

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 1 de 6       |

FECHA DEL INFORME 28 / 07 / 2025

|                                         |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                      |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> | PERIODO DEL INFORME                                                                                                                                                                                                                                                | DESDE 28 / 06 / 2025 HASTA 27 / 07 / 2025 |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> |                                                                           | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                      |                                           |
|                                         |                                                                           | EJE FORMACION EN ACCION PARA EL FUTURO                                                                                                                                                                                                                             |                                           |
|                                         |                                                                           | SECTOR EDUCACION                                                                                                                                                                                                                                                   |                                           |
|                                         |                                                                           | CALIDAD, COBERTURA Y FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACION                                                                                                                                                                                                               |                                           |
|                                         |                                                                           | PROGRAMA INICIAL,PREESCOLAR, BASICA Y MEDIA                                                                                                                                                                                                                        |                                           |
|                                         |                                                                           | 177- Implementar 1 accion multidisciplinar de fortalecimiento para el acompañamiento y apoyo a la salud mental y competencias sociemocionales eb la comunidad educativa ( estudiante, docente , padre de familia y/o acudiente) de las 12 Instituciones Educativas |                                           |
|                                         |                                                                           | META Oficiales.                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |
| NOMBRE DEL PROYECTO                     |                                                                           | MEJORAMIENTO DE LA CALIDADA Y DE LA GESTION INSTITUCIOONAL EDUCATIVA EN EL MUNICIPIO DE CHIA                                                                                                                                                                       |                                           |
| CÓDIGO BPPIN                            |                                                                           | 2024251750013                                                                                                                                                                                                                                                      |                                           |

|                              |       |                                       |  |                   |                                                               |               |                    |
|------------------------------|-------|---------------------------------------|--|-------------------|---------------------------------------------------------------|---------------|--------------------|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |       |                                       |  |                   |                                                               |               |                    |
| TIPO DE CONTRATO             |       | Prestación de Servicios Profesionales |  |                   | CONTRATO No.                                                  |               | CO1.PCCNTR.7320068 |
| CONTRATISTA                  |       | MARÍA CAMILA FONSECA LOZANO           |  |                   |                                                               |               |                    |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |       | Diez (10) Meses                       |  |                   |                                                               |               |                    |
| FECHA DE CONTRATO            |       | 24/01/2025                            |  | FECHA DE INICIO   |                                                               | 28/01/2025    |                    |
| FECHA TERMINACIÓN            |       |                                       |  | FECHA TERMINACIÓN |                                                               | 27/11/2025    |                    |
| 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     |       | \$ 47.250.000                         |  | EN LETRAS         | CUARENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS/MCTE |               |                    |
| ADICIÓN                      | FECHA | N/A                                   |  | VALOR             | N/A                                                           |               | VALOR FINAL        |
|                              |       |                                       |  |                   |                                                               | \$ 47.250.000 |                    |

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                                                                                                                                                                                                               |  | 28 / 07/ 2025                  |                               | SOPORTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | ACTAS, CRONOGRAMAS Y PLANES DE TRABAJO |  |
| EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA:   |  |                                |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                        |  |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                            |  | % PROGRAMADO (SI APLICA – N/A) | % ALCANZADO (SI APLICA – N/A) | OBSERVACIONES<br><small>INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                        |  |
| 1. Apoyar la elaboración e implementación del Plan Operativo Anual (POA) de Orientación escolar para el desarrollo de acciones para la promoción y prevención en el contexto escolar por medio de un cronograma de trabajo mensual. |  | 100%                           | 60%                           | 1.1 Construcción del cronograma de actividades<br>Durante la reunión, se estableció un cronograma detallado para el segundo corte del año, en el que se organizaron las fechas, temáticas y responsables de cada jornada. Este instrumento servirá como hoja de ruta para la ejecución efectiva de las actividades, permitiendo un seguimiento adecuado y el cumplimiento de los objetivos propuestos.<br>1.2Definición del plan de trabajo<br>Se diseñó un plan de trabajo que contempla las acciones a ejecutar durante el segundo corte, integrando estrategias metodológicas, recursos disponibles y mecanismos de evaluación. Este plan busca fortalecer los procesos formativos, de orientación y |  |                                        |  |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                        |      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |     | <p>acompañamiento, asegurando una intervención coherente y alineada con las necesidades de la comunidad educativa..</p> <p>Anexos</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Anexo 1.1: Cronograma de actividades Tercer corte</li><li>Anexo 1.2: Plan de trabajo</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 2. Apoyar el diseño y desarrollo de acciones pedagógicas para la promoción, prevención y divulgación de las rutas de atención de convivencia escolar por medio de planeaciones, actividades y/o campañas psicosociales en las Instituciones Educativas Oficiales y sus sedes. | 100% | 60% | <p>2.1 Taller sobre Bullying – Grado 402<br/>Con los estudiantes del grado 402 se trabajó la prevención del acoso escolar, promoviendo el respeto, la empatía y la inclusión.</p> <p>2.2 Taller sobre Factores Protectores – Grado 402<br/>Se abordaron factores de riesgo y protección para la salud mental, fortaleciendo el autocuidado y la comunicación asertiva.</p> <p>2.3 Taller sobre Respeto y Riñas – Grado 802<br/>Se reflexionó sobre el respeto y el manejo pacífico de conflictos, promoviendo la sana convivencia y la prevención de riñas.</p> <p>2.4 Taller de motivación en aula. Grado 402<br/>Se realizó un taller con los estudiantes del grado 402 para fortalecer su interés por las actividades escolares. A través de dinámicas lúdicas y reflexivas, los niños identificaron sus fortalezas y asumieron compromisos para mejorar su actitud en clase.</p> <p>2.5 Consolidado Talleres</p> <p>Anexos</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Anexo 2.1: Acta 959 Taller de Bullying 4º</li><li>Anexo 2.2: Acta 972 Taller de factores protectores 4º</li><li>Anexo 2.3: Acta 1034Taller sobre respeto y riñas. 8º</li><li>Anexo 2.4 Acta 1033 Taller de motivación en aula 4º</li><li>2.5 Consolidado talleres sexto corte</li></ul> |

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 3 de 6       |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. Realizar procesos de atención primaria y acompañamiento psicosocial conforme a las orientaciones de las rutas de atención para la convivencia escolar para NNAJ en condición de gestación, posparto, lactancia, sospecha de abuso sexual, trabajo infantil, ideación suicida, consumo de sustancia, sospecha de violencia intrafamiliar y demás que se requieran en el espectro de la salud mental por medio del reporte descriptivo de las situaciones remitidas | 100% | 60% | <p>3.1 Se realizó atención psicológica individual a los estudiantes remitidos al servicio de orientación escolar en la IE José María Escrivá de Balaguer. Las intervenciones se enfocaron en temas como bajo compromiso académico, situaciones de violencia física y posibles casos de bullying. En cada caso, se brindó acompañamiento, contención emocional y estrategias para el manejo adecuado de las situaciones identificadas.</p> <p>3.2 Consolidado.</p> <p>Anexos:<br/>Anexo 3.1: Acta 865<br/>Anexo 3.2: Consolidado</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4. Realizar procesos de planeación y acompañamiento por medio de escuelas de padres en el marco de la estrategia alianza familia-escuela para el abordaje y mitigación de factores de riesgo psicosocial presentes en el entorno familiar.                                                                                                                                                                                                                           | 100% | 60% | <p>4.1 Taller sobre Corresponsabilidad Familiar – Sede Samaria<br/>Se realizó un taller dirigido a padres de familia de los grados 6°, 7° y 8° en la sede Samaria, con el apoyo de la Comisaría de Familia y la Policía de Infancia y Adolescencia. El encuentro tuvo como objetivo sensibilizar sobre la corresponsabilidad en la crianza y dar a conocer aspectos legales relacionados con la protección y el bienestar de niños, niñas y adolescentes.</p> <p>4.2 Escuela de Padres – Institución Educativa Fonquetá<br/>Se llevó a cabo una escuela de padres con familias de estudiantes de 1° y 2°, enfocada en comprender las causas detrás de las conductas desbordadas y brindar herramientas para su manejo desde el hogar.</p> <p>4.3 Consolidado de las escuelas de padres realizadas durante el periodo.</p> <p>Anexo<br/>Anexo 4.1: Acta Taller de corresponsabilidad<br/>Anexo 4.2 Acta Escuela de padres en IE fonqueta<br/>Anexo 4.3 Consolidado</p> |
| 5. Realizar procesos de sensibilización y acompañamiento psicosocial referentes a la salud mental de la comunidad educativa involucrando a directivos, directivos docentes y docentes.                                                                                                                                                                                                                                                                               | 100% | 60% | <p>5.1 Actividad de Clima Laboral – IE Diosa Chía<br/>Se realizó una actividad de fortalecimiento del clima laboral con los docentes de primaria, promoviendo el trabajo en equipo, la comunicación asertiva y el bienestar en el entorno escolar.</p> <p>5.2 consolidado</p> <p>Anexo:<br/>• Anexo 5.1 Acta 96 Taller con docentes de clima laboral en el IE Diosa Chia.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                         |      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                |      |     | • Anexo 5.2 Consolidado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 6. Articular procesos intersectoriales para el fortalecimiento de prácticas de acompañamiento para la promoción y prevención del riesgo psicosocial en el contexto escolar por medio de reuniones y encuentros con actores institucionales.                    | 100% | 60% | 6.1.Prevencción del Suicidio – Grado 9º<br>En articulación con la Secretaría de Desarrollo Social, se realizó un taller con grado 9º sobre prevención del suicidio, promoviendo el autocuidado y la búsqueda de ayuda.<br>6.2Toma de Decisiones – Grado 7º y 9ºSe desarrolló un taller con grado 7º enfocado en la toma de decisiones responsables y sus efectos en el bienestar personal.<br>6.3 Consolidado<br><br>Anexo:<br>• Anexo 6.1: Registro de taller con secretaria de Desarrollo Social – Acta 852<br>• Anexo 6.2: Registro de taller con secretaria de Desarrollo Social – Acta 853<br>• Anexo 6.3:Consolidado |
| 7. Apoyar el diseño y desarrollo de acciones para el fortalecimiento de los procesos de orientación vocacional y socio ocupacional por medio de planeaciones y actividades de acompañamiento y articulación con la oferta institucional del municipio de Chía. | 100% | 60% | 7.1 Taller de Orientación Vocacional – Grado 10º<br>Se realizó un taller con los estudiantes de grado 10º, enfocado en el reconocimiento de habilidades, intereses y proyecciones a futuro. La actividad buscó apoyar el proceso de elección vocacional a través de ejercicios de reflexión y una prueba diagnóstica.<br><br>Anexo<br>Anexo 7.1 Acta Taller de orientación vocacional 10º<br>• Anexo 7.2 Consolidado                                                                                                                                                                                                       |
| 8.Suministrar un informe descriptivo y cuantitativo para el reporte de acciones adelantadas en conjunto con orientación escolar en las Instituciones Educativas Oficiales focalizadas.                                                                         | 100% | 60% | 8.1Se elaboró y distribuyó un informe detallado, tanto descriptivo como cuantitativo, que resume las acciones realizadas durante este corte. El informe incluye un análisis de las intervenciones llevadas a cabo, evalúa el impacto de las estrategias implementadas y presenta los resultados obtenidos en cada una de las actividades desarrolladas.<br><br>Anexo:<br>• Anexo 8.1: Informe descriptivo y cuantitativo del corte.                                                                                                                                                                                        |
| 9. Asistir, participar y apoyar las convocatorias, los comités, reuniones, talleres, actividades, salidas y demás relacionadas con su objeto contractual asignadas por el supervisor del contrato.                                                             | 100% | 60% | 9.1 Reunión de equipo psicosocial, con el objetivo de revisar algunas actividades y brindar directrices con relación a las mesas PEM por realizar. (Anexo 9.1 – Acta 925 –<br>9.2 Apoyo al desarrollo y la ejecución de la mesa PEM de Salud Mental, como facilitadora de la mesa 4. (Anexo 9.2 – Evidencias fotográficas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 5 de 6       |

|                                                                                                                                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                        |  |
| 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                            |  |
| MOTIVOS<br>SI NO FUE<br>APROBADA                                                                                                              |  |

|                              |    |             |               |                                              |        |              |                                |                |
|------------------------------|----|-------------|---------------|----------------------------------------------|--------|--------------|--------------------------------|----------------|
| VALOR INICIAL                |    |             | \$47.250.000  |                                              |        |              |                                |                |
| VALOR ADICIÓN                |    |             | \$0           |                                              |        |              |                                |                |
| VALOR TOTAL                  |    |             | \$47.250.000  |                                              |        |              |                                |                |
| CUENTA / PAGO                |    |             | VALOR A PAGAR |                                              |        | % EJECUCIÓN  |                                |                |
| 1                            | DE | 10          | \$4.725.000   |                                              |        | 10%          |                                |                |
| 2                            | DE | 10          | \$4.725.000   |                                              |        | 10%          |                                |                |
| 3                            | DE | 10          | \$4.725.000   |                                              |        | 10%          |                                |                |
| 4                            | DE | 10          | \$4.725.000   |                                              |        | 10%          |                                |                |
| 5                            | DE | 10          | \$4.725.000   |                                              |        | 10%          |                                |                |
| 6                            | DE | 10          | \$4.725.000   |                                              |        | 10%          |                                |                |
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |    |             | \$28.350.000  |                                              |        | 60%          |                                |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |    |             | \$18.900.000  |                                              |        | 40%          |                                |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA       |               | RUBRO PTAL                                   | FUENTE | VALOR TOTAL  | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2025000413                   |    | 27/01/ 2025 |               | 23109220120242517500<br>130172.3.2.02.02.009 | 1101   | \$47.250.000 | \$4.725.000                    | \$18.900.000   |

|                                                                                                                                                          |              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| 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 |
|                                                                                                                                                          | 9488593337   | JUNIO 2025                       | SALUD          | \$ 236.300   |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | PENSIÓN        | \$ 302.400   |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | ARL            | \$ 9.900     |
| 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. |              |                                  |                |              |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                                           |
| SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS: |                                        |                                                           |
| DESCRIPCIÓN DEL RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                   | ESTADO                                 | ACCIONES                                                  |
| Expedición de normas que cambien las condiciones pactadas en el contrato.                                                                                                                                                                                                                | No se materializó durante este periodo | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |
| Manifestaciones, paros, huelgas que impidan el desarrollo de las obligaciones contractuales por término mayor 15 días                                                                                                                                                                    | No se materializó durante este periodo | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |
| Incapacidad médica por enfermedad por más de 10 días consecutivos                                                                                                                                                                                                                        | No se materializó durante este periodo | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |
| Violación de la confidencialidad y mal manejo de la información a la que tenga acceso el contratista                                                                                                                                                                                     | No se materializó durante este periodo | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |

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

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 6 de 6       |

| ESTADO DE LAS GARANTÍAS<br>( SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO ) |        |  |  |          |  |  |
|-----------------------------------------------------------------|--------|--|--|----------|--|--|
| DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS                                      | ESTADO |  |  | ACCIONES |  |  |
|                                                                 |        |  |  |          |  |  |
|                                                                 |        |  |  |          |  |  |
|                                                                 |        |  |  |          |  |  |

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                   |        |              |
|                                                                                                                   | CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL | CÓDIGO | GEC-FT-52-V3 |
|                                                                                                                   |                                           | PÁGINA | 1 de 1       |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                      |             |                             |          |            |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------|----------|------------|
| CONTRATO No.                 | CO1.PCCNTR.7320068                                                                                                                                                                                                                   | CONTRATISTA | MARIA CAMILA FONSECA LOZANO |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 24 / 01 / 2025                                                                                                                                                                                                                       | NIT / CC    | 1.072.713.577               | TELÉFONO | 3208673116 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO PSICOSOCIAL Y EL ACOMPAÑAMIENTO PARA LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y LA EDUCACIÓN SOCIOEMOCIONAL DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE CHÍA. |             |                             |          |            |

| CUENTA / PAGO |    |    | PERÍODO / CORTE |                |    |                |
|---------------|----|----|-----------------|----------------|----|----------------|
| 6             | DE | 10 | DEL             | 28 / 06 / 2025 | AL | 27 / 07 / 2025 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                           |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|----------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                       | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 23109220120242517500130172<br>.3.2.02.02.009 | 1101              | \$ 47.250.000                         | \$ 4.725.000       | \$18.900.000                 |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 9488593337                                                                                                                                               | JUNIO                            | SALUD          | \$ 236.300   |
|                                                                                                                                                          |                                  | PENSIÓN        | \$ 302.400   |
|                                                                                                                                                          |                                  | ARL            | \$ 9.900     |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                  |                | \$548.600    |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |                                  |                |              |

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

| CERTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS. |  |
| LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS <b>28</b> DÍAS DEL MES <b>JULIO</b> DEL AÑO <b>2025</b>                                |  |

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

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

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                      |                      |               |                                    |              |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------|------------------------------------|--------------|
| CONTRATO No.                 | <b>CO1.PCCNTR.7320068</b>                                                                                                                                                                                                            |                      | CONTRATISTA   | <b>MARIA CAMILA FONSECA LOZANO</b> |              |
| FECHA DE CONTRATO            | 24/01/2025                                                                                                                                                                                                                           | NIT / CC             | 1.072.713.577 | TELÉFONO                           | 3208673116   |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO PSICOSOCIAL Y EL ACOMPAÑAMIENTO PARA LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y LA EDUCACIÓN SOCIOEMOCIONAL DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE CHÍA. |                      |               |                                    |              |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 28 / 04 / 2025                                                                                                                                                                                                                       | PERIODO EVALUADO DEL | 28 / 06/ 2025 | AL                                 | 27 / 7/ 2025 |

| 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     | 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 tramita 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.