

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

FECHA DEL INFORME 08/08/2024

|                                         |                                                                           |                                                                             |                                   |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                      |                                                                           |                                                                             |                                   |
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> | PERIODO DEL INFORME                                                         | DESDE 05/07/2024 HASTA 04/08/2024 |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                                                           |                                                                             |                                   |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> |                                                                           | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                               |                                   |
|                                         |                                                                           | EJE Social y Productivo                                                     |                                   |
|                                         |                                                                           | SECTOR Cultura                                                              |                                   |
|                                         |                                                                           | PROGRAMA 16. Consolidación del tejido artístico y cultural                  |                                   |
|                                         |                                                                           | META 82                                                                     |                                   |
|                                         |                                                                           | NOMBRE DEL PROYECTO Desarrollo de la formación artística y cultural en Chía |                                   |
|                                         |                                                                           | CÓDIGO BPPIN 2020251750020                                                  |                                   |

|                              |  |                                  |  |                 |  |                                                    |  |
|------------------------------|--|----------------------------------|--|-----------------|--|----------------------------------------------------|--|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |  |                                  |  |                 |  |                                                    |  |
| TIPO DE CONTRATO             |  | Prestación de Servicios de Apoyo |  |                 |  | CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6394036                    |  |
| CONTRATISTA                  |  | CLAUDIA MARINA VILAC RAMIREZ     |  |                 |  |                                                    |  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |  | 03 MESES                         |  |                 |  |                                                    |  |
| FECHA DE CONTRATO            |  | 31/05/2024                       |  | FECHA DE INICIO |  | 05/06/2024                                         |  |
| FECHA TERMINACIÓN            |  | 04/09/2024                       |  |                 |  |                                                    |  |
| 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     |  | \$8.250.000                      |  | EN LETRAS       |  | OCHO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MC/TE |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 08/08/2024 |  | SOPORTES                          |  | Registro fotográfico – listados de asistencia |  |                                                                                                                                                           |  |
| EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA:                                                                                                                       |  |            |  |                                   |  |                                               |  |                                                                                                                                                           |  |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |            |  | % PROGRAMADO<br>(SI APLICA – N/A) |  | % ALCANZADO<br>(SI APLICA – N/A)              |  | OBSERVACIONES<br>INDICAR COMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO                                   |  |
| 1. Apoyar la instrucción de artes y oficios en manualidades con porcelana y vitrales y sus diferentes técnicas para los programas de extensión de la Escuela de Formación Artística y Cultural-EFAC.                                                                                                                                                    |  |            |  | 100%                              |  | 66%                                           |  | Inicio con los talleres con la comunidad de tiquizas y Valdivia el Cairo y continuo con el proceso en las juntas de acción comunal que tenía programadas. |  |
| 2. Apoyar la elaboración del plan de estudios, cronograma de talleres a desarrollar en el área de artes en lo relacionado con la enseñanza de artes y oficios en manualidades con porcelana y vitrales y sus diferentes técnicas, para los programas de extensión.                                                                                      |  |            |  | 100%                              |  | 66%                                           |  | Se reunió con el Coordinador del área para organizar los horarios con las Juntas de Acción Comunal de tiquiza, el Cairo y fonqueta del municipio de Chía. |  |
| 3. Asistir la planificación y organización del número de horas semanales de instrucción relacionada con su objeto contractual, las cuales serán concertadas previamente con el supervisor del contrato y deberán soportarse a través de planillas de asistencia de los estudiantes, material fotográfico o cualquier otro medio destinado para tal fin. |  |            |  | 100%                              |  | 66%                                           |  | Dio continuidad al cronograma establecido y adiciono talleres en 2 juntas de acción comunal par completar los horarios.                                   |  |
| 4. Apoyar en la realización de actividades teórico-práctico desde el inicio del proceso y para el desarrollo técnico del diseño y elaboración de las manualidades con porcelana y vitrales y sus diferentes técnicas.                                                                                                                                   |  |            |  | 100%                              |  | 66%                                           |  | Continuo con los talleres con los diferentes grupos y temáticas según programación;<br>Cairo<br>tejidos mándalas<br>Tiquiza<br>Taller de vitrales         |  |

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

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                        |                                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                               |                                             |     | Grupo Portobelo<br>Taller de Tejidos Telares.<br>Grupo Cerca de piedra<br>Taller de tejidos mándalas<br>Grupo Cerca de Piedra<br>Taller de tejidos<br>Grupo Prados de Huitaca<br>Taller de vitrales mosaico en vidrio<br>Grupo Portobello<br>Taller de Tejidos Telares. |
| 5. Verificar la asistencia de los inscritos en el programa de formación a través de los medios establecidos por la Dirección de Cultura, que permita soportar la asistencia a las clases.                     | 100%                                        | 66% | Realiza seguimiento de asistencia mediante registro en planillas.                                                                                                                                                                                                       |
| 6. Brindar apoyo integral y asistir en la organización operativa de eventos, festivales, concursos, encuentros, reuniones, comités que adelante la Dirección de Cultura, de acuerdo con el objeto contractual | 100%                                        | 66% | Asistió a la reunión citada por la dirección el 13 de julio.                                                                                                                                                                                                            |
| DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:                                                                 |                                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                 | Se revisa informe y evidencias presentadas. |     |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO                                                                                                                                     |                                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                            |                                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| MOTIVOS SI NO FUE APROBADA                                                                                                                                                                                    |                                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                              |    |            |                                                   |        |             |                                |                |
|------------------------------|----|------------|---------------------------------------------------|--------|-------------|--------------------------------|----------------|
| VALOR INICIAL                |    |            | \$8.250.000                                       |        |             |                                |                |
| VALOR ADICIÓN                |    |            | \$0                                               |        |             |                                |                |
| VALOR TOTAL                  |    |            | \$8.250.000                                       |        |             |                                |                |
| CUENTA / PAGO                |    |            | VALOR A PAGAR                                     |        |             | % EJECUCIÓN                    |                |
| 2                            | DE | 3          | \$2.750.000                                       |        |             | 33%                            |                |
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |    |            | \$5.500.000                                       |        |             | 66%                            |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |    |            | \$2.750.000                                       |        |             | 34%                            |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA      | RUBRO PTAL                                        | FUENTE | VALOR TOTAL | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2024001498                   |    | 31/05/2024 | 2304163301202<br>0251750020126<br>2.3.2.02.02.009 | 1101   | \$8.250.000 | \$2.750.000                    | \$2.750.000    |

| 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 |
|                                                                                                                                                          | 9470453815   | Julio 2024                       | SALUD          | \$162.500    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | PENSIÓN        | \$208.000    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | ARL            | \$6.800      |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |              |                                  |                |              |

|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                         |                   |            |  |    |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|--|----|-----|
| PERSONA JURÍDICA                                                                                                                                                                                                          | FECHA CERTIFICACIÓN | EXPEDIDA POR                                                                            | PARAFISCALES      | VERIFICADO |  |    |     |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL<br><input type="checkbox"/> REVISOR FISCAL | ICBF              | SI         |  | NO | N/A |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                         | CAJA COMPENSACIÓN | SI         |  | NO | N/A |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                         | SENA              | SI         |  | NO | N/A |
| 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 |

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                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------|
| TAPONAMIENTO DE LA VÍA POR DERRUMBE                                                                                  | NO MATERIALIZADO | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |
| AVERÍAS MECÁNICAS DE LOS VEHÍCULOS DENTRO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO                                              | NO MATERIALIZADO | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |
| OCURRENCIA DE SITUACIONES DERIVADAS CON OCASIÓN A EMERGENCIAS SANITARIAS SUSPENSIÓN TEMPORAL O PRÓRROGA DEL CONTRATO | NO MATERIALIZADO | 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.

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <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.6394036                                                                                                                                                                                                                                          |  | CONTRATISTA | CLAUDIA MARINA VILAC RAMIREZ |                     |
| FECHA DE CONTRATO            | 31/05/2024                                                                                                                                                                                                                                                  |  | NIT / CC    | 51.829.652                   | TELÉFONO 3123577280 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA ENSEÑANZA DE ARTES Y OFICIOS EN MANUALIDADES CON PORCELANA Y VITRALES Y SUS DIFERENTES TÉCNICAS PARA LOS PROGRAMAS DE EXTENSIÓN DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DEL MUNICIPIO DE CHÍA.. |  |             |                              |                     |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |            |    |            |
|---------------|----|---|-----------------|------------|----|------------|
| 2             | DE | 3 | DEL             | 05/07/2024 | AL | 04/08/2024 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                                |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|---------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                            | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 23041633012020<br>2517500201262.<br>3.2.02.02.009 | 1101              | \$8.250.000                           | \$2.750.000        | \$2.750.000                  |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 9470453815                                                                                                                                               | Julio 2024                       | SALUD          | \$162.500    |
|                                                                                                                                                          |                                  | PENSIÓN        | \$208.000    |
|                                                                                                                                                          |                                  | ARL            | \$6.800      |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                  |                | \$377.300    |
| 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 checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100)                                                                                                                                   | <input 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 08 DÍAS DEL MES Agosto 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.

|                                                                                                                   |                              |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|--------------|
| <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.6394036                                                                                                                                                                                                                                         | CONTRATISTA          | CLAUDIA MARINA VILAC RAMIREZ |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 31/05/2024                                                                                                                                                                                                                                                 | NIT / CC             | 51.829.652                   | TELÉFONO | 3123577280 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA ENSEÑANZA DE ARTES Y OFICIOS EN MANUALIDADES CON PORCELANA Y VITRALES Y SUS DIFERENTES TÉCNICAS PARA LOS PROGRAMAS DE EXTENSIÓN DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DEL MUNICIPIO DE CHÍA. |                      |                              |          |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 08/08/2024                                                                                                                                                                                                                                                 | PERIODO EVALUADO DEL | 05/07/2024                   | AL       | 04/08/2024 |

| 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     | 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     | 19      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | 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 |        | 99      |
| <div><div><input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100)</div><div><input type="checkbox"/> BUENO (61 - 80)</div><div><input type="checkbox"/> REGULAR (41 - 60)</div><div><input type="checkbox"/> DEFICIENTE (21 - 40)</div><div><input type="checkbox"/> MALO (0 - 20)</div></div> |               |                                                                                                          |                |        |         |
| 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.