

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 1 de 3       |

FECHA DEL INFORME 07/06/2024

|                                         |                                                                           |                                                                                                                                                                           |                                   |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                      |                                                                           |                                                                                                                                                                           |                                   |
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> | PERIODO DEL INFORME                                                                                                                                                       | DESDE 08/05/2024 HASTA 07/06/2024 |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                                                           |                                                                                                                                                                           |                                   |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> |                                                                           | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                             |                                   |
|                                         |                                                                           | EJE Buen Gobierno, Tecnología y Eficiencia Administrativa                                                                                                                 |                                   |
|                                         |                                                                           | SECTOR Fortalecimiento Institucional                                                                                                                                      |                                   |
|                                         |                                                                           | PROGRAMA Cultura Administrativa para la eficacia y eficiencia en la gestión                                                                                               |                                   |
|                                         |                                                                           | META Alcanzar el 70% en la medición del indicador FURAG en el componente de la política de servicio al ciudadano durante el cuatrienio.                                   |                                   |
|                                         |                                                                           | NOMBRE DEL PROYECTO Implementar una (1) estrategia de atención virtual al ciudadano como parte de la respuesta al efecto de la pandemia COVID -19, durante el cuatrienio. |                                   |
|                                         |                                                                           | CÓDIGO BPPIN                                                                                                                                                              |                                   |

|                              |  |                           |  |                 |  |                                              |                                     |
|------------------------------|--|---------------------------|--|-----------------|--|----------------------------------------------|-------------------------------------|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |  |                           |  |                 |  |                                              |                                     |
| TIPO DE CONTRATO             |  | Prestación de servicios   |  |                 |  | CONTRATO No.                                 | CO1.PCCNTR.6180418 – CPSAG-146-2024 |
| CONTRATISTA                  |  | RUBEN DARIO GOMEZ CORREAL |  |                 |  |                                              |                                     |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |  | Cuatro (4) Meses          |  |                 |  |                                              |                                     |
| FECHA DE CONTRATO            |  | 05/04/2024                |  | FECHA DE INICIO |  | 08/04/2024                                   |                                     |
| 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     |  | 12.104.000                |  | EN LETRAS       |  | Doce millones ciento cuatro 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                                                                                                                                                                                                                                         |  | 08/04/2024 |  | SOPORTES                          |                                  | Registro de información de radicados del sistema de correspondencia                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 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 – N/A) | % ALCANZADO<br>(SI APLICA – N/A) | OBSERVACIONES<br><small>INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO</small>                                                                                                                                                                                              |  |
| 1. Apoyar en el recibo y entrega de documentación en la ventanilla hacia adentro del Punto de Atención al Ciudadano y Orientación (PACO).                                                                                                                     |  |            |  | 50%                               | 50%                              | El contratista se familiarizo con los lineamientos y procedimientos establecidos por la entidad en materia de atención al ciudadano. Esto incluyo conocer los canales de comunicación disponibles, los tiempos de respuesta esperados, y los estándares de calidad que se deben cumplir.                                            |  |
| 2. Apoyar con la orientación y brindando información a los usuarios en el Punto de Atención al Ciudadano y Orientación (PACO).                                                                                                                                |  |            |  | 50%                               | 50%                              | El contratista tiene una actitud proactiva hacia la atención al ciudadano, buscando siempre mejorar los procesos y la calidad del servicio. Esto implica estar abierto a recibir retroalimentación por parte de los usuarios y compañeros para tomar acciones correctivas cuando sea necesario.                                     |  |
| 3. Apoyar en la orientación y brindando información a los usuarios en el Call Center ISSABEL de acuerdo a los lineamientos del protocolo de atención al usuario de la Alcaldía de Chía.                                                                       |  |            |  | 50%                               | 50%                              | El contratista actuó con transparencia y ética en todas sus interacciones con el ciudadano, proporcionando información veraz y oportuna, y respetando la confidencialidad de la información personal.                                                                                                                               |  |
| 4. Apoyar en el trámite y radicación de la documentación allegada por el canal virtual, de acuerdo al protocolo de atención al usuario de la Alcaldía de Chía.                                                                                                |  |            |  | 50%                               | 50%                              | El contratista trabajo en estrecha colaboración con la entidad para garantizar una atención al ciudadano eficiente y efectiva. Esto implico en participar en reuniones periódicas de seguimiento, compartir información relevante, y coordinar acciones para resolver problemas o mejorar los procesos de atención.                 |  |
| 5. Apoyar a la Dirección Centro de Atención al Ciudadano en caso que así se requiera, con relación a la ventanilla hacia dentro y ventanilla hacia fuera en los diferentes canales de atención (Presencial, Virtual, Telefónico y Correo contáctenos) con que |  |            |  | 50%                               | 50%                              | El contratista frente a la política de atención al ciudadano como apoyo de ventanilla hacia adentro a sido un aliado comprometido con los objetivos de la entidad, ofreciendo un servicio de calidad que contribuye a mejorar la experiencia del ciudadano en sus interacciones con la administración pública del Municipio de Chía |  |

|                                                                                                                   |                         |  |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |  |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  |  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         |  | PÁGINA | 2 de 3       |

|                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| cuenta la Alcaldía municipal de Chía.                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                 | En el marco de la estrategia de atención al ciudadano del Municipio de Chía, para las personas que ingresan nuevas existe una curva de aprendizaje de un tiempo perentorio para poder asumir toda la información que manejamos para poder atender a los usuarios del Municipio de Chía Así:<br><br><div><div>1.</div><div>Fase inicial de familiarización (Primeros días): Durante esta etapa, la persona nueva se familiariza con los lineamientos y procedimientos de la política de atención al ciudadano en Colombia. Esto incluye aprender sobre los canales de comunicación disponibles, los servicios ofrecidos, los protocolos de atención, y las normativas relevantes.</div></div> <div><div>2.</div><div>Capacitación y formación (Primera semana): La persona nueva recibe capacitación específica sobre la política de atención al ciudadano, así como sobre los sistemas y herramientas utilizados en el punto de atención. Esta capacitación puede incluir cursos teóricos, sesiones de práctica y acompañamiento por parte de personal experimentado.</div></div> <div><div>3.</div><div>Período de adaptación (Primera semana a meses): Durante esta etapa, la persona nueva comienza a aplicar los conocimientos adquiridos en situaciones reales de atención al ciudadano. Puede experimentar algunos desafíos y errores, pero también aprenderá de ellos y se irá adaptando gradualmente al ritmo y la dinámica del trabajo.</div></div> <div><div>4.</div><div>Optimización y mejora continua (Meses posteriores): Conforme pasa el tiempo, la persona nueva irá adquiriendo mayor destreza y eficiencia en la atención al ciudadano. Continuará recibiendo retroalimentación por parte de sus superiores y compañeros, lo que le permitirá identificar áreas de mejora y buscar maneras de optimizar su desempeño.</div></div> <div><div>5.</div><div>Dominio y especialización (A largo plazo): Con la práctica y la experiencia, la persona nueva podrá llegar a dominar por completo la política de atención al ciudadano de Colombia y convertirse en un recurso clave en el punto de atención. Podrá ofrecer un servicio de alta calidad, resolver problemas de manera efectiva y contribuir al éxito general del equipo.</div></div> |  |  |
| EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| MOTIVOS SI NO FUE APROBADA                                                                                                                    | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| MOTIVOS SI NO FUE APROBADA                                                                                                                    | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |

|                              |    |            |               |                                                   |        |              |                                |                |
|------------------------------|----|------------|---------------|---------------------------------------------------|--------|--------------|--------------------------------|----------------|
| VALOR INICIAL                |    |            | \$ 12.104.000 |                                                   |        |              |                                |                |
| VALOR ADICIÓN                |    |            | N/A           |                                                   |        |              |                                |                |
| VALOR TOTAL                  |    |            | \$ 12.104.000 |                                                   |        |              |                                |                |
| CUENTA / PAGO                |    |            | VALOR A PAGAR |                                                   |        | % EJECUCIÓN  |                                |                |
| 1                            | DE | 4          | \$ 3.026.000  |                                                   |        | 25%          |                                |                |
| 2                            | DE | 4          | \$ 3.026.000  |                                                   |        | 25%          |                                |                |
| 3                            | DE | 4          | 0             |                                                   |        |              |                                |                |
| 4                            | DE | 4          | 0             |                                                   |        |              |                                |                |
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |    |            | \$ 6.052.000  |                                                   |        |              |                                |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |    |            | \$ 6.052.000  |                                                   |        |              |                                |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA      |               | RUBRO PTAL                                        | FUENTE | VALOR TOTAL  | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2024000638                   |    | 06/04/2024 |               | 231742459920202<br>517500120252.3.2.<br>02.02.009 | 1101   | \$12.104.000 | \$ 3.026.000                   | \$ 6.052.000   |

|                                                                                                                                                                                                                           |                     |  |                                                                                         |  |                   |              |    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|--------------|----|--|
| 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 |    |  |
|                                                                                                                                                                                                                           | 4550165132          |  | Mayo / 2024                                                                             |  | SALUD             | 162500       |    |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     |  |                                                                                         |  | PENSIÓN           | 208000       |    |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     |  |                                                                                         |  | ARL               | 13600        |    |  |
| 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   |    |  |
|                                                                                                                                                                                                                           | N/A                 |  | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL<br><input type="checkbox"/> 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: |  |

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

| DESCRIPCIÓN DEL RIESGO                                                                                                                  | ESTADO                | ACCIONES                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Expedición de normas que cambien las condiciones pactadas en el contrato.                                                               | CONTROLADO O MITIGADO | Verificación de los ajustes necesarios de acuerdo a la normatividad nueva                |
| Daños en los equipos asignados para el desarrollo de las actividades                                                                    | CONTROLADO O MITIGADO | La reparación o cambio de los equipos averiados                                          |
| Fenómenos naturales o epidemiológicos o de pandemia donde se formen medidas normativas que impidan el desarrollo del objeto contractual | CONTROLADO O MITIGADO | Contar con todas las medidas, de protección en los Diferentes eventos                    |
| Incapacidad médica por enfermedad por más de 20 días                                                                                    | CONTROLADO O MITIGADO | Actividades virtuales o trabajo en casa de acuerdo a las reglamentadas a nivel normativo |

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

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

| SUPERVISOR |                                          |
|------------|------------------------------------------|
| NOMBRE     | JAIME HUGO DIAZ AVILA                    |
| CARGO      | Director Centro de Atención al Ciudadano |
| CORREO     | jaime.diaz@chia.gov.co                   |
|            | FIRMA                                    |

|                                                                                                                   |                              |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|--------------|
| <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.6180418 - CPSAG-146-2024                                                                                                                                                                            | CONTRATISTA          | RUBEN DARIO GOMEZ CORREAL |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 05/04/2024                                                                                                                                                                                                     | NIT / CC             | 208.286                   | TELÉFONO | 3144141266 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PUNTOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y ORIENTACIÓN PACO A TRAVÉS DE LOS DIFERENTES CANALES DE ATENCIÓN CON RELACIÓN A LA ESTRATEGIA DEL SERVICIO DEL CIUDADANO |                      |                           |          |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 07/06/2024                                                                                                                                                                                                     | PERIODO EVALUADO DEL | 08/05/2024                | AL       | 07/06/2024 |

| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                                                                                                          |        |               |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|---------|
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                                        |                    | DESCRIPCIÓN DE LO 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            | 10      |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | 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            | 6       |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | 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            | 15      |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | 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            | 15      |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | 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 |         |
| <div><input type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100)    <input checked="" type="checkbox"/> BUENO (61 - 80)    <input type="checkbox"/> REGULAR (41 - 60)    <input type="checkbox"/> DEFICIENTE (21 - 40)    <input type="checkbox"/> MALO (0 - 20)</div> |                    |                                                                                                          |        |               |         |

|               |                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBSERVACIONES | Teniendo en cuenta la curva de aprendizaje y el tiempo para llevar a cabo las actividades contractuales, el contratista entregó en el plazo pactado en su totalidad, con algunos requerimientos de radicados que se solucionaron en el radicado inicial. |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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>FIRMA</div> <div>NOMBRE JAIME HUGO DIAZ AVILA</div> <div>CARGO Director Centro de Atención al Ciudadano</div> | <div>FIRMA</div> <div>CÉDULA RUBEN DARIO GOMEZ CORREAL C.C. 208286</div> <div>FECHA 07/06/2024</div> |

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <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.6180418 - CPSAG-146-2024                                                                                                                                                                            | CONTRATISTA | RUBEN DARIO GOMEZ CORREAL |                     |
| FECHA DE CONTRATO            | 05/04/2024                                                                                                                                                                                                     | NIT / CC    | 208.286                   | TELÉFONO 3144141266 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PUNTOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y ORIENTACIÓN PACO A TRAVÉS DE LOS DIFERENTES CANALES DE ATENCIÓN CON RELACIÓN A LA ESTRATEGIA DEL SERVICIO DEL CIUDADANO |             |                           |                     |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |           |               |
|---------------|----|---|-----------------|-----------|---------------|
| 2             | DE | 4 | DEL             | 8/05/2024 | AL 07/06/2024 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                            |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|-----------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                        | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 231742459920202517500<br>120252.3.2.02.02.009 | 1101              | \$ 12.104.000                         | \$ 3.026.000       | \$ 6.052.000                 |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                   |                 |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE | TIPO DE APOORTE | VALOR PAGADO |
| 4550165132                                                                                                                                               | Mayo/2024                         | SALUD           | 162500       |
|                                                                                                                                                          |                                   | PENSIÓN         | 208000       |
|                                                                                                                                                          |                                   | ARL             | 13600        |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                   |                 | 384.100      |
| 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 type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100)                                                                                                                                              | <input checked="" 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 SIETE (7) DIAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2024                                           |

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

| SUPERVISOR |                                          |
|------------|------------------------------------------|
| NOMBRE     | JAIME HUGO DIAZ AVILA                    |
| CARGO      | Director Centro de Atención al Ciudadano |
| CORREO     | jaime.diaz@chia.gov.co                   |
| FIRMA      |                                          |