento de medida sanitaria, para 7 establecimientos cárnicos y 1 establecimiento veterinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 11. Registrar las visitas objeto del contrato en el software SICRIESSAN con el que cuenta la Dirección de Vigilancia y Control, realizar sincronización diaria en el aplicativo, y entregar soporte de actas físicas y escaneadas cuando sea requerido por el supervisor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 100 | 100 | Se reportó el registro de 98 visitas en el software SICRIESSAN con el que cuenta la Dirección de Vigilancia y Control; Se entrega la evidencia digital..                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 12. Asistir a las reuniones programadas por la Dirección de Vigilancia y Control las cuales estén realizaciones con el objeto contractual, presentar registro de asistencia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 100 | 100 | 1 reunión programada en la Dirección de Vigilancia y Control, temas tratados: Inducción código disciplinario, y software para las actas visitas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

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

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                       |     |                                                                                                                                            |    |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------|
| 13. Presentar mensualmente el informe de ejecución de actividades de manera digital, la documentación producto de las visitas realizadas a los establecimientos de comercio, agrupando todos los formatos de acuerdo al tipo de establecimiento, actas físicas y/o digitales, registros fotográficos de acuerdo a lo establecido por el supervisor.. | 100                                                                                                   | 100 | Se recibió el informe del periodo 11-10- 2024 al 22-12-2024.                                                                               |    |                          |
| 14. Ingresar la información de las actividades de inspección, vigilancia y control sanitario a las bases de datos establecidas de acuerdo al objeto del contrato, la cual debe ser registrada antes de la entrega de cada uno de los informes mensuales. Presentar la base de datos mensual.                                                         | 100                                                                                                   | 100 | Se ingresó la información de las visitas realizadas a los censos correspondientes que se utilizan en la Dirección de Vigilancia y Control. |    |                          |
| 15. Realizar informe gerencial final consolidado con el fin de analizar los resultados encontrados en las visitas de inspección sanitaria, indicadores de la gestión de las actividades objeto del contrato. Presentar informe físico y magnético.                                                                                                   | 100                                                                                                   | 100 | Se entregó 1 el informe del periodo:<br>11/11/2024<br>10/12/2024<br>11/12/2024<br>22/12/2024                                               |    |                          |
| DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                       |     |                                                                                                                                            |    |                          |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SE RECIBIERON LOS SOPORTES EN FÍSICO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIÓDO DE ESTA CUENTA. |     |                                                                                                                                            |    |                          |
| EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                       |     |                                                                                                                                            |    |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       | SI  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                        | NO | <input type="checkbox"/> |
| MOTIVOS SI NO FUE APROBADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N/A                                                                                                   |     |                                                                                                                                            |    |                          |

|                              |    |            |                                               |                      |              |                                |                |
|------------------------------|----|------------|-----------------------------------------------|----------------------|--------------|--------------------------------|----------------|
| VALOR INICIAL                |    |            | \$17.680.000                                  |                      |              |                                |                |
| VALOR ADICIÓN                |    |            | N/A                                           |                      |              |                                |                |
| VALOR TOTAL                  |    |            | \$17.680.000                                  |                      |              |                                |                |
| CUENTA / PAGO                |    |            | VALOR A PAGAR                                 |                      |              | % EJECUCIÓN                    |                |
| 3                            | DE | 4          | \$5.200.000                                   |                      |              | 90%                            |                |
| 4                            | DE | 4          | 2.080.000                                     |                      |              | 10%                            |                |
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |    |            | \$17.680.000                                  |                      |              | 100%                           |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |    |            | \$0                                           |                      |              | 0%                             |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA      | RUBRO PTAL                                    | FUENTE               | VALOR TOTAL  | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2024002490                   |    | 10/09/2024 | 2410219032024<br>2517500050422.<br>3.2.02.009 | SGP<br>SALUD PUBLICA | \$17.680.000 | \$ 5.200.0000                  | \$7.280.000    |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |              |                                   |                 |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------|--------------|
| PERSONA<br>NATURAL                                                                                                                                       | PLANILLA No. | MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE | TIPO DE APOORTE | VALOR PAGADO |
|                                                                                                                                                          | 1068606438   | NOVIEMBRE                         | SALUD           | \$260.000    |
|                                                                                                                                                          |              |                                   | PENSIÓN         | \$332.800    |
|                                                                                                                                                          |              |                                   | ARL             | \$21.800     |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |              |                                   |                 |              |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |              |                                   |                 |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------|--------------|
| PERSONA<br>NATURAL                                                                                                                                       | PLANILLA No. | MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE | TIPO DE APOORTE | VALOR PAGADO |
|                                                                                                                                                          | 1068730461   | DICIEMBRE                         | SALUD           | \$260.000    |
|                                                                                                                                                          |              |                                   | PENSIÓN         | \$332.800    |
|                                                                                                                                                          |              |                                   | ARL             | \$21.800     |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |              |                                   |                 |              |



|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <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.6749539                                                                                                                                                                                                                                                                 | CONTRATISTA | ALEJANDRO CIFUENTES HERRERA |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 09/09/2024                                                                                                                                                                                                                                                                         | NIT / CC    | 1072713959                  | TELÉFONO | 3102963150 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO A EXPENDIOS DE CARNE Y/O PRODUCTOS CARNICOS COMESTIBLES Y REALIZAR INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO A ESTABLECIMIENTOS VETERINARIOS EN EL MUNICIPIO DE CHIA |             |                             |          |            |

| CUENTA / PAGO |    |    | PERÍODO / CORTE |                          |                                |
|---------------|----|----|-----------------|--------------------------|--------------------------------|
| 03<br>04      | DE | 04 | DEL             | 10/11/2024<br>11/12/2024 | AL<br>11/12/2024<br>22/12/2024 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                            |                          | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|-----------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                        | FUENTE - ARTICULO        |                                       |                    |                              |
| 241021903202<br>425175000504<br>22.3.2.02.009 | SGP SALUD PUBLICA -21305 | \$17.680.000                          | \$ 7.280.000       | \$ 0                         |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
|                                                                                                                                                          |                                  | SALUD          | \$260.000    |
|                                                                                                                                                          |                                  | PENSIÓN        | \$332.800    |
|                                                                                                                                                          |                                  | ARL            | \$21.800     |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                  |                | \$627.100    |
| 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 21 DÍAS DEL MES DICIEMBRE DEL AÑO 2024                                                 |  |

**EL SUPERVISOR REVISÓ, VERIFICÓ Y APRUEBA LA CUENTA DE COBRO Y SOLICITA EL PAGO DE LA CUENTA A LA SECRETARÍA DE HACIENDA.**

**NOTA: PAGO DE CUENTA MAESTRA SALUD PUBLICA N° 3373753165 (CUENTA DE AHORROS)**

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.6749539                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CONTRATISTA          | ALEJANDRO CIFUENTES HERRERA |          |                          |
| FECHA DE CONTRATO            | 09/09/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NIT / CC             | 102713959                   | TELÉFONO | 3102963150               |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO VETERINARIO PARA APOYAR LAS ACCIONES DE VACUNACION ANTIRRABICA, MONITOREO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE VIRUS DE LA RABIA EN CANINOS Y FELINOS, CONTRIBUYENDO A MANTENER EN CERO LOS CASOS DE RABIA HUMANA EN ZONA URBANA ENTRE: CALLE 12 A CALLE 22 Y CARRERA 2 ESTE A CARRERA 15 Y ZONA RURAL (YERBABUENA ALTA Y BAJA, FONQUETA) Y REALIZAR INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO A EXPEDIOS DE CARNE Y/O PRODUCTOS CARNICOS COMESTIBLES EN EL MUNICIPIO DE CHÍA |                      |                             |          |                          |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 21/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PERIODO EVALUADO DEL | 10/11/2024<br>11/12/2024    | AL       | 10/12/2024<br>22/12/2024 |

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

☒ EXCELENTE (81 - 100)    ☐ BUENO (61 - 80)    ☐ REGULAR (41 - 60)    ☐ DEFICIENTE (21 - 40)    ☐ MALO (0 - 20)

OBSERVACIONES .....

.....

.....

NOTA: PAGO DE CUENTA MAESTRA SALUD PUBLICA N° 3373753165 (CUENTA DE AHORROS)

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.