

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

FECHA DEL INFORME 04/12/2024

| ASPECTOS GENERALES                      |                                                                           |                                               |                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> | PERIODO DEL INFORME                           | DESDE 01/11/2024 HASTA 30/11/2024                                                                                                             |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                                                           |                                               |                                                                                                                                               |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> |                                                                           | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                                                               |
|                                         |                                                                           | EJE                                           | Chía Activa                                                                                                                                   |
|                                         |                                                                           | SECTOR                                        | Cultura                                                                                                                                       |
|                                         |                                                                           | PROGRAMA                                      | 3301. promoción y acceso efectivo a procesos culturales y artísticos                                                                          |
|                                         |                                                                           | META                                          | 201. Beneficiar a 30.000 personas en los programas ofrecidos por la Escuela de Formación Artística y Cultural de Chía con enfoque diferencial |
|                                         |                                                                           | NOMBRE DEL PROYECTO                           | Mejoramiento de los procesos culturales y artísticos en el municipio de chía.                                                                 |
|                                         |                                                                           | CÓDIGO BPPIN                                  | 2024251750043                                                                                                                                 |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |       |                                       |  |                 |                                            |                                 |                   |
|------------------------------|-------|---------------------------------------|--|-----------------|--------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|
| TIPO DE CONTRATO             |       | Prestación de Servicios Profesionales |  |                 |                                            | CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6830800 |                   |
| CONTRATISTA                  |       | MARIA CAMILA PINZÓN PAREDES           |  |                 |                                            |                                 |                   |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |       | 90 DÍAS                               |  |                 |                                            |                                 |                   |
| FECHA DE CONTRATO            |       | 27/09/2024                            |  | FECHA DE INICIO |                                            | 01/10/2024                      |                   |
| FECHA TERMINACIÓN            |       | 20/12/2024                            |  |                 |                                            |                                 |                   |
| 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     |       | \$9.600.000                           |  | EN LETRAS       | NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MC/TE |                                 |                   |
| ADICIÓN                      | FECHA |                                       |  | VALOR           |                                            |                                 | VALOR FINAL       |
|                              |       |                                       |  |                 |                                            |                                 |                   |

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

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                            |                                |                               |                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA DE PRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                             | 04/12/2024                     | SOPORTES                      | Registro fotográfico – listados de asistencia                                                                                                                                                      |
| EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA: |                                |                               |                                                                                                                                                                                                    |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                          | % PROGRAMADO (SI APLICA – N/A) | % ALCANZADO (SI APLICA – N/A) | OBSERVACIONES<br><small>INDICAR COMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO</small>                                                             |
| 1. Desarrollar las clases del instrumento musical de cuerdas frotadas violonchelo del área de música de la Escuela de Formación Artística y Cultural de Chía.                                                                     | 100%                           | 66%                           | Realizo clases de violonchelo en la sede de la casa de la cultura en el periodo comprendido entre el 1 al 30 de noviembre.                                                                         |
| 2. Acompañar de las actividades que sean desarrolladas por el grupo representativo asignado por el supervisor del contrato.                                                                                                       | 100%                           | 66%                           | Realiza actividad de parciales a semilleros de orquesta.                                                                                                                                           |
| 3. Preparar las actividades a ejecutar en las clases programadas para el área de música, de acuerdo con el cronograma establecido por el supervisor.                                                                              | 100%                           | 66%                           | Continúa con el plan pedagógico inicial para el desarrollo de las clases según el nivel de conocimiento de los estudiantes.                                                                        |
| 4. Desarrollar las actividades teórico-prácticas desde actuaciones iniciales, desarrollo y ejecución de procesos de formación dirigido a los estudiantes del área de música de la EFAC.                                           | 100%                           | 66%                           | Realiza actividades teórico practicas organizadas en sesiones individuales y grupales donde combina conceptos teóricos con practicas aplicadas en el instrumento y ejercicios de claves musicales. |
| 5. Verificar la asistencia de los inscritos en el programa de formación a través de los medios establecidos por la Dirección de Cultura.                                                                                          | 100%                           | 66%                           | Diligencia planilla de asistencia en cada clase con los estudiantes.                                                                                                                               |
| 6. Adelantar el proceso de inscripción y convocatoria de los estudiantes del área de música.                                                                                                                                      | 100%                           | 66%                           | Ingresa un nuevo estudiante a tomar las clases de violonchelo.                                                                                                                                     |

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

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                       |                                             |                                        |                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7. Realizar la proyección de reportes académicos del área de música de la EFAC.                                                                                              | 100%                                        | 66%                                    | Continua con el registro de los avances obtenidos por los estudiantes y aspectos trabajados en las clases.       |
| 8. Brindar apoyo en la alimentación de bases de datos y listados identificando los diferentes grupos poblacionales conforme a los lineamientos impartidos por el supervisor. | 100%                                        | 66%                                    | Realiza diligenciamiento de formato de caracterización de población actualizado con los estudiantes del periodo. |
| 9. Asistir en la organización logística, operativa de eventos, festivales, concursos, encuentros, reuniones, y comités que adelante la Dirección de Cultura.                 | 100%                                        | 66%                                    | Asistió a la reunión citada por la dirección el 15 de noviembre.                                                 |
| DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:                                |                                             |                                        |                                                                                                                  |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                | Se revisa informe y evidencias presentadas. |                                        |                                                                                                                  |
| EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO                                                                                                    |                                             |                                        |                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                              |                                             | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/>                                                                                      |
| MOTIVOS SI NO FUE APROBADA                                                                                                                                                   |                                             |                                        |                                                                                                                  |

|                              |    |            |                                                  |        |              |                                |                |
|------------------------------|----|------------|--------------------------------------------------|--------|--------------|--------------------------------|----------------|
| VALOR INICIAL                |    |            | \$9.600.000                                      |        |              |                                |                |
| VALOR ADICIÓN                |    |            | \$0                                              |        |              |                                |                |
| VALOR TOTAL                  |    |            | \$9.600.000                                      |        |              |                                |                |
| CUENTA / PAGO                |    |            | VALOR A PAGAR                                    |        |              | % EJECUCIÓN                    |                |
| 2                            | DE | 3          | \$3.200.000                                      |        |              | 33%                            |                |
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |    |            | \$6.400.000                                      |        |              | 66%                            |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |    |            | \$3.200.000                                      |        |              | 34%                            |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA      | RUBRO PTAL                                       | FUENTE | VALOR TOTAL  | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2024003266                   |    | 30/09/2024 | 2411133012024<br>2517500430872.<br>3.2.02.02.009 | 1205   | \$ 2.611.000 | \$0                            | \$ 2.611.000   |
| 2024003266                   |    | 30/09/2024 | 2411133012024<br>2517500430872.<br>3.2.02.02.009 | 21603  | \$ 6.989.000 | \$3.200.000                    | \$589.000      |

| 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 |
|                                                                                                                                                          | 7946793714   | Octubre de 2024                  | SALUD          | \$162.500    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | PENSIÓN        | \$208.000    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | ARL            | \$6.800      |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |              |                                  |                |              |

| PERSONA JURIDICA                                                                                                                                                                                                          | FECHA CERTIFICACIÓN | EXPEDIDA POR                                                                                               | PARAFISCALES      | VERIFICADO |  |    |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|--|----|-----|
|                                                                                                                                                                                                                           |                     | <div><input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL</div> <div><input type="checkbox"/> REVISOR FISCAL</div> | ICBF              | SI         |  | NO | N/A |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                                            | CAJA COMPENSACIÓN | SI         |  | NO | N/A |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                                            | SENA              | SI         |  | NO | N/A |
| SE VERIFICÓ PARA EL PERIODO DE TIEMPO AL QUE CORRESPONDE EL PRESENTE INFORME LA CORRECTA RELACIÓN ENTRE EL MONTO CANCELADO Y LAS SUMAS QUE DEBIERON HABER SIDO COTIZADAS, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 789 DE 2002, ART. 50. |                     |                                                                                                            |                   |            |  |    |     |

| ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------|
| SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS: |                  |                                                           |
| DESCRIPCIÓN DEL RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                   | ESTADO           | ACCIONES                                                  |
| TAPONAMIENTO DE LA VÍA POR DERRUMBE                                                                                                                                                                                                                                                      | NO MATERIALIZADO | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |
| AVERÍAS MECÁNICAS DE LOS VEHÍCULOS DENTRO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO                                                                                                                                                                                                                  | NO MATERIALIZADO | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |

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

| 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                                                  |
| OCURRENCIA DE SITUACIONES DERIVADAS CON OCASIÓN A EMERGENCIAS SANITARIAS SUSPENSIÓN TEMPORAL O PRÓRROGA DEL CONTRATO                                                                                                                                                                     | NO MATERIALIZADO | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |

| ESTADO DE LAS GARANTÍAS<br>( SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO ) |        |     |     |          |    |      |
|-----------------------------------------------------------------|--------|-----|-----|----------|----|------|
| DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS                                      | ESTADO |     |     | ACCIONES |    |      |
|                                                                 | DÍA    | MES | AÑO | SI       | NO | N.A. |
|                                                                 |        |     |     |          |    |      |
|                                                                 |        |     |     |          |    |      |
|                                                                 |        |     |     |          |    |      |

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

|                                                                                                                   |                              |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN      |        |              |
|                                                                                                                   | RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES | CÓDIGO | GEC-FT-51-V4 |
|                                                                                                                   |                              | PÁGINA | 1 de 1       |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                   |                      |                             |          |            |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------|------------|
| CONTRATO No.                 | CO1.PCCNTR.6830800                                                                                                                | CONTRATISTA          | MARIA CAMILA PINZÓN PAREDES |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 27/09/2024                                                                                                                        | NIT / CC             | 1.072.711.881               | TELÉFONO | 3015106397 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DEL ÁREA DE MÚSICA DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE CHÍA. |                      |                             |          |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 04/12/2024                                                                                                                        | PERIODO EVALUADO DEL | 01/11/2024                  | AL       | 30/11/2024 |

| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                                                                                                          |              |        |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------|---------|
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                                                                               |               | DESCRIPCIÓN DE LO CRITERIOS DE EVALUACIÓN                                                                | RANGO        |        | PUNTAJE |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                                                                          | MÍNIMO       | MÁXIMO | VALOR   |
| CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TIEMPO        | Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.                                                       | 9            | 15     | 14      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prorroga).                                                 | 1            | 8      |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)                                                         | 0            |        |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SERVICIO      | Entrego la totalidad pactada en el periodo                                                               | 9            | 15     | 15      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Entrego parcialmente lo pactado para el periodo                                                          | 1            | 8      |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | No realizo entregas dentro del periodo pactado                                                           | 0            |        |         |
| CALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CONFORMIDAD   | Cumple con las especificaciones pre establecidas                                                         | 7            | 12     | 11      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones                                                  | 1            | 6      |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Rechazo total. No cumple con las especificaciones                                                        | 0            |        |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FUNCIONALIDAD | No se ha presentado servicio o producto defectuoso                                                       | 7            | 12     | 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     | 19      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | 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                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                                                                                                          | TOTA PUNTAJE |        | 97      |
| <div><div><input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100)</div><div><input type="checkbox"/> BUENO (61 - 80)</div><div><input type="checkbox"/> REGULAR (41 - 60)</div><div><input type="checkbox"/> DEFICIENTE (21 - 40)</div><div><input type="checkbox"/> MALO (0 - 20)</div></div> |               |                                                                                                          |              |        |         |
| OBSERVACIONES _____                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                                                                                                          |              |        |         |
| _____                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                                                                                                          |              |        |         |
| _____                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                                                                                                          |              |        |         |

Teniendo en cuenta que el pago se tramita a través del módulo de cuentas de cobro de SECOP II, la presente reevaluación se entiende presentada por el supervisor del contrato con su cargue en la plataforma transaccional, así mismo se surte la notificación al contratista de la misma una vez se imparte aprobación a los documentos cargados por este, activando el respectivo flujo para la verificación de los documentos por parte de la Dirección Financiera, previa causación del pago.

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN                   |        |              |
|                                                                                                                   | CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL | CÓDIGO | GEC-FT-52-V3 |
|                                                                                                                   |                                           | PÁGINA | 1 de 1       |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                   |             |                             |          |            |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------|----------|------------|
| CONTRATO No.                 | CO1.PCCNTR.6830800                                                                                                                | CONTRATISTA | MARIA CAMILA PINZÓN PAREDES |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 27/09/2024                                                                                                                        | NIT / CC    | 1.072.711.881               | TELÉFONO | 3015106397 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DEL ÁREA DE MÚSICA DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE CHÍA. |             |                             |          |            |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |            |               |
|---------------|----|---|-----------------|------------|---------------|
| 2             | DE | 3 | DEL             | 01/11/2024 | AL 30/11/2024 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                           |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|----------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                       | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 24111330120242517<br>500430872.3.2.02.02.009 | 1205              | \$ 2.611.000                          | \$0                | \$ 2.611.000                 |
| 24111330120242517<br>500430872.3.2.02.02.009 | 21603             | \$ 6.989.000                          | \$3.200.000        | \$589.000                    |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 7946793714                                                                                                                                               | Octubre de 2024                  | SALUD          | \$162.500    |
|                                                                                                                                                          |                                  | PENSIÓN        | \$208.000    |
|                                                                                                                                                          |                                  | ARL            | \$6.800      |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                  |                | \$377.300    |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |                                  |                |              |

| EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR                                                                                                                                                                   |                                          |                                            |                                               |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------|
| EN CUANTO A LA EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR, DEJO CONSTANCIA QUE SE VERIFICÓ, SEGÚN EVALUACIÓN REALIZADA EN EL FORMATO DE RE-EVALUACIÓN QUE EL SERVICIO SUMINISTRADO DURANTE ESTE 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 04 DÍAS DEL MES Diciembre 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.