

 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.7848547	CONTRATISTA	CLAUDIA ROCIO ORTIZ TORRES	
FECHA DE CONTRATO	9/05/2025	NIT / CC	1072640227	TELÉFONO 3185232809
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS DE FORMACIÓN BILINGÜE EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE CHÍA.			

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE		
05	DE	8	DEL	09/09/2025	AL 8/10/2025

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
23109220120242 517500130342.3. 2.02.02.009	1101	\$ 40.000.000	\$ 5.000.000	\$ 15.000.000

INFORMACIÓN PAGO PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
4620522917	AGOSTO	SALUD	\$250.500
		PENSIÓN	\$ 320.700
		ARL	\$ 10.600
TOTAL			\$ 621.900

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.

INFORMACIÓN PAGO PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
		SALUD	
		PENSIÓN	
		ARL	
TOTAL			

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 SE REVISÓ Y VERIFICÓ EL CONTENIDO DE LA CUENTA DE COBRO Y LOS SOPORTES, ACREDITANDO EL CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA Y COMO CONSECUENCIA DE ELLO SE APRUEBA Y AVALA POR PARTE DEL SUSCRITO SUPERVISOR Y SE SOLICITA EL TRAMITE DEL PAGO DE LA CUENTA.	
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 9 DÍAS DEL MES OCTUBRE DEL AÑO 2025	

La presente certificación se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato

FECHA DEL INFORME 08 - 10 - 2025

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☒	FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME DESDE 09-09-2025 HASTA 08-10-2025
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
		EJE FORMACIÓN EN ACCIÓN PARA EL FUTURO	
		SECTOR EDUCACIÓN	
		PROGRAMA CALIDAD, COBERTURA Y FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN INICIAL, PREESCOLAR, BÁSICA Y MEDIA	
		META 171- Implementar 1 estrategia de formación multilingüe dirigido a estudiantes de preescolar , quinto y once de las Instituciones Educativas Oficiales	
		NOMBRE DEL PROYECTO Mejoramiento de la calidad y de la gestión institucional educativa en el municipio de Chía	
		CÓDIGO BPPIN 2024251750013	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.7848547	
CONTRATISTA	CLAUDIA ROCIO ORTIZ TORRES						
PLAZO DE EJECUCIÓN	OCHO (8) MESES						
FECHA DE CONTRATO	09/05/2025		FECHA DE INICIO	09/05/2025		FECHA TERMINACIÓN	31/12/2025
PRORROGA	FECHA		TIEMPO		FECHA TERMINACIÓN		
SUSPENSIÓN	FECHA		TIEMPO		FECHA TERMINACIÓN		
VALOR INICIAL EN NÚMEROS	\$ 40.000.000		EN LETRAS	CUARENTA MILLONES DE PESOS			
ADICIÓN	FECHA		VALOR		VALOR FINAL		

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

INFORME DE SUPERVISIÓN			
FECHA DE PRESENTACIÓN	08/10/2025	SOPORTES	Se anexan informes, actas, bases de datos y soportes digitales conforme a las actividades contractuales.
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. Realizar talleres de nivelación en inglés, atendiendo las necesidades específicas de los estudiantes desde el grado preescolar hasta el grado quinto de las Instituciones Educativas Oficiales del Municipio, con el objeto de fortalecer sus competencias en una segunda lengua, en los que se detallen los avances en la implementación del Plan de Bilingüismo, adjuntando documentos de respaldo sobre los resultados obtenidos	100%	62.6%	La contratista ha venido realizando talleres de nivelación en las IEO Diosa Chía, Laura Vicuña y Cerca de Piedra. Mostrando evidencias de las mismas en el forms de registro. (Ver https://forms.office.com/Pages/AnalysisPage.aspx?AnalyzerToken=EPe06YbvtSPF1z08culZJgU5ioLKThJf&id=2Lkf2Chp4kmNXOHhbrkfMbacwimhdoZNmXCxyBwu6hhUREo3ODdDWktYVFMxTjJWS09OVk9aU0I5Ny4u)

INFORME DE SUPERVISIÓN			
2. Elaborar y presentar las planeaciones pedagógicas teniendo en cuenta de cada taller aplicado, incluyendo los objetivos específicos, la descripción de las actividades, los recursos requeridos, las metodologías a emplear y los mecanismos de evaluación, las cuales se registrarán mensualmente bajo los lineamientos brindados por la secretaría de Educación	100%	62.5%	La contratista presenta planeaciones como: • Laura Vicuña: planeación septiembre 17-18-26 • Diosa Chía: Planeación septiembre 15 • Cerca de Piedra: septiembre 15-17-18 (Ver anexo de planeaciones)
3. Articular la planeación y ejecución de concursos y/o actividades mensuales encaminadas al desarrollo de la Semana del Bilingüismo, dirigidos a los estudiantes de acuerdo con las necesidades de la institución Educativa Oficial	100%	62.5%%	La contratista articulo las planeaciones al festival de bilingüismo y gestiono y llevo a cabo el evento junto al equipo de bilingüismo y jefes a cargo . (ver informe y pdf acta N.44 y 45)
4. Apoyar los procesos de formación y sensibilización dirigidos a docentes y Directivos docentes de las IEO sobre estrategias pedagógicas para la enseñanza del inglés, con el fin de fortalecer la continuidad del Plan de Bilingüismo en las Instituciones Educativas.	100%	62.5%%	La contratista trabajo articuladamente con los docentes de las instituciones a cargo para el concurso del spelling bee y presentaciones. (ver informe anexo 4)
5. Presentar un Informe final consolidado con un análisis de las actividades desarrolladas durante el año, resaltando logros, fortalezas, dificultades pedagógicas y académicas, así como propuestas de mejora para las Instituciones Educativas oficiales del Municipio de Chía	100%	62.5%	La contratista viene diligenciando las actividades desarrolladas en las instituciones educativas a cargo, a través del registro diario de actividades en archivo forms."REGISTRO DIARIO DE ACTIVIDADES META 171 ESTRATEGIA DE MULTILINGUISMO" (ver registro forms)
6 Apoyar a la Secretaria de Educación en la recolección, registro y análisis de información tomada de cada una de las Instituciones Educativas Oficiales relacionadas a los diferentes eventos de Bilingüismo.	100%	62.5%	La contratista entrego el primer avance de la nueva versión número 2 de la estrategia de bilingüismo. (ver informe anexo 6)
7..Asistir , participar y apoyar las convocatorias, los Comités , reuniones, talleres, actividades , salidas y demás relacionadas con su objeto contractual asignadas por el supervisor del contrato.	100%	62.5%	La contratista muestra evidencias de participación en actividades convocadas por la secretaria como: • - Se asiste a la charla “del análisis a la acción: mejora de los aprendizajes desde el diagnostico” por la conferencista Gabriela López Devillaine • Se asiste a los comités primarios solicitados por la secretaria de educación. • Se asiste a la conferencia “Del análisis a la acción “mejora de los aprendizajes desde el diagnóstico” Gabriela López Devillaine • Se apoya el festival de rondas

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			- Se apoya el evento de aulas inclusivas - Se organiza, gestiona, y realiza el spelling bee.g - Se apoya a la secretaria durante la semana de juegos de magisterio. (ver informe anexo 7)
DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:			
OBSERVACIONES	PDF de Actas PDF Planeaciones PDF estrategia PDF informe		
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO			
SI ☒ NO ☐			
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA			

VALOR INICIAL			\$ 40.000.000				
VALOR ADICIÓN			\$0				
VALOR TOTAL			\$ 40.000.000				
CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR			% EJECUCIÓN	
1	DE	8	\$5.000.000			12.5%	
2	DE	8	\$5.000.000			25%	
3	DE	8	\$5.000.000			37.5%	
4	DE	8	\$5.000.000			50%	
5	DE	8	\$5.000.000			62.5%	
	DE						
	DE						
	DE						
	DE						
	DE						
VALOR TOTAL EJECUTADO			\$ 20.000.000				
SALDO POR EJECUTAR			\$ 20.000.000				
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA	RUBRO PTAL.	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2025002503		08/09/2025	2310922012024 2517500130342. 3.2.02.02.009	1101	\$ 40.000.000	\$ 5.000.000	\$ 15.000.000

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
	4620656441	SEPTIEMBRE	SALUD	\$ 250.000
			PENSIÓN	\$ 320.000
			ARL	\$ 10.500
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.				

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
			SALUD	
			PENSIÓN	
			ARL	
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				
		REPRESENTANTE LEGAL	ICBF	SI		NO		
			CAJA COMPENSACIÓN	SI		NO		
		REVISOR FISCAL	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 cambien las condiciones pactadas en el contrato.	No se materializó durante este periodo	No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado
Manifestaciones, paros, huelgas que impidan el desarrollo de las obligaciones contractuales por término mayor 15 días	No se materializó durante este periodo	No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado
Incapacidad médica por enfermedad por más de 10 días consecutivos	No se materializó durante este period	No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado
Perdida de información, documentos o expedientes entregados	No se materializó durante este period	No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado
VIOLACIÓN DE LA CONFIDENCIALIDAD Y MAL MANEJO DE LA INFORMACIÓN A LA QUE TENGA ACCESO EL CONTRATISTA	No se materializó durante este period	No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado

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

El presente informe se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato. 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.7848547	CONTRATISTA	CLAUDIA ROCIO ORTIZ TORRES		
FECHA DE CONTRATO	09/05/2025	NIT / CC	1072540227	TELÉFONO	3185232809
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS DE FORMACIÓN BILINGÜE EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE CHÍA.				
FECHA DE EVALUACIÓN	9/09/2025	PERIODO EVALUADO DEL	09/09/2025	AL	08/10/2025

EVALUACIÓN					
CRITERIOS BÁSICOS		DESCRIPCIÓN DEL O 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	21
		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.