

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

FECHA DEL INFORME 12/12/2024

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☐	FINAL ☒	PERIODO DEL INFORME DESDE 13/11/2024 HASTA 12/12/2024
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
		EJE RUTA DE ACCIÓN AL PROGRESO	
		SECTOR TRANSPORTE	
		PROGRAMA Seguridad de Transporte	
		META 106: Realizar seis (6) acciones para la optimización de los servicios de tránsito y transporte del municipio de Chía	
		NOMBRE DEL PROYECTO Fortalecimiento de la movilidad tránsito y seguridad vial en el Municipio de Chía	
		CÓDIGO BPPIN 2024251750027	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO		SERVICIOS			CONTRATO No.		CO1.PCCNTR.6999428
CONTRATISTA		SARAVIA BRAVO S.A.S.					
PLAZO DE EJECUCIÓN		UN (1) MES.					
FECHA DE CONTRATO		07/11/2024		FECHA DE INICIO		13/11/2024	
				FECHA TERMINACIÓN		12/12/2024	
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		\$ 70.000.000		EN LETRAS		SETENTA MILLONES DE 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		12/12/2024		SOPORTES		REGISTRO FOTOGRAFICO	
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 INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO	
Realizar el mantenimiento preventivo de los alcohosensores, alcoholímetros y alcohomonitores de la Secretaría de Movilidad, para garantizar la conservación y óptimo funcionamiento de los mismos, mediante realización de revisiones generales y ajustes en caso de ser necesario, verificación que asegure su buen funcionamiento y fiabilidad.				N/A	N/A	Alcoholímetro Marca Intoximeters Inc., Modelo AS V XL Revisión general, limpieza de instrumento e impresora, limpieza de múltiple, revisión impresora, cargador, baterías y transferencia de datos entre instrumento e impresora, ajuste fecha y hora, descargue de memoria, verificación de funcionamiento.	
						Alcoholímetro Marca Intoximeters Inc., Modelo AS IV Revisión general, limpieza de instrumento e impresora, limpieza de múltiple, revisión impresora, cargador, baterías y transferencia de datos entre instrumento e impresora, ajuste fecha y hora, ajuste sensor principal, verificación de funcionamiento.	
						Alcoholímetro Marca Intoximeters Inc., Modelo AMCC Revisión valores con chip de fábrica,	

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

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			limpieza de instrumento, limpieza mecanismo de muestreo, ajuste fecha y hora, ajuste conexiones internas, ajuste tornillería para puerto com de teclado externo sencillo, verificación de funcionamiento del teclado externo sencillo, cable de poder e instrumento. Alcoholímetro Marca Intoximeters Inc., Modelo FST Revisión general, limpieza de instrumento, ajuste sensor principal, verificación de funcionamiento.
Realizar mantenimiento correctivo de los alcohosensores, alcoholímetros y alcohomonitores de la Secretaría de Movilidad en la combinación de todas las acciones técnicas y de gestión destinada a corregir un mal funcionamiento el cual incluye, limpieza múltiple (mecanismo de muestreo y carcasa), reparación, cambio de circuito y piezas defectuosas, así como la calibración con dos concentraciones.	N/A	N/A	Alcoholímetro Marca Intoximeters Inc., Modelo AS V XL *Instalación baterías 2AA recargables (instrumento e impresora), *Cambio carcasa (frontal y trasera) *Cambio de etiquetas Alcoholímetro Marca Intoximeters Inc., Modelo AS IV *Cambio cargador para impresora RBT IV. Alcoholímetro Marca Intoximeters Inc., Modelo FST *Cambio tapa porta baterías.
Realizar la calibración a los equipos a los equipos alcohosensores, alcoholímetros y alcohomonitores de la Secretaría de Movilidad, bajo los estándares dispuestos en la norma para su adecuado funcionamiento.	N/A	N/A	Alcoholímetro Marca Intoximeters Inc., Modelo AS V XL Alcoholímetro Marca Intoximeters Inc., Modelo AS IV Alcoholímetro Marca Intoximeters Inc., Modelo AMCC Alcoholímetro Marca Intoximeters Inc., Modelo FST Servicio de calibración aplicando el método de gas seco en 3 puntos aproximados: 15 mg/100mL., 74 mg/100mL., 148 mg/100mL.
Generar el certificado de calibración y/o mantenimiento de cada equipo, en el cual se especifique la vigencia en términos de tiempo.	N/A	N/A	Alcoholímetro Marca Intoximeters Inc., Modelo AS V XL Alcoholímetro Marca Intoximeters Inc., Modelo AS IV Alcoholímetro Marca Intoximeters Inc., Modelo AMCC Alcoholímetro Marca Intoximeters Inc., Modelo FST Se entregan certificados de calibración únicos originales
Insumos.	N/A	N/A	Material de Referencia Certificado

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

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			• Rollo de papel químico para impresora EPSON • Rollo de papel térmico para impresora MARTEL • Boquilla para Alco-Sensor AS V XL • Cinta impresora EPSON • Par baterías 2AA alcalinas para FST • Paca de pitillos para AMCC
DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:			
OBSERVACIONES			
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO SI ☒ NO ☐			
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA			

VALOR INICIAL			\$ 70.000.000				
VALOR ADICIÓN			\$ 0				
VALOR TOTAL			\$ 70.000.000				
CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR			% EJECUCIÓN	
1	DE	1	\$ 70.000.000			99%	
VALOR TOTAL EJECUTADO			\$ 44.933.805			1%	
SALDO POR EJECUTAR			\$ 25.066.195				
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2024004160		12/11/2024	2410624092024 2517500270042. 3.2.02.02.008	1216	\$ 12.330.000	\$ 44.933.805	\$ 25.066.195

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
	7951549899	Diciembre	SALUD	\$1.574.000
			PENSIÓN	\$5.501.600
			ARL	\$206.300
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.				

PERSONA JURIDICA	FECHA CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR	PARAFISCALES	VERIFICADO			
	12/12/2024	☒ REPRESENTANTE LEGAL ☐ REVISOR FISCAL	ICBF	SI	x	NO	
			CAJA COMPENSACIÓN	SI	x	NO	
			SENA	SI	x	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
Imposibilidad de desarrollar las actividades programadas por huelga o asonada.	NO SURGIO NINGUN RIESGO	Retraso en el desarrollo de las actividades y obligaciones pactadas en el contrato.
Incapacidad medica del contratista por enfermedad por más de 5 días.	NO SURGIO NINGUN RIESGO	Demora en el cumplimiento de las obligaciones contractuales por ajuste de los procedimientos / imposibilidad de dar cumplimiento a alguna de las obligaciones previamente pactadas.
Perdida de la información entregada o generada durante la ejecución del contrato por parte del contratista.	NO SURGIO NINGUN RIESGO	Retraso en el cumplimiento de las obligaciones contractuales y en la gestión de la secretaría en materia contractual
Expedición de normas que modifiquen las condiciones pactadas en el contrato.	NO SURGIO NINGUN RIESGO	Demora en el cumplimiento de las obligaciones contractuales por ajuste de los procedimientos / imposibilidad de dar cumplimiento a alguna de las obligaciones previamente pactadas.

 ALCALDÍA MUNICIPAL 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.6999428		CONTRATIST A	SARAVIA BRAVO SAS		
FECHA DE CONTRATO		13/11/2024		NIT / CC	860000888-3	TELÉFONO 6296494
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR EL MANTENIMIENTO DE EQUIPOS (ALCOHOLÍMETROS Y ALCOHOSENSORES) DE SEGURIDAD VIAL DEL MUNICIPIO DE CHIA.					

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE			
1	DE	1	DEL	13/11/2024	AL	12/12///2024

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
241062409202425 17500270042.3.2. 02.02.008	1216	\$ 70.000.000	\$ 44.933.805	\$ 25.066.195

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
7951549899	Noviembre	PENSIÓN	\$ 5.501.600
		SALUD	\$1.574.400
		CAJA DE COMP.	1.574.400
		ARL	\$1206.300
TOTAL			\$ 8.856.700
7951549899	Diciembre	PENSIÓN	\$5.501.600
		SALUD	\$1.574.000
		CAJA DE COMP.	\$ 1.574.400
		ARL	\$206.300
TOTAL			\$ 8.856.300
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:	
☒ EXCELENTE (81 - 100) ☐ BUENO (61 - 80) ☐ REGULAR (41 - 60) ☐ DEFICIENTE (21 - 40) ☐ 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 12 DÍAS DEL MES Diciembre DEL AÑO 2024	

 ALCALDÍA MUNICIPAL 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.6999428	CONTRATISTA	SARAVIA BRAVO S.A.S.		
FECHA DE CONTRATO	13/11/2024	NIT / CC	860.000-8888	TELÉFONO	6296494
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR EL MANTENIMIENTO DE EQUIPOS (ALCOHOLÍMETROS Y ALCOHOSENSORES) DE SEGURIDAD VIAL DEL MUNICIPIO DE CHIA.				
FECHA DE EVALUACIÓN	12/12/2024	PERIODO EVALUADO DEL	13/11/2024	AL	12/12/2024

EVALUACIÓN					
CRITERIOS BÁSICOS		DESCRIPCIÓN DE LOS 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	14
		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	21
		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	
☒ 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.

SUPERVISOR	NOTIFICADO
FIRMA NOMBRE CARGO	FIRMA CÉDULA FECHA