

 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.758 1694	CONTRATISTA	YURY ROSMARY ROMERO ROMERO		
FECHA DE CONTRATO	28/02/2025	NIT / CC	35199816	TELÉFONO	3208166538
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA VIGILANCIA, CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA DE LA POBLACION EN GENERAL, MATERNO INFANTIL Y ESTADISTICAS VITALES DE LA POBLACION DEL MUNICIPIO DE CHIA.				

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE		
4	DE	9	DEL	3/06/2025	AL 02/07/2025

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
23102190520242 517500070212.3. 2.02.02.009	1101	\$62.142.500.00	\$7.035.000.00	\$34.002.500.00

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
4610070279	JUNIO	SALUD	\$351.800
		PENSIÓN	\$ 450.300
		ARL	\$68.600
TOTAL			\$870.700
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.
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 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.

NOTA: SE SOLICITA QUE EL PAGO SE REALICE DESDE LA CUENTA MAESTRA DE SALUD PUBLICA No. 337-37531665 (CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA) INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION.

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

FECHA DEL INFORME DD02 02 - 07 - 2025

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☒ FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME	DESDE 03-06-20225 HASTA 02-07-2025
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
		EJE VIDA PLENA	
		SECTOR SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	
		PROGRAMA SALUD PÚBLICA	
		26: BENEFICIAR Y CARACTERIZAR ANUALMENTE 100 MADRES GESTANTES IDENTIFICADAS, CON LA ESTRATEGIA DE CONTROL DE MORBILIDAD MATERNO - PERINATAL Y ACTIVAR LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD.	
		META	
NOMBRE DEL PROYECTO TRANSFORMACIÓN SALUDABLE DE CHÍA			
CÓDIGO BPPIN 2024251750007			

DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIO				CONTRATO No. CO1. PCCNTR.7581694	
CONTRATISTA		YURY ROSMARY ROMERO ROMERO					
PLAZO DE EJECUCIÓN		265 DIAS					
FECHA DE CONTRATO		28/02/2025		FECHA DE INICIO		03/03/2025	
FECHA TERMINACIÓN		27/11/2025					
PRORROGA		FECHA		XXXXXX		TIEMPO	
XXXXXX						FECHA TERMINACIÓN	
XXXXXX						XXXXXX	
SUSPENSIÓN		FECHA		XXXXXX		TIEMPO	
XXXXXX						FECHA TERMINACIÓN	
XXXXXX						XXXXXX	
VALOR INICIAL EN NÚMEROS		62.142.500.00		EN LETRAS		SESENTA Y DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/C	
ADICIÓN		FECHA		XXXXXXXX		VALOR	
XXXXXX						VALOR FINAL	
XXXXXX						XXXXXX	

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	02/07/2025	SOPORTES	SE INDICA SI HAY PLANILLAS, ACTAS DE SEGUIMIENTO, PANTALLAZOS DE CORREOS ELECTRONICOS, CON REGISTRO FOTOGRAFICO, Y FIRMAS DE ASISTENCIA REGISTRO FOTOGRAFICO, CD, BASES DE DATOS, ETC
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. Apoyar a la Secretaría de salud en el seguimiento de los indicadores de vigilancia epidemiológica de los eventos de interés en salud pública que afecten a la población del municipio de Chía, mediante la información reportada por las Instituciones prestadoras de servicios de salud-IPS del municipio de Chía, con el fin de mantener actualizados los observatorios de salud pública. Presentar informe de indicadores de vigilancia.	100%	44.44%	La contratista realizo el seguimiento a los indicadores epidemiológicos de los eventos de interés en salud pública que afectan a la población del municipio de Chía. Actualizo las bases de datos e indicadores en los en los observatorios de vigilancia epidemiológica de la secretaría de salud. Anexa: informe de indicadores de vigilancia.
2. Apoyar a la Secretaría de Salud en el seguimiento de los eventos de interés en salud pública (defectos congénitos, crónicas transmisibles y no transmisibles) notificados por el departamento de Cundinamarca y el sistema de vigilancia epidemiológica-SIVIGILA, con el fin de prevenir y/o	100	44.44%	La contratista realizo seguimientos e investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) de los siguientes eventos de interés en salud pública: 14 IEC de Tos ferina 3 Casos probables de Síndrome de rubeola

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	2 de 5

INFORME DE SUPERVISIÓN			
evitar la propagación de las estas enfermedades en la población de Chía. Presentar actas y/o formatos de los seguimientos.			congénita Anexa: actas y pantallazos formatos Investigaciones epidemiológicas de campo, informe BAC-MRCV BLOQUEO VACUNAL, correos de envío de las IEC y soportes de las acciones realizadas
3. Apoyar a la Secretaría de Salud en el seguimiento y vigilancia de los eventos de interés en salud pública que corresponden a enfermedades crónicas transmisibles y no transmisibles en la población del municipio de Chía a través de alertas generadas en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica SIVIGILA, con el fin de evitar y/o controlar posibles brotes en la población del municipio de Chía.	100%	44.44%	La contratista realizo seguimiento y vigilancia de los eventos de interés en salud pública, revisando y analizando las alertas generadas en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica SIVIGILA, se consolidad la información. Realizo envío de alertas originadas por el SIVIGILA, de la semana epidemiológica 22 a la 26, a los referentes de gestión de la salud pública, de cada evento para realizar las acciones correspondientes. Anexa: pantallazos de las bases consolidadas y correos enviados de las alertas generadas
4. Apoyar a la Secretaría de Salud en el seguimiento y vigilancia de los eventos relacionados con morbilidad y mortalidad (autopsias verbales y sistema de vigilancia de la mortalidad materna basada en la web-VEMMBW del Instituto nacional) de gestantes y menores de edad, a través de asistencia técnica y búsqueda activa de casos en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud IPS.	100%	44.44%	La contratista realizo seguimiento y vigilancia de los eventos relacionados con morbilidad y mortalidad. A través de la revisión del sistema de vigilancia epidemiológica modulo unidad de análisis y se realiza retroalimentación a las IPS que registran casos probables de muertes maternas. Realizo asistencia técnica a la Clínica Universidad de la Sabana, relacionado a un evento inmunoprevenible (tos ferina), debido a la inoportunidad en la notificación del evento. Realizo seguimiento a tres casos notificados como morbilidad materna extrema y a tres gestantes adolescentes de la fundación significarte. Anexa: actas seguimiento Clínica Universidad de la Sabana, correo enviado de solicitud revisión casos probables muertes maternas notificados en el SIVIGILA aplicativo Unidad de análisis, actas de seguimientos caso morbilidad materna extrema y gestantes menores de edad
5. Apoyar a la Secretaría de salud en la asistencia técnica, seguimiento y orientación a las Instituciones prestadoras de servicios de salud IPS, en el reporte mensual de la Búsqueda activa institucional y el funcionamiento del SIVIGILA, con el fin de dar cumplimiento al proceso de notificación de esta plataforma de los eventos de interés en salud pública por parte de la Secretaría de Salud.	100	44.44%	La contratista realizo asistencia técnica en la orientación y realización de la Búsqueda activa institucional, a cuatro UPGD de forma presencial: Clinimedic, Clínica Universidad de la Sabana, Clínica Marly y Fundación Santa fe sede Fontanar. Realizo retroalimentación a las siguientes IPS en la realización de la BAI: Compensar, Cafam, Centro médico Colsanitas, Emermédica, E.S.E Hospital San Antonio de Chía, Virrey Solís, Fundación Santa Fe sede Fontanar, Clínica Universidad de la Sabana y Sanidad Policía y se realiza envío de la BAI del mes de mayo del 2025, a la Secretaría de salud de Cundinamarca. Anexa: actas asistencias técnicas, correos retroalimentación y corre envío BAI del mes de mayo 2025

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	3 de 5
INFORME DE SUPERVISIÓN			
6. Apoyar a la Secretaría de Salud en la ejecución presencial o virtual de las unidades de análisis de mortalidades presentes en el municipio de Chía, a las cuales deben asistir las Entidades Promotoras de Salud y las Instituciones Prestadoras del Servicio de Salud IPS, con el fin de determinar las posibles causas de las defunciones ocurridas en el municipio de Chía.	100%	44.44%	La contratista organizo y participo en unidad de análisis de caso sin muestra de fiebre amarilla, se realiza apoyo en la elaboración del acta. Unidad de análisis realizada el 25/06/2025. Anexa: registro fotográfico, pantallazo registro asistencia unidad de análisis, pantallazo acta unidad de análisis y correo envío acta
7. Apoyar en el desarrollo de un boletín epidemiológico correspondiente a los eventos de interés en salud pública relacionados con estadísticas vitales.	100%	44.44%	La contratista elaboro boletín epidemiológico, sobre el Comportamiento epidemiológico de la Infección Respiratoria Aguda a la semana epidemiológica 25. Anexa: borrador boletín epidemiológico y correo envío borrador.
8. Asistir a todos los Comités de vigilancia epidemiológica municipal y Comités de vigilancia epidemiológica Departamentales relacionados con la ruta materno perinatal y con las estadísticas vitales.	100%	44.44%	La contratista asistió y participo en el comité de vigilancia epidemiológica realizado el 6 de junio del 2025, donde se muestra cómo ha sido el reporte de los sistemas de información y del envío de la BAI. Cove departamental realizado el 26-06-2025. Anexa: acta y planilla de asistencia cove municipal, correos de envío de las presentaciones y acta, planilla cove departamental.
9. Apoyar a la Secretaría de salud en el seguimiento de los informadores dentro del sistema de vigilancia epidemiológica con relación al manejo de los eventos de interés en salud pública a través de base de datos suministrada por el Departamento de Cundinamarca, para lo cual deberá hacer registro en los formatos del Instituto Nacional de Salud, con el fin de su inclusión en el Sistema SIVIGILA-sistema de vigilancia epidemiológica.	100%	44.44%	La contratista realizo apoyo en el seguimiento a cinco unidades informadoras, donde se verifica si cumplen con los criterios para ser incluidos en el sistema SIVIGILA. Realizo seguimiento a: Servisalud, Universidad de la Sabana, Consultorio Doctor Cantor, Psicoterapéutico y Reeducativo San Rafael SA y Clínicos Programas de Atención Integral SAS Anexa.: actas unidades informadoras
10. Apoyar a la Secretaría de Salud en la realización de los comités de Vigilancia Epidemiológica Comunitarios – COVECOM, relacionados con la ruta promoción y mantenimiento de la salud.	100%	44.44%	La contratista realizo apoyo en la realización de los comités de Vigilancia Epidemiológica Comunitarios – COVECOM, relacionados con la ruta promoción y mantenimiento de la salud. Temas tratados: Tosferina y Virus de boca, manos y pies. Anexa: acta COVECOM, planilla de asistencia y registro fotográfico.
11. Apoyar a la Secretaría de Salud de Chía en las actividades que se generen con relación a los eventos de interés en salud pública. Decreto 3518 de 2006 y demás normas que modifiquen, sustituyan y/o adicionen, de acuerdo al objeto contractual.	100%	44.44%	La contratista recibió asistencia técnica por parte de la Secretaría de Salud de Cundinamarca, sobre Sífilis gestacional y congénita. Anexa: Registro fotográfico asistencia técnica
DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:			

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

INFORME DE SUPERVISIÓN	
OBSERVACIONES	LA CONTRATISTA ENTREGO LO CORRESPONDIENTE AL AVANCE DEL 44.44%
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO	
SI ☒ NO ☐	
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA	

VALOR INICIAL			62.142.500 M/C				
VALOR ADICIÓN			XX				
VALOR TOTAL			62.142.500 M/C				
CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR			% EJECUCIÓN	
1	DE	9	7.035.000.00			11.11%	
2	DE	9	7.035.000.00			11.11%	
3	DE	9	7.035.000.00			11.11%	
4	DE	9	7.035.000.00			11.11%	
	DE						
	DE						
	DE						
	DE						
VALOR TOTAL EJECUTADO			28.140.000.00			44.44%	
SALDO POR EJECUTAR			34.002.500.00			55.56%	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2025001255		28/02/2025	2310219052024 2517500070212. 3.2.02.02.009	1101	62.142.500.00	7.035.000.00	34.002.500.00

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
	4610070279	JUNIO	SALUD	351.800
			PENSIÓN	450.300
			ARL	68.600
				\$870.700
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.				

PERSONA JURIDICA	FECHA CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR	PARAFISCALES	VERIFICADO			
	XXXXXXXXXXXX	☒ REPRESENTANTE LEGAL	ICBF	SI		NO	
		☒ REVISOR FISCAL	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	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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
XX	XXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XX	XXXXXXXXXXXXXX	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	XXXXXX	XXXXXXXX XXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	XXXXX	XXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXX X	XXXXXXXX XXX	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXX XX	XXXXXXXX XX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX

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

NOTA: SE SOLICITA QUE EL PAGO SE REALICE DESDE LA CUENTA MAESTRA DE SALUD PUBLICA No. 337-37531665 (CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA) INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION.

 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.7581694	CONTRATISTA	YURY ROSMARY ROMERO ROMERO		
FECHA DE CONTRATO	28/02/2025	NIT / CC	35199816	TELÉFONO	3208166538
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA VIGILANCIA, CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA DE LA POBLACION EN GENERAL, MATERNO INFANTIL Y ESTADISTICAS VITALES DE LA POBLACION DEL MUNICIPIO DE CHIA.				
FECHA DE EVALUACIÓN	02/07/2025	PERIODO EVALUADO DEL	03/06/2025	AL	02/07/2025

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		100%
☒ 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.