

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <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.7350386                                                                                                                                                                                                                            | CONTRATISTA | LADY CATHERINE PAYAN |                     |
| FECHA DE CONTRATO            | 28-02-2025                                                                                                                                                                                                                                    | NIT / CC    | 35.197.057           | TELÉFONO 3208753445 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA AGENCIA PUBLICA DE GESTION Y COLOCACION DE EMPLEO DEL MUNICIPIO DE CHIA, EN LOS PROCESOS DE REGISTRO, PRESELECCION Y CONVOCATORIA A OFERENTES, BUSCADORES Y POTENCIALES EMPLEADORES. |             |                      |                     |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |            |               |
|---------------|----|---|-----------------|------------|---------------|
| 3             | DE | 6 | DEL             | 01/04/2025 | AL 30/04/2025 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                               |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|--------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                           | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 23104360220242<br>517500310372.3.<br>2.02.02.009 | 1101              | \$32.917.500.00                       | \$5.775.000        | \$15.592.500                 |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 4594719836                                                                                                                                               | ABRIL                            | SALUD          | 288.800      |
|                                                                                                                                                          |                                  | PENSIÓN        | 369.600      |
|                                                                                                                                                          |                                  | ARL            | 24.200       |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                  |                | 682.600      |
| 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 02 DÍAS DEL MES MAYO 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                                                                            |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| NOMBRE                                                                                | ADRIANA ELIZABETH BARRERA HERNANDEZ |
| CARGO                                                                                 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO - DDAE    |
| CORREO                                                                                | adriana.barrera@chia.gov.co         |
|  |                                     |
| FIRMA                                                                                 |                                     |

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

FECHA DEL INFORME 02-05-2025

|                                         |                                                                           |                                                                                                                                     |                                   |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                      |                                                                           |                                                                                                                                     |                                   |
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> | PERIODO DEL INFORME                                                                                                                 | DESDE 01-04-2025 HASTA 30-04-2025 |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                                                           |                                                                                                                                     |                                   |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> |                                                                           | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                       |                                   |
|                                         |                                                                           | EJE LÍNEA ESTRATEGICA RUTA DE ACCIÓN AL PROGRESO                                                                                    |                                   |
|                                         |                                                                           | SECTOR DESARROLLO ECONÓMICO - TRABAJO                                                                                               |                                   |
|                                         |                                                                           | PROGRAMA GENERACIÓN Y FORMALIZACIÓN DEL EMPLEO                                                                                      |                                   |
|                                         |                                                                           | META 83. Garantizar estrategias de empleabilidad a través de la colocación de 1.500 empleos formales durante el periodo de gobierno |                                   |
|                                         |                                                                           | NOMBRE DEL PROYECTO Fortalecimiento de la red de apoyo para el emprendimiento y acceso al empleo formal del Municipio de Chía       |                                   |
|                                         |                                                                           | CÓDIGO BPIIN 2024251750031                                                                                                          |                                   |

|                              |  |                                       |  |                   |              |                                                                         |                    |
|------------------------------|--|---------------------------------------|--|-------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |  |                                       |  |                   |              |                                                                         |                    |
| TIPO DE CONTRATO             |  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES |  |                   | CONTRATO No. |                                                                         | CO1.PCCNTR.7350386 |
| CONTRATISTA                  |  | LADY CATHERINE PAYAN                  |  |                   |              |                                                                         |                    |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |  | 5 MESES Y 21 DIAS                     |  |                   |              |                                                                         |                    |
| FECHA DE CONTRATO            |  | 28-01-2025                            |  | FECHA DE INICIO   |              | 30-01-2025                                                              |                    |
|                              |  |                                       |  | FECHA TERMINACIÓN |              | 20-07-2025                                                              |                    |
| PRORROGA                     |  | FECHA N/A                             |  | TIEMPO            |              | FECHA TERMINACIÓN                                                       |                    |
| SUSPENSIÓN                   |  | FECHA N/A                             |  | TIEMPO            |              | FECHA TERMINACIÓN                                                       |                    |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     |  | \$32.917.500,00                       |  | EN LETRAS         |              | TREINTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE |                    |
| ADICIÓN                      |  | FECHA N/A                             |  | VALOR N/A         |              | VALOR FINAL N/A                                                         |                    |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |                                                      |                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                                      |                                                                                                                                                                                                                 |
| FECHA DE PRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                       |                                | 02-05-2025                                           |                                                                                                                                                                                                                 |
| SOPORTES                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                | Formatos, documentos elaborados, actas de reuniones. |                                                                                                                                                                                                                 |
| 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 CUALES SI SON SOPORTE, CUALES EL PRODUCTO ENTREGADO</small>                                                                         |
| 1. Desarrollar y presentar planes de acción detallados para las actividades de fomento y promoción de proyectos, alineados con los objetivos estratégicos de la Secretaría para el Desarrollo Económico del municipio de Chía.                                              | 100%                           | 52.6%                                                | La contratista hizo atención en ventanilla según cronograma y horarios establecidos, atención a 54 personas en el mes de abril según base de datos de la Agencia de Gestión y Colocación de Empleo.             |
| 2. Realizar una valoración y análisis de la caracterización de los procesos actuales, con el fin de identificar áreas de mejora en la gestión y coordinación de los proyectos impulsados por la Secretaría, con el objetivo de documentar la actualización de los procesos. | 100%                           | 52.6%                                                | La contratista realizó el registro de 23 hojas de vida dentro de la plataforma, también actualizó 31 hojas de vida de los oferentes. Se revisaron los perfiles para los procesos de preselección.               |
| 3. Sugerir e implementar estrategias de coordinación entre instituciones y con otros actores del ecosistema económico local, con el fin de facilitar la ejecución de proyectos en el municipio.                                                                             | 100%                           | 52.6%                                                | La contratista realizó el registro y actualización de los oferentes y diferentes buscadores de empleo queda registrado dentro del drive asignado por la Agencia Pública de Empleo de Chía, y la plataforma SISE |

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 2 de 3       |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4. Apoyar en la asesoría al personal de la Secretaría para el Desarrollo Económico en temas de Arquitectura Empresarial, incluyendo las mejores prácticas en la gestión de proyectos y el uso de tecnologías para optimizar procesos.                                                                           | 100% | 52.6% | La contratista desarrolló la verificación de las vacantes comparadas con los diferentes oferentes para alcanzar los perfiles solicitados por los posibles empleadores.                                                                                      |
| 5. Establecer y hacer seguimiento a indicadores de desempeño y resultados, con el objetivo de evaluar el impacto de las acciones de fomento y promoción, y garantizar la mejora continua en la gestión de proyectos.                                                                                            | 100% | 52.6% | La contratista revisó las hojas de vida para ejecutar los procesos de preselección solicitados por las empresas. Se hizo 32 procesos de los cuales se revisan más de 400 hojas de vida y se entregan a la fecha de presentación de este informe colocados.  |
| 6. Brindar apoyo en la identificación de oportunidades de financiamiento y colaboración con entidades públicas y privadas, que puedan contribuir al desarrollo de los proyectos promovidos por la Secretaría.                                                                                                   | 100% | 52.6% | La contratista realizó llamadas a diferentes buscadores de empleo con el fin de ayudarles con postulaciones a los diferentes cargos y adicional se establece comunicación con las empresas, de cara a las solicitudes de las vacantes fechas y/o postulados |
| 7. Presentar informes periódicos sobre el avance de las actividades de articulación y fomento, destacando los logros obtenidos, las dificultades encontradas y las recomendaciones para mejorar la gestión de los proyectos.                                                                                    | 100% | 52.6% | La contratista colaboró en la realización de las ferias de los días 01,08, 22 del mes de Abril, el apoyo se presta tanto en la logística y en la atención de usuarios.                                                                                      |
| 8. Brindar apoyo en la asesoría a los responsables de los proyectos en la identificación, evaluación y gestión de riesgos, recomendando acciones correctivas y preventivas que aseguren la ejecución exitosa de los proyectos, cumpliendo con los plazos, el presupuesto asignado y los objetivos establecidos. | 100% | 52.6% | La contratista hizo la creación de 4 vacantes de acuerdo con lo estipulado por la supervisora del contrato, adicional se hace contacto con empresa Unitempor para asistir un martes de empleabilidad                                                        |
| 9. Acompañar los controles políticos cuando se convoque a la Agencia Pública de Empleo en el concejo municipal, participando activamente en los requerimientos que se realicen, proyectando presentaciones, informes, entre otros.                                                                              | 100% | 52.6% | La contratista elaboró la presentación con las respuestas al cuestionario de control político para el honorable Concejo municipal sobre la agencia pública de empleo.                                                                                       |

|                                                                                                                                               |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ: |     |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                 | N/A |
| EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO                                                                     |     |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                            |     |
| MOTIVOS SI NO FUE APROBADA                                                                                                                    | N/A |

|               |    |              |             |               |             |
|---------------|----|--------------|-------------|---------------|-------------|
| VALOR INICIAL |    | \$32.917.500 |             | 100%          |             |
| VALOR ADICIÓN |    | N/A          |             |               |             |
| VALOR TOTAL   |    | \$32.917.500 |             |               |             |
| CUENTA / PAGO |    |              |             | VALOR A PAGAR | % EJECUCIÓN |
| 1             | DE | 6            | \$5.775.000 |               | 17.5%       |
| 2             | DE | 6            | \$5.775.000 |               | 17.5%       |
| 3             | DE | 6            | \$5.775.000 |               | 17.5%       |

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

|                              |                                                                                  |                                                  |        |              |                                |                |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------|--------------|--------------------------------|----------------|
| VALOR TOTAL EJECUTADO        | \$17.325.000 (DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/L)         |                                                  |        |              | 52.6%                          |                |
| SALDO POR EJECUTAR           | \$15.592.500 (QUINCE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/L) |                                                  |        |              | 47.4%                          |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL | FECHA                                                                            | RUBRO PTAL                                       | FUENTE | VALOR TOTAL  | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2025000521                   | 29-01-2025                                                                       | 2310436022024<br>2517500310372.<br>3.2.02.02.009 | 1101   | \$32.917.500 | \$5.775.000                    | \$15.592.500   |

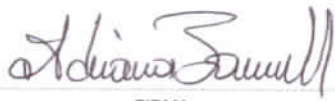
| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |              |                                   |                 |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------|--------------|
| PERSONA NATURAL                                                                                                                                          | PLANILLA No. | MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE | TIPO DE APOORTE | VALOR PAGADO |
|                                                                                                                                                          | 4594719836   | ABRIL                             | SALUD           | 288.800      |
|                                                                                                                                                          |              |                                   | PENSIÓN         | 369.600      |
|                                                                                                                                                          |              |                                   | ARL             | 24.200       |
| 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 |  |    |  |
|                                                                                                                                                                                                                           | N/A                 | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL<br><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 |
| INCAPACIDAD DEL CONTRATISTA MAYOR A DIEZ (10) DÍAS, A CAUSA DE UNA ENFERMEDAD COMÚN O ACCIDENTE.                                                                                                                                                                                         | RIESGO NO MATERIALIZADO EN ESTE PERIODO | N/A      |
| PERDIDA DE LA INFORMACIÓN DE LA PLATAFORMA UTILIZADA PARA EL DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES                                                                                                                                                                                | RIESGO NO MATERIALIZADO EN ESTE PERIODO | N/A      |
| EVENTUALIDAD AJENA AL FUNCIONAMIENTO ORDINARIO DE LA SECRETARÍA PARA EL DESARROLLO ECONÓMICO QUE IMPIDA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES (PARO, MANIFESTACIÓN, HUELGA).                                                                                                                   | RIESGO NO MATERIALIZADO EN ESTE PERIODO | N/A      |
| CAMBIO DE NORMATIVIDAD RESPECTO DE LEMPLEO EN EL PAÍS.                                                                                                                                                                                                                                   | RIESGO NO MATERIALIZADO EN ESTE PERIODO | 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. |
| N/A                                                           |        |     |     |          |    |      |

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

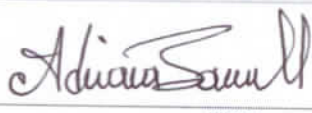
|            |                                                                                                |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SUPERVISOR |                                                                                                |
| NOMBRE     | ADRIANA ELIZABETH BARRERA HERNANDEZ                                                            |
| CARGO      | PROFESIONAL UNIVERSITARIO - DDAE                                                               |
| CORREO     | Adriana.barrera@chia.gov.co                                                                    |
|            | <br>FIRMA |

|                                                                                                                   |                              |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|--------------|
| <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.7350386                                                                                                                                                                                                                           | CONTRATISTA          | LADY CATHERINE PAYAN |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 28-01-2025                                                                                                                                                                                                                                   | NIT / CC             | 35.197.057           | TELÉFONO | 3208753445 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA AGENCIA PUBLICA DE GESTION Y COLOCACION DE EMPLEO DEL MUNICIPIO DE CHIA, EN LOS PROCESOS DE REGISTRO, PRESELECCION Y CONVOCATORIA A OFERENTES, BUSCADORES Y POTENCIALES EMPLEADORES |                      |                      |          |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 02/05/2025                                                                                                                                                                                                                                   | PERIODO EVALUADO DEL | 01/04/2025           | AL       | 30/04/2025 |

|                                                                                                                                                                                                                                   |               |                                                                                                          |        |               |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|---------|
| 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 (Prórroga).                                                 | 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      |               |         |
|                                                                                                                                                                                                                                   |               | Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo | 11     | 20            |         |
| GESTIÓN                                                                                                                                                                                                                           | EFECTIVIDAD   | Los documentos se entregaron completos después del primer (1) día hábil siguiente al cierre del periodo. | 1      | 10            | 20      |
|                                                                                                                                                                                                                                   |               | Se juntaron dos o más cortes periódicos por la falta de documentos completos del contratista             | 0      |               |         |
|                                                                                                                                                                                                                                   |               | No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones                                                    | 1      | 4             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                   | LEGALES       | Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.                                                     | 0      |               | 4       |
|                                                                                                                                                                                                                                   |               | PUNTAJE MÁXIMO 100                                                                                       |        | TOTAL PUNTAJE |         |
| <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) |               |                                                                                                          |        |               |         |
| 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                                                                               | FIRMA                                                                                |
| NOMBRE ADRIANA BARRERA HERNANDEZ                                                    | CÉDULA 35.197.057                                                                    |
| CARGO PROFESIONAL UNIVERSITARIO - DDAE                                              | FECHA                                                                                |