

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	1 de 4

FECHA DEL INFORME 11/08/2025

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☒ FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME	DESDE 10/07/2025 HASTA 09/08/2025
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐	INVERSIÓN ☒		
	EJE RUTA EN ACCION AL PROGRESO		
	SECTOR TRANSPORTE		
	PROGRAMA Seguridad de Transporte		
	102. IMPLEMENTAR OCHO (8) ACCIONES ESTABLECIDAS EN EL PLAN		
	META LOCAL DE SEGURIDAD VIAL		
	NOMBRE DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA MOVILIDAD, TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL EN EL MUNICIPIO DE CHIA		
CÓDIGO BPPIN 2024251750027			

DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES				CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.7441195	
CONTRATISTA	LADY JOHANNA DIAZ BOSSA						
PLAZO DE EJECUCIÓN	OCHO (8) MESES						
FECHA DE CONTRATO	07/02/2025		FECHA DE INICIO	10/02/2025		FECHA TERMINACIÓN	09/10/2025
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	\$ 60.480.000		EN LETRAS	SESENTA MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE.			
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	11/08/2025		SOPORTES	REGISTRO FOTOGRAFICO
EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA:				
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	% PROGRAMADO (SI APLICA - N/A)	% ALCANZADO (SI APLICA - N/A)	OBSERVACIONES INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO	
Brindar apoyo a los supervisores de los contratos adscritos a la Secretaría de Movilidad, para realizar el seguimiento asegurando el cumplimiento de las normativas y la adecuada administración de los recursos asignados.	N/A	N/A	Se realizó el apoyo en el cargue de los documentos necesarios para el pago de la CUARTA cuota de los dieciséis (16) contratistas en la plataforma SECOP II, con el fin de no tener traumatismos en el momento del pago. De la misma forma se envía correo electrónico a la secretaria de hacienda el cargue a la plataforma secop II para que inicie el proceso del pago. Se realizó el seguimiento posterior cada una de las cuentas hasta que se realizara el respectivo pago.	

INFORME DE SUPERVISIÓN																				
			<table><tr><th>CONTRATISTA</th></tr><tr><td>CAROLINA BERNAL</td></tr><tr><td>JAIME REYES</td></tr><tr><td>LADY JOHANA DÍAZ</td></tr><tr><td>MIGUEL MUÑOZ</td></tr><tr><td>ROLANDO OVIEDO</td></tr><tr><td>JEAN CORRO</td></tr><tr><td>KAREN ILEANA RODRIGUEZ</td></tr><tr><td>JUAN TORO</td></tr><tr><td>FELIPE NARANJO</td></tr><tr><td>LAURA SILVA</td></tr><tr><td>LUIS CHIQUIZA</td></tr><tr><td>ORFI CAROLINA NOVA</td></tr><tr><td>JIMENA MUÑOZ</td></tr><tr><td>WILLIAM MOLINA</td></tr><tr><td>CESAR MORENO</td></tr><tr><td>DANIELA BOSSA</td></tr></table> Se realizo el pasado 06 de agosto la radicación de las 10 adiciones y prorrogas de los contratistas de la secretaria de movilidad. Se realizo el 04 de agosto la radicación de los seis contratos nuevos de la secretaria de movilidad. De igual manera, se brindó apoyo a la Secretaría de Movilidad en la elaboración de los informes correspondientes a las metas del Plan de Desarrollo Municipal a su cargo. En total, se elaboraron cinco (5) informes, los cuales fueron remitidos para su respectiva revisión. Estos informes corresponden a las metas 99, 102, 103 y 105. De igual forma se realizó el cargue a la plataforma SITESIGO de las seis (6) metas actuales en ejecución, cargando los avances de las 30 actividades actuales al Plan de Desarrollo.	CONTRATISTA	CAROLINA BERNAL	JAIME REYES	LADY JOHANA DÍAZ	MIGUEL MUÑOZ	ROLANDO OVIEDO	JEAN CORRO	KAREN ILEANA RODRIGUEZ	JUAN TORO	FELIPE NARANJO	LAURA SILVA	LUIS CHIQUIZA	ORFI CAROLINA NOVA	JIMENA MUÑOZ	WILLIAM MOLINA	CESAR MORENO	DANIELA BOSSA
CONTRATISTA																				
CAROLINA BERNAL																				
JAIME REYES																				
LADY JOHANA DÍAZ																				
MIGUEL MUÑOZ																				
ROLANDO OVIEDO																				
JEAN CORRO																				
KAREN ILEANA RODRIGUEZ																				
JUAN TORO																				
FELIPE NARANJO																				
LAURA SILVA																				
LUIS CHIQUIZA																				
ORFI CAROLINA NOVA																				
JIMENA MUÑOZ																				
WILLIAM MOLINA																				
CESAR MORENO																				
DANIELA BOSSA																				
Asesorar y apoyar a la secretaría de Movilidad, en los asuntos propios o designados por el supervisor, para la revisión y adelantamiento de cualquier actividad administrativa o técnica.	N/A	N/A																		
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 ☒ NO ☐																				
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA																				

VALOR INICIAL			\$ 60.480.000					
VALOR ADICIÓN			\$ 0					
VALOR TOTAL			\$ 60.480.000					
CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR			% EJECCIÓN		
1	DE	8	\$ 7.560.000			12.5		
2	DE	8	\$ 7.560.000			12.5		
3	DE	8	\$ 7.560.000			12.5		
4	DE	8	\$ 7.560.000			12.5		
5	DE	8	\$ 7.560.000			12.5		
6	DE	8	\$ 7.560.000			12.5		
VALOR TOTAL EJECUTADO			\$ 45.360.000					
SALDO POR EJECUTAR			\$ 15.120.000					
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA	RUBRO PTAL		FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2025000833		10/02/2025	23106240920242517500 270092.3.2.02.02.009		1216	\$ 60.480.000	\$ 7.560.000	\$ 15.120.000

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.				
PERSONA NATURAL	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
	No-88286238	JULIO	SALUD	\$ 378.000
			PENSIÓN	\$ 483.900
			ARL	\$ 15.800
VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.				

PERSONA JURIDICA	FECHA CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR	PARAFISCALES	VERIFICADO					
		☐ REPRESENTANTE LEGAL ☐ REVISOR FISCAL	ICBF	SI		NO			
			CAJA COMPENSACIÓN	SI		NO			
			SENA	SI		NO			
SE VERIFICÓ PARA EL PERIODO DE TIEMPO AL QUE CORRESPONDE EL PRESENTE INFORME LA CORRECTA RELACIÓN ENTRE EL MONTO CANCELADO Y LAS SUMAS QUE DEBIERON HABER SIDO COTIZADAS, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 789 DE 2002, ART. 50.									

ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO						
SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS:						
DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	ESTADO			ACCIONES		
Expedición de normas que modifiquen las condiciones pactadas en el contrato	NO SE PRESENTO NINGUN RIESGO			Retraso en el desarrollo de las actividades y obligaciones pactadas en el contrato.		
Pérdida de la información entregada o generada durante la ejecución del contrato por parte del contratista	NO SE PRESENTO NINGUN RIESGO			Demora en el cumplimiento de las obligaciones contractuales por		
Incapacidad medica del contratista por enfermedad por más de 5 días	NO SE PRESENTO NINGUN RIESGO			ajuste de los procedimientos / imposibilidad de dar cumplimiento a alguna de las obligaciones previamente pactadas.		
Imposibilidad de desarrollar las actividades programadas por huelga o asonada.	NO SE PRESENTO NINGUN RIESGO			Retraso en el cumplimiento de las obligaciones contractuales y en la gestión de la secretaría en materia contractual		
ESTADO DE LAS GARANTÍAS (SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO)						
DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	ESTADO			ACCIONES		
	DÍA	MES	AÑO	SI	NO	N.A.
						X
						X
						X

El presente informe se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato. Si es así, elimine el texto siguiente.

Si, por el contrario, se trata de un contrato o convenio celebrado con anterioridad al 2024 o a través de SECOP I, se debe incluir en manuscrito la firma, nombre, cargo y correo del supervisor.

SUPERVISOR

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	4 de 4

NOMBRE	
CARGO	
CORREO	FIRMA

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL	CÓDIGO	GEC-FT-52-V3
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.7441195	CONTRATISTA	LADY JOHANNA DIAZ BOSSA	
FECHA DE CONTRATO	07/02/2025	NIT / CC	1.072.659.558	TELÉFONO 3132588298
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE PLANIFICACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROCESO DE GESTION CONTRACTUAL DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD.			

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE		
6	DE	8	DEL	10/07/2025	AL 09/08/2025

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
2310624092024251 7500270092.3.2.02. 02.009	1216	\$ 60.480.000	\$ 7.560.000	\$ 15.120.000

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
No- 88286238	JULIO	SALUD	\$ 378.000
		PENSIÓN	\$ 483.900
		ARL	\$ 15.800
TOTAL			\$ 877.700
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 PERIODO FUE:				
☒ EXCELENTE (81 - 100)	☐ BUENO (61 - 80)	☐ REGULAR (41 - 60)	☐ DEFICIENTE (21 - 40)	☐ MALO (0 - 20)

CERTIFICACIÓN	
POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS. Y COMO CONSECUENCIA DE ELLO APRUEBO Y SOLICITO EL TRAMITE Y PAGO DE LA CUENTA DE COBRO	
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 11 DÍAS DEL MES AGOSTO 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. Si es así, elimine el texto siguiente.

Si, por el contrario, se trata de un contrato o convenio celebrado con anterioridad al 2024 o a través de SECOP I, se debe incluir en manuscrito la firma, nombre, cargo y correo del supervisor.

SUPERVISOR	
NOMBRE	
CARGO	
CORREO	
FIRMA	

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

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.7441195	CONTRATISTA	LADY JOHANNA DÍAZ BOSSA		
FECHA DE CONTRATO	07/02/2025	NIT / CC	1.072.659.558	TELÉFONO	3132588298
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE PLANIFICACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROCESO DE GESTION CONTRACTUAL DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD.				
FECHA DE EVALUACIÓN	11/08/2025	PERIODO EVALUADO DEL	10/07/2025	AL	09/08/2025

EVALUACIÓN						
CRITERIOS BÁSICOS		DESCRIPCIÓN DE LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN	RANGO		PUNTAJE	
			MÍNIMO	MÁXIMO	VALOR	
CUMPLIMIENTO	TIEMPO	Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.	9	15	15	
		Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prorroga).	1	8		
		No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)	0			
	SERVICIO	Entrego la totalidad pactada en el periodo	9	15	15	
		Entrego parcialmente lo pactado para el periodo	1	8		
		No realizo entregas dentro del periodo pactado	0			
CALIDAD	CONFORMIDAD	Cumple con las especificaciones pre establecidas	7	12	12	
		Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones	1	6		
		Rechazo total. No cumple con las especificaciones	0			
	FUNCIONALIDAD	No se ha presentado servicio o producto defectuoso	7	12	12	
		Parte del servicio o producto contiene defectos.	1	6		
		Todo el servicio o bienes, se encuentra defectuoso.	0			
OPORTUNIDAD	REQUERIMIENTO	No se han presentado requerimientos	14	22	22	
		Los requerimientos fueron atendidos oportunamente	5	13		
		Fue necesario volver a requerir para lograr solución	1	4		
		No se atendieron los requerimientos presentados.	0			
GESTIÓN	EFECTIVIDAD	Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo	11	20	20	
		Los documentos se entregaron completos después del primer (1) día hábil siguiente al cierre del periodo.	1	10		
		Se juntaron dos o más cortes periódicos por la falta de documentos completos del contratista	0			
	LEGALES	No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones	1	4	4	
		Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.	0			
		PUNTAJE MÁXIMO 100			TOTAL PUNTAJE	
☒ EXCELENTE (81 - 100) ☐ BUENO (61 - 80) ☐ REGULAR (41 - 60) ☐ DEFICIENTE (21 - 40) ☐ MALO (0 - 20)						

OBSERVACIONES
.....
.....

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

Si, por el contrario, se trata de un contrato o convenio celebrado con anterioridad al 2024 o a través de SECOP I, se debe incluir en manuscrito la firma y nombre del supervisor, así como la notificación al contratista.

SUPERVISOR	NOTIFICADO
..... FIRMA	 FIRMA
NOMBRE	CÉDULA
CARGO	FECHA