

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <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. 7230358                                                                                                                                                                        | CONTRATISTA | ROSVARINIA BENAVIDES ROMERO |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 13/01/2025                                                                                                                                                                                 | NIT / CC    | 30080852                    | TELÉFONO | 3213161745 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE COBRO COACTIVO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA, PARA EL MEJORAMIENTO DEL RECAUDO DEL MUNICIPIO DE CHÍA. |             |                             |          |            |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |            |               |
|---------------|----|---|-----------------|------------|---------------|
| 5             | DE | 8 | DEL             | 14/05/2025 | AL 13/06/2025 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                              |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|-------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                          | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 2311545992024<br>2517500670022<br>3.2.02.02.008 | 1101              | \$56.200.000,00                       | \$7.025.000.       | \$21.075.000                 |

| INFORMACIÓN PAGO PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                         |                                  |                      |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE       | VALOR PAGADO |
| 7968875961                                                                                                                                               | MAYO                             | SALUD                | \$351.300    |
|                                                                                                                                                          |                                  | PENSIÓN              | \$ 449.600   |
|                                                                                                                                                          |                                  | ARL                  | \$ 14.700    |
|                                                                                                                                                          |                                  | CAJA DE COMPENSACION | \$ 16.900    |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                  |                      | \$ 832.500   |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |                                  |                      |              |

| EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR                                                                                                                                                                   |                                          |                                            |                                               |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------|
| EN CUANTO A LA EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR, DEJO CONSTANCIA QUE SE VERIFICÓ, SEGÚN EVALUACIÓN REALIZADA EN EL FORMATO DE RE-EVALUACIÓN QUE EL SERVICIO SUMINISTRADO DURANTE ESTE PERÍODO FUE: |                                          |                                            |                                               |                                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100)                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> BUENO (61 - 80) | <input type="checkbox"/> REGULAR (41 - 60) | <input type="checkbox"/> DEFICIENTE (21 - 40) | <input type="checkbox"/> MALO (0 - 20) |

| CERTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS. |  |
| LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 16 DÍAS DEL MES JUNIO DEL AÑO 2025                                                     |  |

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



| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                     |      |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                            |      |        | <div>2517500000000008019600000000.</div> <ul style="list-style-type: none"><li><b>Proyectó</b> Resolución No. 2113 del 27 de mayo de 2025, por medio de la cual se resuelve solicitud de exención del Impuesto Predial Unificado y Complementario (IPUC) del predio No. 2517500000000051082809.</li><li><b>Proyecté</b> Resolución No. 1991 de mayo 19 de 2025, por medio de la cual se resuelve solicitud de exención del Impuesto Predial Unificado y Complementario (IPUC) del predio No. 25175000000000050804800000601.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 2. Apoyar la proyección de oficios persuasivos, citaciones y notificaciones a contribuyentes de los impuestos municipales. | 100% | 62,5 % | <ul style="list-style-type: none"><li><b>Notificó</b> electrónicamente Resolución No. 1803 del 5 de mayo de 2025, por medio de la cual se resuelve solicitud de exención del Impuesto Predial Unificado y Complementario (IPUC) del predio No. 010001540006000.</li><li><b>Notificó</b> electrónicamente Resolución No. 1804 del 5 de mayo de 2025, por medio de la cual se resuelve solicitud de exención del Impuesto Predial Unificado y Complementario (IPUC) del predio No. 010001540006000.</li><li><b>Notificó</b> electrónicamente Resolución No. 2053 del 21 de mayo de 2025, por medio de la cual se resuelve solicitud de cambio de tarifa del Impuesto Predial Unificado y Complementario (IPUC) del predio No. 2517500000000008019600000000.</li><li><b>Notificó</b> electrónicamente Resolución No. 2194 del 29 de mayo de 2025, por medio de la cual se decreta una prescripción.</li><li><b>Notificó</b> electrónicamente Resolución No. 2113 del 27 de mayo de 2025, por medio de la cual se resuelve solicitud de exención del Impuesto Predial Unificado y Complementario (IPUC) del predio No. 2517500000000051082809.</li><li><b>Notificó</b> electrónicamente</li></ul> |

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 3 de 8       |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                     |      |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                            |      |        | Resolución No. 1991 de mayo 19 de 2025, por medio de la cual se resuelve solicitud de exención del Impuesto Predial Unificado y Complementario (IPUC) del predio No. 251750000000000050804800000601.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 3. Apoyar en la proyección de respuestas de las excepciones mediante acto administrativo contra el mandamiento de pago interpuesta por el contribuyente dentro de los términos que indica la normatividad. | 100% | 62,5 % | <p>Contestó otros medios de impugnación como:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Respondió ACCIÓN DE TUTELA</b> No. 0500140030052025-0044000 ACCIONANTE: EDUAR EFRAIN ROMERO ACCIONADO: SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL y otro.</li><li>• <b>Respondió cumplimiento de sentencia ACCIÓN DE TUTELA</b> No. 251754003003-2025-00402-00 ACCIONANTE: PROVINCIA NUESTRA SEÑORA DE GRACIA DE COLOMBIA ACCIONADO: SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL y otro.</li><li>• <b>Respondió cumplimiento de sentencia ACCIÓN DE TUTELA</b> No. 25175-40-46-001-2025-00327 ACCIONANTE: TERESITA DEL NIÑO JESUS PINZON PRIETO ACCIONADO: SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL y otro.</li><li>• <b>Resolvió</b> solicitud de prescripción Cristian Fabian Zubieta Barrera.</li></ul> |
| 4. Apoyar en el análisis de títulos ejecutivos, firmeza y ejecutoriedad del mismo, relacionados con cobro coactivo.                                                                                        | 100% | 62,5 % | <p>Apoyó en la revisión del título ejecutivo del siguiente proceso:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- <b>Proceso EXP. 25-175-6-2028-609:</b> Comparendo 25-175-001758, Multa Tipo 4,</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 5. Apoyar en el fortalecimiento para el avance de los expedientes de cobro coactivo asignados por el Supervisor del contrato de conformidad con el objeto contractual.                                     | 100% | 62,5 % | <p>Apoyó en el avance del siguiente expediente de cobro coactivo, por cuanto proyectó:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Resolvió</b> solicitud de <b>prescripción</b> Comparendo 25-175-001758, Multa Tipo 4, a través de la Resolución <b>EXP. 25-175-6-2028-609.</b></li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 6. Apoyar en la elaboración de respuestas a los derechos de petición de las rentas municipales.                                                                                                            | 100% | 62,5 % | <p>Respondió los radicados:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Radicado 20249999943134 LUZ MARINA DIAZ BEDOYA.</li><li>2. Radicado 20249999943134 LUZ MARINA DIAZ BEDOYA.</li></ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| INFORME DE SUPERVISIÓN |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                        |  |  | <div>3. Radicado 20249999943134 LUZ MARINA DIAZ BEDOYA.</div> <div>4. RADICADO 20258888802764 ERLEY LEONARDO CONTRERAS</div> <div>5. Radicado No. 25175-40-46-001-2025-00327-00 TERESITA DEL NIÑO JESUS.</div> <div>6. RADICADO 20258888802892 JULIO ALBERTO RICAURTE.</div> <div>7. RADICADO 20259999954726 JORGE DE JESUS CASTRO CAMBIO DE TARIFA POR OFICIO.</div> <div>8. RADICADO 20259999955606 MERCEDES CHIBUQUE.</div> <div>9. RADICADO 20259999956214 ARGENIS MELO TAVERA.</div> <div>10. RADICADO 20259999956409 HERMANOS DE LAS ESCUELAS CRISTIANAS.</div> <div>11. RADICADO 20259999956887 JHOANA SIERRA.</div> <div>12. RADICADO 20259999956985 WILLER HERNANDO.</div> <div>13. RADICADO 20259999957055 CAROLINA PIÑEROS.</div> <div>14. RADICADO 20259999958912 CAPILLA ERMITA DEL SANTISIMO.</div> <div>15. <b>Comunicó</b> a la Dirección de rentas cambio de tarifa OLGA MARGARITA SAAVEDRA.</div> <div>16. <b>Comunicó</b> a la Dirección de rentas EXENCION TRIBUTARIA PROVINCIA DE NUESTRA SEÑORA DE GRACIA.</div> <div>17. <b>Comunicó</b> a la Dirección de rentas EXENCION TRIBUTARIA ANDRES RIBON.</div> <div>18. <b>Comunicó</b> a la Dirección de rentas EXENCION HERNAN JIMENEZ GARZON.</div> <div>19. <b>Comunicó</b> a la Dirección de rentas EXENCION ZOILA MENDOZA.</div> <div>20. <b>Comunicó</b> a la Dirección de rentas EXENCION HERNAN</div> |

|                                                                                                                                                                                                 |                         |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA                                                                               | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                 | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                 |                         | PÁGINA | 5 de 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                          |                         |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                 |                         |        | JIMENEZ GARZON.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 7. Apoyar la actualización de la información con las actuaciones efectuadas y pendientes de cada proceso en las bases de información que tiene dispuesta la Secretaría de Hacienda.             | 100%                    | 62,5 % | <ul style="list-style-type: none"><li>Apoyó la gestión de la base de control de expedientes de cobro para su organización, clasificación e identificación relacionada en las siguientes carpetas del drive:<ol style="list-style-type: none"><li>Base Control y Seguimiento Dividida</li><li>Base Resoluciones Coactivo_ Consolidada.</li><li>Correspondencia Coactivo_ Consolidada-</li><li>Control Derechos de Petición.</li></ol></li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 8. Apoyar la atención requerida por el contribuyente en relación con las actividades de cobro coactivo a través de los diferentes canales de atención dispuestos por la Secretaría de Hacienda. | 100%                    | 62,5 % | <p>Envió las respuestas de las peticiones de los contribuyentes así mismo las notificaciones electrónicas mediante correo electrónico <a href="mailto:haciendacoactivo@chia.gov.co">haciendacoactivo@chia.gov.co</a> las evidencias se encuentran en el enlace: <a href="#">OBLIGACION 8</a></p> <p>Corresponden a las siguientes:</p> <ol style="list-style-type: none"><li><b>Envió por correo electrónico</b> Respuesta <b>Derecho de petición</b> radicado 20249999943134 LUZ MARINA DIAZ BEDOYA.</li><li><b>Envió por correo electrónico</b> Respuesta <b>Derecho de petición</b> radicado 20249999943134 LUZ MARINA DIAZ BEDOYA.</li><li><b>Envió por correo electrónico</b> Respuesta <b>Derecho de petición</b> con Radicado 20249999943134 LUZ MARINA DIAZ BEDOYA.</li><li><b>Envió por correo electrónico</b> Respuesta <b>Derecho de petición</b> RADICADO 20258888802764 ERLEY LEONARDO CONTRERAS</li><li><b>Envió por correo electrónico</b> Respuesta <b>Derecho de petición</b> con Radicado No. 25175-40-46-001-2025-00327-00 TERESITA DEL NIÑO JESUS.</li><li><b>Envió por correo electrónico</b> Respuesta <b>Derecho de petición</b> RADICADO 20258888802892 JULIO ALBERTO RICAURTE.</li><li><b>Envió por correo electrónico</b> Respuesta <b>Derecho de petición</b> RADICADO 20259999954726 JORGE DE JESUS CASTRO</li></ol> |

| INFORME DE SUPERVISIÓN |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                        |  |  | <p>CAMBIO DE TARIFA POR OFICIO.</p> <p>8. <b>Envío por correo electrónico</b><br/>Respuesta <b>Derecho de petición</b><br/>RADICADO 20259999955606<br/>MERCEDES CHIBUQUE.</p> <p>9. <b>Envío por correo electrónico</b><br/>Respuesta <b>Derecho de petición</b><br/>RADICADO 20259999956214<br/>ARGENIS MELO TAVERA.</p> <p>10. <b>Envío por correo electrónico</b><br/>Respuesta <b>Derecho de petición</b><br/>RADICADO 20259999956409<br/>HERMANOS DE LAS ESCUELAS CRISTIANAS.</p> <p>11. <b>Envío por correo electrónico</b><br/>Respuesta <b>Derecho de petición</b><br/>RADICADO 20259999956887<br/>JHOANA SIERRA.</p> <p>12. <b>Envío por correo electrónico</b><br/>Respuesta RADICADO<br/>20259999956985 WILLER<br/>HERNANDO.</p> <p>13. <b>Envío por correo electrónico</b><br/>Respuesta RADICADO<br/>20259999957055 CAROLINA<br/>PIÑEROS.</p> <p>14. <b>Envío por correo electrónico</b><br/>Respuesta RADICADO<br/>20259999958912 CAPILLA<br/>ERMITA DEL SANTISIMO.</p> <p>15. <b>Envío por correo electrónico</b><br/><b>Comunicación</b> a la Dirección<br/>de rentas cambio de tarifa<br/>OLGA MARGARITA SAAVEDRA.</p> <p>16. <b>Envío por correo electrónico</b><br/><b>Comunicación</b> a la Dirección<br/>de rentas EXENCION<br/>TRIBUTARIA PROVINCIA DE<br/>NUESTRA SEÑORA DE GRACIA.</p> <p>17. <b>Envío por correo electrónico</b><br/><b>Comunicación</b> a la Dirección<br/>de rentas EXENCION<br/>TRIBUTARIA ANDRES RIBON.</p> <p>18. <b>Envío por correo electrónico</b><br/><b>Comunicación</b> a la Dirección<br/>de rentas EXENCION HERNAN<br/>JIMENEZ GARZON.</p> <p>19. <b>Envío por correo electrónico</b><br/><b>Comunicación</b> a la Dirección<br/>de rentas EXENCION ZOILA</p> |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |        |                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |        | MENDOZA.<br><br>20. <b>Envío por correo electrónico Comunicación</b> a la Dirección de rentas EXENCION HERNAN JIMENEZ GARZON.                                                 |
| 9. Brindar apoyo en la organización de los expedientes a su cargo, con la finalidad de procurar la disponibilidad, inmediatez y acceso a la misma.        | 100%                                                                                                                                                                                                           | 62,5 % | Brindó apoyo en la organización de los expedientes analizados para impulso procesal.<br><br><b>Proceso EXP. 25-175-6-2028-609:</b><br>Comparendo 25-175-001758, Multa Tipo 4, |
| DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:             |                                                                                                                                                                                                                |        |                                                                                                                                                                               |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                             | Se verificó el informe de actividades presentado por la contratista, así como la planilla de seguridad por lo que se determina que cumple con los requisitos y compromisos para el pago de la presente cuenta. |        |                                                                                                                                                                               |
| EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO <span>SI <input checked="" type="checkbox"/></span> NO <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                |        |                                                                                                                                                                               |
| MOTIVOS SI NO FUE APROBADA                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                |        |                                                                                                                                                                               |

|                              |    |            |                                                 |        |                  |                                |                |
|------------------------------|----|------------|-------------------------------------------------|--------|------------------|--------------------------------|----------------|
| VALOR INICIAL                |    |            | \$ 56.200.000,00                                |        |                  |                                |                |
| VALOR ADICIÓN                |    |            | 0                                               |        |                  |                                |                |
| VALOR TOTAL                  |    |            | \$ 56.200.000,00                                |        |                  |                                |                |
| CUENTA / PAGO                |    |            | VALOR A PAGAR                                   |        |                  | % EJECUCIÓN                    |                |
| 1                            | DE | 8          | \$ 7.025.000                                    |        |                  | 12.5%                          |                |
| 2                            | DE | 8          | \$ 7.025.000                                    |        |                  | 25%                            |                |
| 3                            | DE | 8          | \$ 7.025.000                                    |        |                  | 37,5 %                         |                |
| 4                            | DE | 8          | \$ 7.025.000                                    |        |                  | 50%                            |                |
| 5                            | DE | 8          | \$ 7.025.000                                    |        |                  | 62,5%                          |                |
|                              |    |            |                                                 |        |                  |                                |                |
|                              |    |            |                                                 |        |                  |                                |                |
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |    |            | \$ 35.125.000                                   |        |                  | 62,5 %                         |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |    |            | \$ 21.075.000                                   |        |                  | 37,5%                          |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA      | RUBRO PTAL                                      | FUENTE | VALOR TOTAL      | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2025000127                   |    | 13/01/2025 | 2311545992024<br>2517500670022<br>3.2.02.02.008 | 1101   | \$ 56.200.000,00 | \$ 7.025.000                   | \$21.075.000   |

| 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 |
|                                                                                                                                                          | 7968875961   | MAYO                             | SALUD                | \$ 351.300   |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | PENSIÓN              | \$ 449.600   |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | ARL                  | \$ 14.700    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | CAJA DE COMPENSACION | \$ 16.900    |
| 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. |              |                                  |                      |              |
| FECHA CERTIFICACIÓN                                                                                                                                      | EXPEDIDA POR |                                  | PARAFISCALES         | VERIFICADO   |



|                                                                                                                   |                         |        |              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|--|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |  |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |  |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 8 de 8       |  |

|  |  |                          |                     |                   |    |  |    |  |  |
|--|--|--------------------------|---------------------|-------------------|----|--|----|--|--|
|  |  | <input type="checkbox"/> | REPRESENTANTE LEGAL | ICBF              | SI |  | NO |  |  |
|  |  | <input type="checkbox"/> | REVISOR FISCAL      | 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                                                 |
| Expedición de normas que cambien las condiciones pactadas en el contrato                                                                                                                                                                                                                 | No se materializó durante este periodo | No aplica ya que el estado de riesgo es NO materializado |
| Por fallas técnicas en los equipos                                                                                                                                                                                                                                                       | No se materializó durante este periodo | No aplica ya que el estado de riesgo es NO materializado |
| Incapacidad médica por enfermedad por más de 10 días                                                                                                                                                                                                                                     | No se materializó durante este periodo | No aplica ya que el estado de riesgo es NO materializado |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                                          |

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

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.7230358                                                                                                                                                                         |                      | CONTRATISTA | ROSVARINIA BENAVIDES ROMERO |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 13/01/2025                                                                                                                                                                                 | NIT / CC             | 30080852    | TELÉFONO                    | 3213161745 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE COBRO COACTIVO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA, PARA EL MEJORAMIENTO DEL RECAUDO DEL MUNICIPIO DE CHÍA. |                      |             |                             |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 16/05/2025                                                                                                                                                                                 | PERIODO EVALUADO DEL | 14/05/2025  | AL                          | 13/06/2025 |

| 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            | 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            | 11      |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | 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 |         | 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.