

 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.7231358	CONTRATISTA	MARIA ELVIA SORACIPA MARANTA		
FECHA DE CONTRATO	13/01/2025	NIT / CC	20.424.150	TELÉFONO	3175762809
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA GARANTIZAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CONSEJO TERRITORIAL DE PLANEACIÓN DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD ESTABLECIDA.				

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE			
5	DE	9	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			
23108459920242 517500340012.3. 2.02.02.009	1101	\$42.642.000,00	\$4.738.000,00	\$ 23.690.000,00

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
4603722090	Mayo	SALUD	\$236.900
		PENSIÓN	\$ 303.300
		ARL	\$9.900
TOTAL			\$550.100
VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.			

EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR				
EN CUANTO A LA EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR, DEJO CONSTANCIA QUE SE VERIFICÓ, SEGÚN EVALUACIÓN REALIZADA EN EL FORMATO DE RE-EVALUACIÓN QUE EL SERVICIO SUMINISTRADO DURANTE ESTE PERÍODO 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 TRECE (13) DÍAS DEL MES DE 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.

SUPERVISOR
NOMBRELUZ ELENA CHAVEZ PEÑA.....
CARGOPROFESIONAL UNIVERSITARIO.....
CORREOLuz.chavez@chia.gov.co.....
FIRMA

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

FECHA DEL INFORME 13 - 06 - 2025

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☒	FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME DESDE 14/05/2025 HASTA 13/06/2025
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
		EJE RUTA EN ACCION AL PROGRESO	
		SECTOR Vivienda, ciudad y territorio	
		PROGRAMA 4599 - Fortalecimiento a la gestión y dirección de la administración pública territorial	
		META Fortalecimiento de los mecanismos de planificación para el desarrollo territorial del municipio de Chía	
		NOMBRE DEL PROYECTO 58. Apoyar anualmente el funcionamiento del Consejo Territorial de Planeación - CTP	
		CÓDIGO BPPIN 2024251750034	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS				CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7231358	
CONTRATISTA		MARIA AELVIA SORACIPA MARANTA					
PLAZO DE EJECUCIÓN		9 MESES					
FECHA DE CONTRATO		13/01/2025		FECHA DE INICIO		14/01/2025	
FECHA TERMINACIÓN		13/10/2025					
PRORROGA		FECHA		TIEMPO		FECHA TERMINACIÓN	
SUSPENSIÓN		FECHA		TIEMPO		FECHA TERMINACIÓN	
VALOR INICIAL EN NÚMEROS				EN LETRAS			
ADICIÓN		FECHA		VALOR		VALOR FINAL	

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

INFORME DE SUPERVISIÓN									
FECHA DE PRESENTACIÓN		13/06/2025		SOPORTES		SE INDICA SI HAY PLANILLAS, REGISTRO FOTOGRÁFICO, CD, BASES DE DATOS, ETC			
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	
1. Apoyar en la recopilación y análisis de información relevante para la toma de decisiones del Consejo Territorial de Planeación.				0		NA			
2. Brindar asistencia técnica en la elaboración y seguimiento de planes, programas y proyectos de desarrollo territorial con el fin de apoyar a los miembros del Consejo Territorial de Planeación en la emisión de recomendaciones y/o conceptos en cumplimiento del marco legal vigente.				0		NA			
3. Apoyar en la gestión de la logística necesaria para la participación de los miembros del Consejo Territorial de Planeación en eventos externos y/o internos, como reuniones con otras Entidades gubernamentales o visitas de campo.				100%		55%		Se apoya logística y administrativamente al CTP en el programa que emite por medio de la Emisora luna Estéreo 106.4 FM – VOCES DEL TERRITORIO, el cual se invitan a los presidentes de Juntas de Acción Comunal donde exponen sus necesidades y a su vez las soluciones frente a la comunidad de su sector que representan. En esta oportunidad se invitaron a los presidentes de las Junta de Acción Comunal la Lorena Señora Gloria Rojas Cifuentes, el presidente de Juntas de Acción Comunal Ziata el Señor Yeisón Ruiz, el presidente del Conjunto bosque de Aranjuez Señor Camilo Cano y la Directiva de la Mesa de la Bicicleta en cabeza de señor Luis Alejandro Padilla Hernández. Se anexa carta de invitación y link de transmisión en PDF	

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

			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
Factores de riesgo que generen incapacidad médica del contratista por un tiempo prolongado mayor a 10 días	Contralado	Reuniones periódicas con el contratista para conocer el avance de las obligaciones contractuales
Expedición de normas que cambien las condiciones pactadas en el contrato	Contralado	Reuniones periódicas con el contratista para conocer la información de las entidades que brindan asistencia y asesoría técnica al CTP (Consejo Nacional y/o Departamental de Planeación, Departamento Nacional de Planeación – DNP)
Perdida de información y/o documentos entregados al contratista para el desarrollo de las actividades del contrato	Contralado	Coordinación y aplicación de lineamientos institucionales para proteger la información del CTP

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.

SUPERVISOR	
NOMBRE	LUZ ELENA CHAVEZ PEÑA
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
CORREO	Luz.chavez@chia.gov.co
	FIRMA

 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.7231358	CONTRATISTA	MARIA ELVIA SORACIPA MARANTA		
FECHA DE CONTRATO	13/01/2025	NIT / CC	20.424.150	TELÉFONO	317 5762809
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA GARANTIZAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CONSEJO TERRITORIAL DE PLANEACIÓN DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD ESTABLECIDA.				
FECHA DE EVALUACIÓN	13/06/2025	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	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		100
☒ 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 LUZ ELENA CHAVEZ PEÑA CARGO PROFESIONAL UNIVERSITARIO	FIRMA CÉDULA FECHA