

|                                                                                                                   |                              |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|--------------|
| <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.7434187                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CONTRATISTA          | LADY PAOLA RODRIGUEZ GARZON |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 10/02/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NIT / CC             | 1072648711                  | TELÉFONO | 3118799278 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y EMPRESARIAL, EN LA ASISTENCIA MEDICO VETERINARIA DE ANIMALES DE PRODUCCION EN PRESUNTOS CASOS DE MALTRATO, ASÍ COMO EN EL ADECUADO MANEJO DEL COSO MUNICIPAL Y LA REALIZACION DE ACCIONES REFERENTES A BIENESTAR ANIMAL. |                      |                             |          |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 23/07/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PERIODO EVALUADO DEL | 10/06/2025                  | AL       | 9/07/2025  |

| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                                                                          |        |                |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|---------|
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                 |                    | DESCRIPCIÓN DE LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN                                                               | RANGO  |                | PUNTAJE |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                                                                                          | MÍNIMO | MÁXIMO         | VALOR   |
| CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                      | TIEMPO             | Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.                                                       | 9      | 15             | 13      |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    | 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             | 13      |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    | 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             | 18      |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    | 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             | 18      |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    | Los documentos se entregaron completos después del primer (1) día hábil siguiente al cierre del periodo. | 1      | 10             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    | Se juntaron dos o más cortes periódicos por la falta de documentos completos del contratista             | 0      |                |         |
|                                                                                                                                                                                                                                   | LEGALES            | No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones                                                    | 1      | 4              | 4       |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    | Se tramita solicitud sobre sanciones al contratista.                                                     | 0      |                |         |
|                                                                                                                                                                                                                                   | PUNTAJE MÁXIMO 100 |                                                                                                          |        | TOTAL, PUNTAJE |         |
| <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 _____<br>_____<br>_____                                                                                                                                                                                             |                    |                                                                                                          |        |                |         |

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                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>Firmado en original<br/>FIRMA</div> <div>NOMBRE <u>María Hesney Cárdenas Naranjo</u></div> <div>CARGO <u>Profesional Universitario</u></div> | <div>Firmado en original<br/>FIRMA</div> <div>NOMBRE <u>Lady Paola Rodriguez Garzon</u></div> <div>CONTRATO: <u>CO1.PCCNTR.7434187</u></div> |

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

FECHA DEL  
INFORME 23 - 7 - 2025

|                                         |                                                                           |                                                                                                                                             |                                   |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                      |                                                                           |                                                                                                                                             |                                   |
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> | PERIODO DEL INFORME                                                                                                                         | DESDE 10/06/2025 HASTA 09/07/2025 |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                                                           |                                                                                                                                             |                                   |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> |                                                                           | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                               |                                   |
|                                         |                                                                           | EJE Ruta de acción al progreso                                                                                                              |                                   |
|                                         |                                                                           | SECTOR Desarrollo Económico - Desarrollo Rural                                                                                              |                                   |
|                                         |                                                                           | PROGRAMA inclusión producto de pequeños productores rurales                                                                                 |                                   |
|                                         |                                                                           | META 79 Brindar 6000 asistencias técnicas de extensión rural, agrícola y pecuaria a pequeños y medianos productores durante el cuatrienio   |                                   |
|                                         |                                                                           | NOMBRE DEL PROYECTO Conservación de la actividad agropecuaria como contribuciones al derecho humano a la alimentación del municipio de Chía |                                   |
|                                         |                                                                           | CÓDIGO BPPIN 2024261750070                                                                                                                  |                                   |

|                              |  |                                           |  |                 |  |                                                                    |  |
|------------------------------|--|-------------------------------------------|--|-----------------|--|--------------------------------------------------------------------|--|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |  |                                           |  |                 |  |                                                                    |  |
| TIPO DE CONTRATO             |  | Prestación de servicios profesionales     |  |                 |  | CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7434187                                    |  |
| CONTRATISTA                  |  | LADY PAOLA RODRIGUEZ GARZON               |  |                 |  |                                                                    |  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |  | CINCO (5) MESES Y VEINTICUATRO (24 ) DIAS |  |                 |  |                                                                    |  |
| FECHA DE CONTRATO            |  | 07/02/2025                                |  | FECHA DE INICIO |  | 10 /02 /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     |  | \$ 53.998.000                             |  | EN LETRAS       |  | CINCUENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS COP |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                        |  | 23/07/2025 |  | SOPORTES                            |                                     | Planillas, registro de asistencia, Imágenes, Documentos guía.                                                                                         |  |
| 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 –<br>N/A) | % ALCANZADO<br>(SI APLICA –<br>N/A) | OBSERVACIONES<br>INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN,<br>DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL<br>PRODUCTO ENTREGADO                         |  |
| 1. Brindar acompañamiento, apoyo en la asesoría y apoyo técnico veterinario en procesos policivos relacionados con presuntos casos de maltrato animal, garantizando la correcta aplicación de criterios médicos y legales en cada situación. |  |            |  | 100                                 | 16.67%                              | La contratista Brindar acompañamiento, apoyo en la asesoría y apoyo técnico veterinario en procesos policivos, de acuerdo a las evidencias revisadas. |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |        |                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA                                                                                                                                                                           | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         | PÁGINA | 2 de 6                                                                                                                                                                                                  |
| <b>2. Brindar acompañamiento para la atención de todas y cada una de las actividades del COSO municipal, de acuerdo con lo estipulado en el Acuerdo Municipal No. 15 de 2009 y las demás que lo modifiquen o sustituyan priorizando la atención integral de los animales de producción.</b> | 100                     | 16.67% | La contratista Brindar acompañamiento, a los animales que se encuentran en el coso municipal.                                                                                                           |
| <b>3. Brindar apoyo en la elaboración y socialización de sesiones educativas dirigidas a la población rural del municipio, enfocadas en la promoción del buen trato animal, manejo responsable de especies de producción y prevención de enfermedades zoonóticas.</b>                       | 100                     | 16.67% | La contratista, a través de la Dirección de Desarrollo Agropecuario y Empresarial, ha realizado socializaciones a la población y en los espacios que le han permitido.                                  |
| <b>4. Brindar apoyo en la creación y/o actualización de una base de datos que incluya información detallada de propietarios, inventario de animales, tipo de visitas realizadas y cualquier otra información relevante para el manejo y seguimiento de casos.</b>                           | 100                     | 16.67% | Durante este período, la contratista avanzó en la alimentación y actualización de la base de datos que tiene destinada la Secretaría para el Desarrollo Económico, de los servicios atendidos por ella. |

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

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                              |     |        |                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5. Apoyar en la elaboración y mantenimiento de la documentación acerca de historias clínicas veterinarias de los animales atendidos, incluyendo valoraciones, diagnósticos y tratamientos realizados.</b>                                        | 100 | 16.67% | La contratista durante este período, se completaron las seis historias clínicas correspondientes a los conejos recibidos el 11 de febrero en el Coso Municipal, las cuales reposan en la Dirección de Desarrollo Agropecuario y Empresarial. |
| <b>6. Apoyar en la realización de actividades de sensibilización y transferencia de conocimientos a todas las áreas administrativas de la alcaldía que intervienen en el fomento del buen trato animal.</b>                                         | 100 | 16.67% | Durante este período, realización de actividades de sensibilización y transferencia de conocimientos a todas las áreas administrativas                                                                                                       |
| <b>7. Brindar atención oportuna a urgencias veterinarias reportadas, realizar visitas de seguimiento a animales de producción entregados en adopción y monitorear casos de presunto maltrato animal.</b>                                            | 100 | 16.67% | La contratistas atendió las urgencias que le fueron asignadas.                                                                                                                                                                               |
| <b>8. Brindar apoyo en las visitas técnicas pecuarias asignadas a la dependencia, debidamente documentadas y soportadas en los procesos implementados.</b>                                                                                          | 100 | 16.67% | La contratista brindó apoyo en la realización de visitas técnicas pecuarias asignadas por la dependencia correspondiente, con el objetivo de realizar una valoración médica a cada animal durante cada visita.                               |
| <b>9. Prestar apoyo cuando se requiera, en mesas de trabajo y actividades programadas por la Secretaría para el Desarrollo Económico de acuerdo a su objeto contractual o el alcance del mismo.</b>                                                 | 100 | 16.67% | La contratista a apoyado las mesas técnicas que se le ha asignado.                                                                                                                                                                           |
| <b>10. Elaborar y entregar informes y documentos de avance al objeto del presente contrato, detallando las acciones ejecutadas en cumplimiento del Plan de Desarrollo Municipal 2024 – 2027 y adjuntando los respectivos soportes de ejecución.</b> | 100 | 16.67% | A la fecha no se le ha requerido informe.                                                                                                                                                                                                    |

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

| INFORME DE SUPERVISIÓN     |  |
|----------------------------|--|
| MOTIVOS SI NO FUE APROBADA |  |

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

|                              |    |            |                                                  |        |               |                                |                |
|------------------------------|----|------------|--------------------------------------------------|--------|---------------|--------------------------------|----------------|
| VALOR INICIAL                |    |            | \$ 53.998.000                                    |        |               | 100%                           |                |
| VALOR ADICIÓN                |    |            | N/A                                              |        |               |                                |                |
| VALOR TOTAL                  |    |            | \$ 53.998.000                                    |        |               |                                |                |
| CUENTA / PAGO                |    |            | VALOR A PAGAR                                    |        |               | % EJECUCIÓN                    |                |
| 1                            | DE | 6          | \$9.310.000                                      |        |               | 16.67%                         |                |
| 2                            | DE | 6          | \$9.310.000                                      |        |               | 16.67%                         |                |
| 3                            | DE | 6          | \$9.310.000                                      |        |               | 16.67%                         |                |
| 4                            | DE | 6          | \$9.310.000                                      |        |               | 16.67%                         |                |
| 5                            | DE | 6          | \$9.310.000                                      |        |               | 16.67%                         |                |
| 6                            | DE | 6          | N/A                                              |        |               |                                |                |
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |    |            | \$ 46.550.000                                    |        |               | 83.35                          |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |    |            | \$ 7.448.000                                     |        |               | 16.65                          |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA      | RUBRO PTAL                                       | FUENTE | VALOR TOTAL   | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2025000818                   |    | 10/02/2025 | 23104170220242517<br>500700102.3.2.02.02<br>.008 | 1101   | \$ 53.998.000 | \$9.310.000                    | \$ 7.448.000   |

|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                             |                   |              |  |    |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------|--|----|---|
| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                                                                                               |                     |                                                                                             |                   |              |  |    |   |
| PERS<br>O NA                                                                                                                                                                                                              | PLANILLA No.        | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE                                                            | TIPO DE APORTE    | VALOR PAGADO |  |    |   |
|                                                                                                                                                                                                                           | 4612609876          | JUNIO                                                                                       | SALUD             | \$468.700    |  |    |   |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                             | PENSIÓN           | \$600.200    |  |    |   |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                             | ARL               | \$39.200     |  |    |   |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATO QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO                                                                   |                     |                                                                                             |                   |              |  |    |   |
| PERSON<br>A JURIDICA                                                                                                                                                                                                      | FECHA CERTIFICACIÓN | EXPEDIDA POR                                                                                | PARAFISCALES      | VERIFICADO   |  |    |   |
|                                                                                                                                                                                                                           | N/A                 | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL<br><br><input type="checkbox"/> REVISOR FISCAL | ICBF              | SI           |  | NO | X |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                             | CAJA COMPENSACIÓN | SI           |  | NO | X |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                             | SENA              | SI           |  | NO | X |
| 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      |
| Cambios normativos que dificulten o impidan que se puedan desarrollar las actividades                                                                                                                                                                                                    | NA     | NO REQUERIDAS |
| Perdida de información entregada al contratista                                                                                                                                                                                                                                          | NA     | NO REQUERIDAS |
| Incapacidad del contratista mayor a DIEZ (10) días,                                                                                                                                                                                                                                      | NA     | NO REQUERIDAS |

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

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

|                                             |                           |
|---------------------------------------------|---------------------------|
| SUPERVISOR                                  |                           |
| NOMBRE <u>MARIA HESNEY CARDENAS NARANJO</u> |                           |
| CARGO <u>PROFESIONAL UNIVERSITARIO</u>      |                           |
| CORREO <u>Hesney.cardenas@chia.gov.co</u>   | original firmado<br>FIRMA |

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

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 4 de 6       |

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <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. 7434187                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CONTRATISTA | LADY PAOLA RODRIGUEZ GARZON |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 07/02/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NIT / CC    | 1072648711                  | TELÉFONO | 3118799278 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y EMPRESARIAL, EN LA ASISTENCIA MEDICO VETERINARIA DE ANIMALES DE PRODUCCION EN PRESUNTOS CASOS DE MALTRATO, ASÍ COMO EN EL ADECUADO MANEJO DEL COSO MUNICIPAL Y LA REALIZACION DE ACCIONES REFERENTES A BIENESTAR ANIMAL |             |                             |          |            |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |            |               |
|---------------|----|---|-----------------|------------|---------------|
| 5             | DE | 6 | DEL             | 10/06/2025 | AL 09/07/2025 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                               |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|--------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                           | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 2310417022024251<br>7500700102.3.2.02.<br>02.008 | 1101              | \$53.998.000                          | \$9.310.000        | \$7.448.000                  |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. |                                  |                |              |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                 | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 4612609876                                                                  | JUNIO                            | SALUD          | \$468.700    |
|                                                                             |                                  | PENSIÓN        | \$600.200    |
|                                                                             |                                  | ARL            | \$39.200     |
| TOTAL                                                                       |                                  |                | 1.107.900    |

VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.

| 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 23 DÍAS DEL MES JULIO 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                                                              | MARIA HESNEY CARDENAS NARANJO    |
| CARGO                                                               | PROFESIONAL UNIVERSITARIO - DDAE |
| CORREO                                                              | Hesney.cardenas@chia.gov.co      |
| <div style="text-align: right;">Firmado en original<br/>FIRMA</div> |                                  |