

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <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 7374868                                                                                                                                                                                             |  | CONTRATISTA | DIANA MARITZA MONTAÑEZ GARZÓN |                     |
| FECHA DE CONTRATO            | 03/02/2025                                                                                                                                                                                                     |  | NIT / CC    | 35.198.716                    | TELÉFONO 3164602595 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A LOS BENEFICIARIOS DEL RESGUARDO INDÍGENA EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD O POBREZA EXTREMA DEL MUNICIPIO DE CHÍA |  |             |                               |                     |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |           |    |            |
|---------------|----|---|-----------------|-----------|----|------------|
| 8             | DE | 9 | DEL             | 03/092025 | AL | 02/10/2025 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                              |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|-------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                          | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 2310141032024<br>2517500590522<br>3.2.02.02.009 | 1101              | \$ 31.237.500                         | \$ 3.675.000       | \$ 1.837.500                 |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 4619757285                                                                                                                                               | Septiembre 2025                  | SALUD          | \$ 183.800   |
|                                                                                                                                                          |                                  | PENSIÓN        | \$ 235.200   |
|                                                                                                                                                          |                                  | ARL            | \$ 7.700     |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                  |                | \$ 426.700   |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |                                  |                |              |

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

| CERTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS. |
| LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 02 DÍAS DEL MES OCTUBRE 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.

|                                                                                                                   |                              |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|--------------|
| <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.7374868                                                                                                                                                                                             |  | CONTRATISTA          | DIANA MARITZA MONTAÑEZ GARZÓN |                     |
| FECHA DE CONTRATO            | 02/02/2025                                                                                                                                                                                                     |  | NIT / CC             | 35.198.716                    | TELÉFONO 3164602595 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A LOS BENEFICIARIOS DEL RESGUARDO INDÍGENA EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD O POBREZA EXTREMA DEL MUNICIPIO DE CHÍA |  |                      |                               |                     |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 02/10/2025                                                                                                                                                                                                     |  | PERIODO EVALUADO DEL | 03/09/2025                    | AL 02/10/2025       |

| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                                                                          |        |               |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|---------|
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    | DESCRIPCIÓN DELO CRITERIOS DE EVALUACIÓN                                                                 | RANGO  |               | PUNTAJE |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                                                                          | MÍNIMO | MÁXIMO        | VALOR   |
| CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TIEMPO             | Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.                                                       | 9      | 15            | 14      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | 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 preestablecidas                                                          | 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            | 19      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Los documentos se entregaron completos después del primer (1) día hábil siguiente al cierre del periodo. | 1      | 10            |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Se juntaron dos o más cortes periódicos por la falta de documentos completos del contratista             | 0      |               |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | LEGALES            | No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones                                                    | 1      | 4             | 4       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.                                                     | 0      |               |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PUNTAJE MÁXIMO 100 |                                                                                                          |        | TOTAL PUNTAJE |         |
| <div><div><input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100)</div><div><input type="checkbox"/> BUENO (61 - 80)</div><div><input type="checkbox"/> REGULAR (41 - 60)</div><div><input type="checkbox"/> DEFICIENTE (21 - 40)</div><div><input type="checkbox"/> MALO (0 - 20)</div></div> |                    |                                                                                                          |        |               |         |
| OBSERVACIONES _____                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                                                                          |        |               |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                                                                          |        |               |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                                                                          |        |               |         |

Teniendo en cuenta que el pago se tramita a través del módulo de cuentas de cobro de SECOP II, la presente reevaluación se entiende presentada por el supervisor del contrato con su cargue en la plataforma transaccional, así mismo se surte la notificación al contratista de la misma una vez se imparte aprobación a los documentos cargados por este, activando el respectivo flujo para la verificación de los documentos por parte de la Dirección Financiera, previa causación del pago.

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

FECHA DEL INFORME 02/10/2025

|                                                               |                     |                                                                                                                          |            |
|---------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| ASPECTOS GENERALES                                            |                     |                                                                                                                          |            |
| TIPO DE INFORME<br>AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> |                     | FINAL <input type="checkbox"/>                                                                                           |            |
| PERIODO DEL INFORME                                           |                     | DESDE                                                                                                                    | HASTA      |
|                                                               |                     | 03/09/2025                                                                                                               | 02/10/2025 |
| TIPO DE RECURSOS                                              |                     |                                                                                                                          |            |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/>                       |                     | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                                                                            |            |
|                                                               | EJE                 | VIDA PLENA                                                                                                               |            |
|                                                               | SECTOR              | INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN                                                                                        |            |
|                                                               | PROGRAMA            | INCLUSIÓN SOCIAL Y PRODUCTIVA PARA LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD                                           |            |
|                                                               | META                | 8: GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE 4.000 USUARIOS FOCALIZADOS POR EL DEPARTAMENTO DE PROSPERIDAD SOCIAL                        |            |
|                                                               | NOMBRE DEL PROYECTO | FORTALECIMIENTO DE LAS CONDICIONES SOCIOECONOMICAS DE LAS FAMILIAS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE CHÍA. |            |
|                                                               | CÓDIGO BPPIN        | 2024251750059                                                                                                            |            |
|                                                               |                     |                                                                                                                          |            |

|                              |  |                                               |  |                 |  |                                                                              |  |                    |  |                   |  |     |  |
|------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|-----------------|--|------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|-------------------|--|-----|--|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |  |                                               |  |                 |  |                                                                              |  |                    |  |                   |  |     |  |
| TIPO DE CONTRATO             |  | Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión |  |                 |  | CONTRATO No.                                                                 |  | CO1.PCCNTR.7374868 |  |                   |  |     |  |
| CONTRATISTA                  |  | DIANA MARITZA MONTAÑEZ GARZON                 |  |                 |  |                                                                              |  |                    |  |                   |  |     |  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |  | 08 MESES Y 15 DÍAS                            |  |                 |  |                                                                              |  |                    |  |                   |  |     |  |
| FECHA DE CONTRATO            |  | 31/01/2025                                    |  | FECHA DE INICIO |  | 03/02/2025                                                                   |  | FECHA TERMINACIÓN  |  | 17/10/2025        |  |     |  |
| 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     |  | \$31.237.500                                  |  | EN LETRAS       |  | TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. |  |                    |  |                   |  |     |  |
| ADICIÓN                      |  | FECHA                                         |  |                 |  | VALOR                                                                        |  |                    |  | VALOR FINAL       |  |     |  |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                    |  |            |  |                                   |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|--|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                             |  |            |  |                                   |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| FECHA DE PRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                              |  | 02/10/2025 |  | SOPORTES                          |                                  | REGISTRO FOTOGRÁFICO                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 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<br>(SI APLICA - N/A) | % ALCANZADO<br>(SI APLICA - N/A) | OBSERVACIONES<br>INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO                                                                                                                                                                       |  |
| 1. Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Social en la realización y seguimiento de actividades de atención de la población en condición de vulnerabilidad del resguardo indígena.                                                                   |  |            |  | 100%                              | 88.89%                           | Brindó atención presencial a los usuarios, respondiendo preguntas e inquietudes y facilitando información del estado actual en el Sistema Integrado de Información de Transferencias Monetarias – (SIITM).                                                                                    |  |
| 2. Realizar apoyo en la promoción de la oferta institucional para los beneficiarios del resguardo indígena del municipio.                                                                                                                          |  |            |  | 100%                              | 88.89%                           | Realizó la divulgación de encuentro de fortalecimiento del tejido social población indígena, programa Renta ciudadana, así como publicaciones en los grupos del Resguardo indígena, para brindar información a la comunidad sobre octavo y noveno ciclo de pagos del programa Colombia Mayor. |  |
| 3. Realizar actividades de apoyo en el proceso de entrega de incentivos monetarios condicionados del programa Renta Ciudadana del resguardo indígena y demás auxilios entregados por las entidades de orden nacional, departamental y/o municipal. |  |            |  | 100%                              | 88.89%                           | Apoyó en la difusión de pieza grafica en las redes sociales del resguardo indígena para beneficiarios del programa, dando a conocer las fechas y lugares de pagos (ciclo 4) programa Renta Ciudadana.                                                                                         |  |
| 4. Brindar apoyo a las actividades en el proceso de verificación de las condiciones definidas por el Departamento de Prosperidad Social para la permanencia de los beneficiarios en el programa de Renta Ciudadana.                                |  |            |  | 100%                              | 88.89%                           | Verificó y revisó listado de actas rechazadas, y realizó llamadas a beneficiarios y así cumplir con los compromisos de corresponsabilidad según lineamientos del Departamento de Prosperidad Social para el programa Renta ciudadana.                                                         |  |



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

|                     |                     |                                              |                   |            |  |    |     |
|---------------------|---------------------|----------------------------------------------|-------------------|------------|--|----|-----|
| PERSONA<br>JURIDICA | FECHA CERTIFICACIÓN | EXPEDIDA POR                                 | PARAFISCALES      | VERIFICADO |  |    |     |
|                     |                     | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL | ICBF              | SI         |  | NO | N/A |
|                     |                     | <input type="checkbox"/> REVISOR FISCAL      | CAJA COMPENSACIÓN | SI         |  | NO |     |
|                     |                     |                                              | SENA              | SI         |  | NO | N/A |

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                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NO MATERIALIZADO | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NO MATERIALIZADO | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NO MATERIALIZADO | 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. |
|                                                                 |        |     |     |          |    |      |
|                                                                 |        |     |     |          |    |      |
|                                                                 |        |     |     |          |    |      |

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