

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <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.6950711                                                                                                                                                                                                              | CONTRATISTA | MARIA DEL PILAR TOQUICA GARCIA |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 28/10/2024                                                                                                                                                                                                                      | NIT / CC    | 35.195.375                     | TELÉFONO | 3164497072 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EN EL ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A LA SALUD MENTAL Y EDUCACIÓN SOCIOEMOCIONAL EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE CHÍA. |             |                                |          |            |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |            |    |            |
|---------------|----|---|-----------------|------------|----|------------|
| 1             | DE | 2 | DEL             | 28/10/2024 | AL | 27/11/2024 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                           |                          | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|----------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                       | FUENTE - ARTICULO        |                                       |                    |                              |
| 241092291202425175001<br>30172.3.2.02.02.009 | LIBRE ASIGNACION<br>1101 | \$7.800.000                           | \$4.500.000        | \$3.300.000                  |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                   |                 |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE | TIPO DE APOORTE | VALOR PAGADO |
| 4578798947                                                                                                                                               | OCTUBRE                           | SALUD           | \$168.800    |
|                                                                                                                                                          |                                   | PENSIÓN         | \$216.000    |
|                                                                                                                                                          |                                   | ARL             | \$7.100      |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                   |                 | \$391.900    |
| 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 05 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.

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

FECHA DEL INFORME 05 de diciembre de 2024

|                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> | PERIODO DEL INFORME DESDE 28/10/2024 HASTA 27/11/2024                                                                                                                                                                                                                        |
| TIPO DE RECURSOS                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/>                            | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                    | EJE FORMACIÓN PARA EL FUTURO                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                    | SECTOR EDUCACION                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                    | PROGRAMA CALIDAD, COBERTURA Y FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN INICIAL PRESCOLAR, BÁSICA Y MEDIA                                                                                                                                                                              |
|                                                                    | 177 - IMPLEMENTAR 1 ACCIÓN MULTIDISCIPLINAR DE FORTALECIMIENTO PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO A LA SALUD MENTAL Y COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES EN LA COMUNIDAD EDUCATIVA (ESTUDIANTE, DOCENTE, PADRE DE FAMILIA Y/O ACUDIENTE) DE LAS 12 INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES |
|                                                                    | META                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                    | NOMBRE DEL PROYECTO MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD Y DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL EDUACATIVA EN EL UNICPIO DE CHÍA                                                                                                                                                                |
| CÓDIGO BPPIN 2024251750013                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                              |  |                                  |  |                 |              |                                            |                        |
|------------------------------|--|----------------------------------|--|-----------------|--------------|--------------------------------------------|------------------------|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |  |                                  |  |                 |              |                                            |                        |
| TIPO DE CONTRATO             |  | PRESTACION DE SERVICIOS          |  |                 | CONTRATO No. |                                            | No. CO1.PCCNTR.6950711 |
| CONTRATISTA                  |  | MARIA DEL PILAR TOQUICA GARCIA   |  |                 |              |                                            |                        |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |  | UN (1) MES Y VEINTIDOS (22) DIAS |  |                 |              |                                            |                        |
| FECHA DE CONTRATO            |  | 25/10/2024                       |  | FECHA DE INICIO |              | 28/10/2024                                 |                        |
| 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     |  | \$7.800.000                      |  | EN LETRAS       |              | SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE |                        |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                | SOPORTES                      |                                                                                                                                                                                                                     |
| EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                               |                                                                                                                                                                                                                     |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | % PROGRAMADO (SI APLICA – N/A) | % ALCANZADO (SI APLICA – N/A) | OBSERVACIONES<br>INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO                                                                                             |
| 1. Apoyar en el diseño, evaluación y ejecución del Plan Operativo Anual (POA), de Orientación Escolar de los establecimientos educativos Oficiales, de acuerdo con la caracterización institucional que defina los Órganos de gobierno escolar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 100%                           | 80%                           | La contratista realiza reunión con el orientador para revisar avance del POA. Se designan los seguimientos a los niños remitidos y se programan actividades que faltan por desarrollar                              |
| 2. Acompañar a las Instituciones Educativas Oficiales(IEO) del Municipio de Chía en la realización de procesos de orientación, acompañamiento y seguimiento , generando recomendaciones en los casos e instancias que se requieran, de acuerdo con las rutas de atención integral, respecto de niños, niñas, adolescentes y jóvenes en condición de gestación, posparto, lactancia, sospecha de abuso sexual, ideación suicida, consumo de sustancias psicoactivas, trabajo infantil, sospecha de violencia intrafamiliar u otras que lo requieran, de acuerdo con la necesidad reportada por cada IEO. | 100%                           | 80%                           | Durante este periodo la contratista realizó el proceso de orientación, acompañamiento y seguimiento a los casos asignados los cuales se encuentran en la plataforma AGENDA VIRTUAL - REMISIONES ORIENTACION ESCOLAR |
| 3. Apoyar el equipo de docentes orientadores de las IEO con el desarrollo de estrategias que promuevan y fortalezcan las competencias socioemocionales, la vinculación familiar y los procesos pedagógicos dirigidas a la comunidad educativa, frente a la prevención de factores de riesgo sicosocial que puedan generar dificultades de aprendizaje.                                                                                                                                                                                                                                                  | 100%                           | 80%                           | La contratista realizó talleres a los grados de transición y todos los primeros grados 101, 102 y 103 en manejo de emociones.                                                                                       |
| 4. Articular con los Docentes Orientadores de las IEO la planeación y ejecución de talleres y/o estrategias dirigidas a padres de familia o cuidadores de acorde a los requerimientos de la ley 115 de 1994 y Decreto 459 de 2024, de acuerdo con la necesidad de la institución educativa oficial, potencializando el uso de la caja de herramientas dispuesta por el Ministerio de                                                                                                                                                                                                                    | 100%                           | 80%                           | La contratista realizó la planeación y programación del Webinar de escuela de padres actividad que se llevará a cabo el día 28 de noviembre de 2024, la cual será                                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Educación Nacional (Alianza Familia Escuela).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  | emitida por las redes sociales de la alcaldía dl municipio, articulada con la secretaria de prensa, secretaria de educación y secretaria de gobierno con la dirección de derechos y resolución de conflictos - casa de Justicia                                                                                                                                                                                           |
| 5. Coadyuvar a los Orientadores de las IEO en el diseño, implementación y evaluación de acciones que contribuyan con la orientación vocacional, profesional y socio ocupacional de los educandos, que permitan una mejor toma de decisiones para la construcción de su propio futuro.                                                                                          | 100% | 80% |  | La contratista apoyo el diseño y aplicación del formato interactivo de orientación vocacional para los estudiantes de los grados de 1101 y 1102.                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 6. Apoyar a la secretaria de educación en la recolección, registro y análisis de la información tomada de cada una de las instituciones educativas oficiales relacionadas a los diferentes eventos psicosociales.                                                                                                                                                              | 100% | 80% |  | La contratista apoyó la recolección de la información por medio del Instrumento diagnóstico para identificación de riesgo psicosocial, de la Secretaria de Educación.                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 7. Contribuir en la elaboración del registro y seguimiento establecido por el establecimiento educativo de los casos remitidos por los docentes, directivos docentes o cualquier miembro de la comunidad educativa, acorde con la ley sobre tratamiento de datos e información, proponiendo estrategias de prevención e intervención en el manejo de situaciones particulares. | 100% | 80% |  | La contratista realizó seguimiento a los casos remitidos al área de orientación por los docentes donde se evalúan aspectos emocionales, psicosociales, familiares y académicos                                                                                                                                                                                                                                            |
| 8. Apoyar el equipo de docentes Orientadores de la IEO en el desarrollo de estrategias de sensibilización dirigidas a los diferentes miembros de la comunidad educativa, frente a la prevención de factores de riesgo psicosocial que puedan generar dificultades de aprendizaje.                                                                                              | 100% | 80% |  | La contratista apoyo al cuerpo docente en la comisión de evaluación de los estudiantes donde se llegó al acuerdo hacer seguimiento a los casos especiales                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 9. Asistir, participar y apoyar las convocatorias, los comités, reuniones, talleres, actividades, salidas y demás relacionadas con su objeto contractual asignadas por el supervisor del contrato.                                                                                                                                                                             | 100% | 80% |  | 1. Asistencia a la reunión virtual de inducción, socialización de los procesos de gestión documental.<br>2. Capacitación presencial con coordinación asignación de institución educativa y socialización de procesos<br>3. Asistencia al comité de la red del buen trato 30 de octubre<br>4. Asistencia capacitación contención física dictada por la secretaria de Salud<br>5. Asistencia capacitación rutas de atención |
| DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR ELCONTRATISTA, ASÍ:                                                                                                                                                                                                                                   |      |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 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         |    |   | \$4.500.000 |               |             |
| VALOR ADICIÓN         |    |   | 0           |               |             |
| VALOR TOTAL           |    |   | \$7.800.000 |               |             |
| CUENTA / PAGO         |    |   |             | VALOR A PAGAR | % EJECUCIÓN |
| 1                     | DE | 2 | \$4.500.000 |               | 80%         |
|                       |    |   |             |               |             |
| VALOR TOTAL EJECUTADO |    |   | \$4.500.000 |               |             |
| SALDO POR EJECUTAR    |    |   | \$3.300.000 |               |             |

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

| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL | FECHA     | RUBRO PTAL  | FUENTE | VALOR TOTAL | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
|------------------------------|-----------|-------------|--------|-------------|--------------------------------|----------------|
| 2024003932                   | 25/102024 | \$7.800.000 | 1101   | \$7.800.000 | \$4.500.000                    | \$3.300.000    |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------|----------------|--------------|
|                                                                                                                                                          | PLANILLA No. | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
|                                                                                                                                                          | 4578798947   | OCTUBRE                          | SALUD          | \$168.800    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | PENSIÓN        | \$216.000    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | ARL            | \$7.100      |
| 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. |              |                                  |                |              |

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

| ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS: |                                        |                                                           |
| DESCRIPCIÓN DEL RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                   | ESTADO                                 | ACCIONES                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          | No se materializó durante este periodo | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          | No se materializó durante este periodo | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          | No se materializó durante este periodo | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          | No se materializó durante este periodo | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |

| ESTADO DE LAS GARANTÍAS    |        |     |     |          |    |      |
|----------------------------|--------|-----|-----|----------|----|------|
| 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.6950711                                                                                                                                                                                                              | CONTRATISTA          |            |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 28/10/2024                                                                                                                                                                                                                      | NIT / CC             | 35195375   | TELÉFONO | 3164497072 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EN EL ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A LA SALUD MENTAL Y EDUCACIÓN SOCIOEMOCIONAL EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE CHÍA. |                      |            |          |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 05/12/2024                                                                                                                                                                                                                      | PERIODO EVALUADO DEL | 28/10/2024 | AL       | 27/11/2024 |

| 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

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.