

 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.6935128		CONTRATISTA	GLORIA LILIANA CAMACHO			
FECHA DE CONTRATO	24 FEBRERO DE 2025		NIT / CC	39.810.218		TELÉFONO	3112789343
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA APOYAR ACCIONES DE SEGUIMIENTO Y CONTROL A LAS INSTISTUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, EAPB Y PUNTOS DE DISPENSACION DE MEDICAMENTOS A LOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, QUE OPERAN EN EL MUNICIPIO DE CHIA.						
CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE				
4	DE	5	DEL	27/05/2025	AL	26/06/2025	

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
2310219062024 2517522210412 3.2.02.02.009	COLJUEGOS	\$ 25.750.000.00	\$5.150.000.00	\$5.150.000.00

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
86777349	MAYO	SALUD	\$ 260.700
		PENSIÓN	\$ 333.700
		ARL	\$ 11.000
TOTAL			\$ 605.400

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.	
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 26 DÍAS DEL MES JUNIO DEL AÑO 2025	

NOTA: EL PAGO CORRESPONDIENTE A LOS VALORES AQUÍ ORDENADOS DEBEN REALIZARSE DESDE LA CUENTA BANCARIA DENOMINADA “OTROS GASTOS EN SALUD”. CUENTA DE AHORROS # 33716945257 DEL BANCO BANCOLOMBIA
La presente certificación se entenderá presentada con la firma electrónica impuesta a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	1 de 5

FECHA DEL INFORME 26 - 06 - 2025

ASPECTOS GENERALES	
TIPO DE INFORME AVANCE ☒ FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME DESDE 27/05/2025 HASTA 26/06/2025
TIPO DE RECURSOS	
FUNCIONAMIENTO ☐	INVERSIÓN ☒
	EJE VIDA PLENA SECTOR SALUD Y PROTECCION SOCIAL PROGRAMA A ASEGURAMIENTO Y PRESTACION INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD MET 39 BRINDAR ASISTENCIA TECNICA A LAS ENTIDADES DEL SECTOR QUE PRESTAN A SERVICIO DE SALUD PARA LA TREANSFERENCIA DE HERRAMIENTAS DE GESTION Y CONOCIMIENTO NOMBRE DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL ASEGURAMIENTO Y LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHIA CÓDIGO BPPIN 2024251750001

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES			CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.7551425
CONTRATISTA	GLORIA LILIANA CAMACHO GRANADOS				
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO MESES				
FECHA DE CONTRATO	24/02/2025	FECHA DE INICIO	27/02/2025	FECHA TERMINACIÓN	26/07/2025
PRORROGA FECHA	XXXXX	TIEMPO	XXXXX	FECHA TERMINACIÓN	XXXXX
SUSPENSIÓN FECHA	XXXXX	TIEMPO	XXXXX	FECHA TERMINACIÓN	XXXXX
VALOR INICIAL EN NÚMEROS	XXXXX	EN LETRAS	XXXXX		
ADICIÓN FECHA	XXXXX	VALOR	XXXXX	VALOR FINAL	XXXXX

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	26/06/2025	SOPORTES	ACTAS DE SEGUIMIENTO, CON REGISTRO FOTOGRAFICO , Y FIRMAS DE ASISTENCIA
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
1. Ejecutar con el supervisor del contrato, cronograma de programación de actividades mensuales para ejecución en cada periodo	100%	80 %	Producto: Se realiza el cronograma correspondiente por cada uno de los objetivos contractuales, donde se plasman los siguientes ítems: - Las fechas asignadas para la ejecución de cada uno - La fecha de inicio y fecha de fin del contrato - Se especifica las tareas para realizar de cada uno de los objetivos - El nombre del contratista que es responsable de la ejecución del contrato. - Estado en el que se encuentra la actividad ya sea (completo, no se ha iniciado, en curso) Los productos a entregar como evidencia de la ejecución del primer objetivo se realizan 1 acta en

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			compañía de la supervisora.
2. Realizar actividades de seguimiento continuo a la prestación de servicios de Urgencias, verificando el cumplimiento de tiempos normativos desde su clasificación TRIAGE hasta el momento de atención a los usuarios, en las instituciones asignadas y concertadas con el supervisor del contrato	100%	95 %	EN ESTE MES NO SE EJECUTO ESTA ACTIVIDAD. EN EL MES DE MAYO SE COMPLETO Y VERIFICO EN LAS IPS CORRESPONDIENTES Y SE APORTARON LAS EVIDENCIAS
3. Apoyar con la revisión y seguimiento continuo a indicadores de oportunidad, agendas abiertas permanentemente en cada uno de los servicios habilitados (medicina, odontología general y especialidades) en las IPS y red contratada de EAPB presentes en el Municipio de Chía, en las instituciones asignadas y concertadas con el supervisor del contrato.	100%	80 %	Se realiza la búsqueda en la plataforma REPS con el objetivo de validar los servicios que se encuentran habilitados en cada una de las instituciones, a continuación, se logró identificar los siguientes aspectos: Número distintivo de habitación de los servicios Grupo en que se encuentra el servicio Servicios disponibles de la entidad Modalidades de atención Horarios disponibles para la prestación del servicio Ubicación de las entidades. Se aplicaron las encuestas a los usuarios presentes de las IPS contratadas. Nueva EPS, Cafam, Compensar, Famisanar, Coolsalud, Clínica Chía. Donde se dan por cumplidas las actividades descritas en el contrato.
4. Realizar la verificación de la entrega oportuna de medicamentos y pendientes, dentro de los tiempos normativos en cada uno de los dispensarios contratados por cada EAPB presentes en el municipio, en las instituciones asignadas y concertadas con el supervisor del contrato.	100%	80 %	Se realiza la verificación y el debido seguimiento en los dispensarios de medicamentos que tienen centrados cada una de las EAPB presentes en el Municipio de Chía. Durante el seguimiento se revidan los siguientes ítems: Los pendientes actuales con los que cuentan. El manejo de los tiempos de atención al usuario. Digiturno (turnos generados, turnos en espera, medición de los tiempos de espera, turnos perdidos, turnos solicitados, total de personas atendidas durante la jornada, historial de usuarios atendidas durante el tiempo establecido). Funcionamiento en las líneas de frente. Productividad de los asesores. Funciones del personal que se encuentran en el dispensario. Horarios de atención Se realiza el siguiente en: Farmacia Cafam Se realiza el seguimiento de medicamentos con el regente Daniel Ricardo Sánchez del dispensario de Cafam Chía. Se da paso a valida con el regente en el sistema del dispensario de Cafam, casos de los usuarios que no se les han entregado medicamentos a la fecha. Se revisan los pendientes actuales con los que cuentan. Cuáles son los medicamentos que están en abastecimiento. Se les dio respuesta oportuna a los usuarios para la entrega de los medicamentos. EVIDENCIA REGISTRO FOTOGRAFICO Y ACTA

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	3 de 5

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			Donde se dan por cumplidas las actividades descritas en el contrato.
5. Apoyar la revisión del proceso de referencia y contra referencia en las IPS presentes en el municipio de Chía (Clínica Chía, ESE Hospital San Antonio de Chía, Clínica Universidad de la Sabana), validando el cumplimiento de los tiempos normativos, acorde a la programación concertada con el supervisor.	100%	80 %	Se realiza la verificación del proceso de referencia y contra referencia a los usuarios en las IPS en el municipio de Chía (Clínica Universidad de la Sabana). Se realiza el seguimiento en la Clínica Universidad de la Sabana de un usuario Luis Eduardo Forero Medina C.C 3117618 con 71 Años, que pone un derecho de petición, procedimientos medios y remisión. Realizo varias llamadas al usuario para hablar con él, para saber cómo se encontraba, pero no obtuve respuesta. Se da paso a validar con la Clínica de la Sabana y la repuesta que se obtuvo fue que al paciente se le dio egreso, pero no se le dio más manejo intrahospitalario, pero sigue hospitalizado de manera domiciliaria, pero se envió con todo el paquete para q sea continuara su atención en la casa, porque es un paciente más de cuidado en casa paliativo no de hospitalización. Donde se dan por cumplidas las actividades descritas en el contrato.
6. Realizar seguimiento a la prestación de servicios de los afiliados por parte de cada una de las EAPB que se encuentran en el municipio, garantizando la atención de manera presencial y mediante canales no presenciales, acorde a la programación concertada con el supervisor.	100%	80 %	Se ejecuta el seguimiento a la prestación der los servicios de los afiliados donde se verifican los siguientes aspectos: Atenciones en canales presenciales y no presenciales. Disponibilidad de agendas abiertas. Horarios de atención. Servicios ofrecidos. Número de especialistas, médicos, personal por servicio. Donde se dan por cumplidas las actividades descritas en el contrato.
7. Brindar información y promoción a los residentes del municipio de Chía en procesos de afiliación al Régimen Contributivo y subsidiado, mecanismos de continuidad del aseguramiento como portabilidad, movilidad.	100%	80 %	Se asiste a la Brigada de Salud el día 07 de junio 2025 con un horario de 10:00 am a 4:00 pm en la vereda cerca de piedra. Con el objetivo de fortalecer de los procesos de participación social en salud, brindando le información necesaria a los usuarios con los procesos de entrega de medicamentos, autorizaciones, procesos de afiliaciones al régimen contributivo, régimen subsidiado, entre otras. Durante la jornada se promovió la interacción activa entre la comunidad y los diferentes mecanismos realizando una actividad para así poder saber que tanto conocimiento tienen los usuarios sobre los temas en Salud en el Municipio. Donde se dan por cumplidas las actividades descritas en el contrato.
8. Consolidar información de cada una de las actividades realizadas, que permitan generar estrategias junto a los referentes de cada institución, con el fin de mejorar la calidad en la prestación de servicios de salud en el municipio de Chía.	100%	80 %	Se inicia la atención al usuario en ventanilla, conforme lo establecido donde una persona estará a cargo del servicio donde tenemos dos turnos en los horarios de 9:00 am a 1:00 p.m. y de 1:00 pm a 4:00 pm, donde hay rotación semanalmente del equipo de trabajo hasta nueva orden. Donde se brinda la atención al usuario con diversos trámites relacionados con la Salud. - Solicitud de Autorizaciones - Proceso de afiliaciones - Rutas de atención en salud, reclamos, quejas y peticiones - Contestar el teléfono, entre otros trámites administrativos. Evidencia: Informa de actividades vigencia mes de junio.
9. Identificar barreras de acceso a los servicios de salud por parte de las EAPB, IPS, red contratada que impidan a los usuarios acceder a los servicios de manera oportuna, continua, efectiva y eficaz.	100%	80 %	Se realiza seguimiento a los servicios de salud por parte de las diferentes EAPB Nueva EPS, Famisanar, Coosalud, Compensar. Se verifican los siguientes aspectos: Red contratada. Barreras de Acceso.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	4 de 5

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			Atención oportuna a los usuarios. Personal en filas de frente. Personal en atención. Donde se dan por cumplidas las actividades descritas en el contrato.
10. Generar un informe general, consolidado y final de las actividades, resultados como objetivos alcanzados, para el cierre del contrato; generando sugerencias, planes y programas recomendados.	100%	80 %	Producto: Se presentó un informe y se realizan las observaciones con los hallazgos encontrados en los puntos visitados.

DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:

OBSERVACIONES	TODAS LAS ACTIVIDADES DE ACUERDO CON EL CONTRATO SUPERVISADO SE REALIZAN DE MANERA COMPLETA DE ACUERDO A LA CONCERTACIÓN INICIAL CON LA CONTRATISTA
---------------	---

EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO	SI ☒	NO ☐
---	--	-----------------------------

MOTIVOS SI NO FUE APROBADO A	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
------------------------------	----------------------

VALOR INICIAL			\$ 25.750.000.oo				
VALOR ADICIÓN			XXXXXXXXXXXXX				
VALOR TOTAL			\$ 25.750.000.oo				
CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR			% EJECUCIÓN	
1	DE	5	\$ 5.150.000.oo			15 %	
2	DE	5	\$ 5.150.000.oo			20%	
3	DE	5	\$ 5.150.000.oo			20%	
4		5	\$ 5.150.000.oo			20%	
	DE						
VALOR TOTAL EJECUTADO			\$ 20.600.000.oo			75 %	
SALDO POR EJECUTAR			\$ 5.150.000.oo			25 %	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2025001128		20/02/2025	231021906202425 175000104123.2.0 2.009	71102	\$ 25.750.000.oo	\$ 5.150.000.oo	\$ 5.150.000.oo

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.				
PERSONA NATURAL	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE	TIPO DE APOORTE	VALOR PAGADO
	86777349	MAYO DE 2025	SALUD	\$ 260.700
			PENSIÓN	\$ 333.700
			ARL	\$ 11.000
VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.				

PERSONA JURÍDICA	FECHA CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR	PARAFISCALES	VERIFICADO			
	XXXXXXXXXXXXX	☐ 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
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ESTADO DE LAS GARANTÍAS (SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO)						
DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	ESTADO			ACCIONES		
	DÍA	MES	AÑO	SI	NO	N.A.
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX	XX	XX	XX	XX	XX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX	XX	XX	XX	XX	XX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX	XX	XX	XX	XX	XX

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

NOTA: EL PAGO CORRESPONDIENTE A LOS VALORES AQUÍ ORDENADOS DEBEN REALIZARSE DESDE LA CUENTA BANCARIA DENOMINADA “OTROS GASTOS EN SALUD”, CUENTA DE AHORROS # 33716945257 DEL BANCO BANCOLOMBIA

 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.7551425	CONTRATISTA	GLORIA LILIANA CAMACHO GRANADOS		
FECHA DE CONTRATO	24/02/2025	NIT / CC	39.810.218	TELÉFONO	3112789343
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR SEGUIMIENTO Y CONTROL A LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, EAPB Y PUNTOS DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS A LOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, QUE OPERAN EN EL MUNICIPIO DE CHÍA..				
FECHA DE EVALUACIÓN	26/06/2025	PERIODO EVALUADO DEL	27/05/2025	AL	26/06/2025

EVALUACIÓN					
CRITERIOS BÁSICOS		DESCRIPCIÓN DELO 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 _____					
N/A					

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.