

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

FECHA DEL INFORME 02/11/2024

|                                                  |                                                                           |                                                                     |                                   |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                               |                                                                           |                                                                     |                                   |
| TIPO DE INFORME                                  | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> | PERIODO DEL INFORME                                                 | DESDE 02/10/2024 HASTA 01/11/2024 |
| TIPO DE RECURSOS                                 |                                                                           |                                                                     |                                   |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/>          |                                                                           | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                       |                                   |
|                                                  |                                                                           | EJE RUTA EN ACCION AL PROGRESO                                      |                                   |
|                                                  |                                                                           | SECTOR TRANSPORTE                                                   |                                   |
|                                                  |                                                                           | PROGRAMA Seguridad de Transporte                                    |                                   |
|                                                  |                                                                           | 102. IMPLEMENTAR OCHO (8) ACCIONES ESTABLECIDAS EN EL PLAN LOCAL DE |                                   |
|                                                  |                                                                           | META SEGURIDAD VIAL                                                 |                                   |
|                                                  |                                                                           | FORTALECIMIENTO DE LA MOVILIDAD, TRANSITO Y SEGURIDAD               |                                   |
| NOMBRE DEL PROYECTO VIAL EN EL MUNICIPIO DE CHIA |                                                                           |                                                                     |                                   |
| CÓDIGO BPPIN                                     |                                                                           | 2024251750027                                                       |                                   |

|                              |  |                                       |  |                 |  |                                                    |  |                    |  |                   |  |     |  |
|------------------------------|--|---------------------------------------|--|-----------------|--|----------------------------------------------------|--|--------------------|--|-------------------|--|-----|--|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |  |                                       |  |                 |  |                                                    |  |                    |  |                   |  |     |  |
| TIPO DE CONTRATO             |  | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES |  |                 |  | CONTRATO No.                                       |  | CO1.PCCNTR.6709419 |  |                   |  |     |  |
| CONTRATISTA                  |  | LADY JOHANNA DIAZ BOSSA               |  |                 |  |                                                    |  |                    |  |                   |  |     |  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |  | TRES (3) MESES Y VEINTE (20) DIAS     |  |                 |  |                                                    |  |                    |  |                   |  |     |  |
| FECHA DE CONTRATO            |  | 31/08/2024                            |  | FECHA DE INICIO |  | 02/09/2024                                         |  | FECHA TERMINACIÓN  |  | 20/12/2024        |  |     |  |
| 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     |  | \$26.400.000                          |  | EN LETRAS       |  | VEINTISEIS MILLONES CUATROCIENTOS 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                                                                                                                                                                                                             |  | 02/11/2024 |  | SOPORTES                          |  | REGISTRO FOTOGRAFICO             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 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 CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| Brindar acompañamiento en las reuniones, comités, capacitaciones y demás eventos que sean inherentes al objeto contractual, asignados por el supervisor del contrato.                                                             |  |            |  | N/A                               |  | N/A                              |  | Se brindó apoyo en la organización y ejecución de diversos eventos llevados a cabo por la Secretaría. En particular, el 18 de octubre se realizó un ciclopaseo nocturno, en el cual se participó activamente en la coordinación y logística del evento, asegurando su desarrollo adecuado y la satisfacción de la comunidad.<br><br>De igual manera, el 26 de octubre se celebró el 'Día de la Motocicleta', evento en el cual se prestó apoyo integral en la coordinación logística. Además, se proporcionó información a los transeúntes y participantes, contribuyendo a la correcta circulación y seguridad vial durante la jornada." |  |



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

| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL | FECHA      | RUBRO PTAL                                   | FUENTE | VALOR TOTAL   | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
|------------------------------|------------|----------------------------------------------|--------|---------------|--------------------------------|----------------|
| 2024002262                   | 02/09/2024 | 24106240920242517500<br>270092.3.2.02.02.009 | 1216   | \$ 26.400.000 | \$ 7.200.000                   | \$ 12.000.000  |
|                              |            |                                              |        |               |                                |                |
|                              |            |                                              |        |               |                                |                |

| 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 |
|                                                                                                                                                          | No-80964780  | octubre                           | SALUD           | 360.000      |
|                                                                                                                                                          |              |                                   | PENSIÓN         | 460.000      |
|                                                                                                                                                          |              |                                   | ARL             | 15.100       |
| 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. |              |                                   |                 |              |

| PERSONA JURÍDICA                                                                                                                                                                                                          | FECHA CERTIFICACIÓN | EXPEDIDA POR                                                                            | PARAFISCALES      | VERIFICADO |  |    |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|--|----|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                           |                     | <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: |                                   |                                                                                                                      |     |          |    |      |
| DESCRIPCIÓN DEL RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                   | ESTADO                            | ACCIONES                                                                                                             |     |          |    |      |
| Expedición de normas que modifiquen las condiciones pactadas en el contrato                                                                                                                                                                                                              | NO SE HA PRESENTADO NINGUN RIESGO | Retraso en el desarrollo de las actividades y obligaciones pactadas en el contrato.                                  |     |          |    |      |
| Pérdida de la información entregada o generada durante la ejecución del contrato por parte del contratista                                                                                                                                                                               | NO SE HA PRESENTADO NINGUN RIESGO | Demora en el cumplimiento de las obligaciones contractuales por                                                      |     |          |    |      |
| Incapacidad medica del contratista por enfermedad por más de 5 días                                                                                                                                                                                                                      | NO SE HA PRESENTADO NINGUN RIESGO | ajuste de los procedimientos / imposibilidad de dar cumplimiento a alguna de las obligaciones previamente pactadas.  |     |          |    |      |
| Imposibilidad de desarrollar las actividades programadas por huelga oasonada.                                                                                                                                                                                                            | NO SE HA PRESENTADO NINGUN RIESGO | Retraso en el cumplimiento de las obligaciones contractuales y en la gestión de la secretaría en materia contractual |     |          |    |      |
| ESTADO DE LAS GARANTÍAS<br>( SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO )                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                                                                                                      |     |          |    |      |
| DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS                                                                                                                                                                                                                                                               | ESTADO                            |                                                                                                                      |     | ACCIONES |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DÍA                               | MES                                                                                                                  | AÑO | SI       | NO | N.A. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                                                                                                      |     |          |    | X    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                                                                                                      |     |          |    | X    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                                                                                                      |     |          |    | X    |

El presente informe se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato. Si es así, elimine el texto siguiente.

Si, por el contrario, se trata de un contrato o convenio celebrado con anterioridad al 2024 o a través de SECOP I, se debe incluir en manuscrito la firma, nombre, cargo y correo del supervisor.

| SUPERVISOR   |       |
|--------------|-------|
| NOMBRE ..... |       |
| CARGO .....  |       |
| CORREO ..... | FIRMA |

|                                                                                                                   |                              |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|--------------|
| <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.6709419                                                                                                                                                                                          | CONTRATISTA          | LADY JOHANNA DÍAZ BOSSA |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 31/08/2024                                                                                                                                                                                                  | NIT / CC             | 1.072.659.558           | TELÉFONO | 3132588298 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA SECRETARIA DE MOVILIDAD EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA ETAPA PRE-CONTRACTUAL EN EL MARCO DEL PLAN LOCAL DE SEGURIDAD VIAL. |                      |                         |          |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 02/11/2024                                                                                                                                                                                                  | PERIODO EVALUADO DEL | 02/10/2024              | AL       | 01/11/2024 |

| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                                                                          |        |               |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|---------|
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                 |                    | DESCRIPCIÓN DE LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN                                                               | RANGO  |               | PUNTAJE |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                                                                                          | MÍNIMO | MÁXIMO        | VALOR   |
| CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                      | TIEMPO             | Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.                                                       | 9      | 15            | 14      |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    | 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            | 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 |         |
| <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) |                    |                                                                                                          |        |               |         |

|               |
|---------------|
| 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. Si es así, elimine el texto siguiente.

*Si, por el contrario, se trata de un contrato o convenio celebrado con anterioridad al 2024 o a través de SECOP I, se debe incluir en manuscrito la firma y nombre del supervisor, así como la notificación al contratista.*

| SUPERVISOR                                          | NOTIFICADO                                          |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <div>FIRMA</div> <div>NOMBRE</div> <div>CARGO</div> | <div>FIRMA</div> <div>CÉDULA</div> <div>FECHA</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.6709419                                                                                                                                                                                          | CONTRATISTA | LADY JOHANNA DIAZ BOSSA |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 31/08/2024                                                                                                                                                                                                  | NIT / CC    | 1.072.659.558           | TELÉFONO | 3132588298 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA SECRETARIA DE MOVILIDAD EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA ETAPA PRE-CONTRACTUAL EN EL MARCO DEL PLAN LOCAL DE SEGURIDAD VIAL. |             |                         |          |            |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |            |               |
|---------------|----|---|-----------------|------------|---------------|
| 2             | DE | 4 | DEL             | 02/10/2024 | AL 01/11/2024 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                               |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|--------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                           | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 24106240920242<br>517500270092.3.<br>2.02.02.009 | 1216              | \$ 26.400.000                         | \$ 7.200.000       | \$ 12.000.000                |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                   |                 |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE | TIPO DE APOORTE | VALOR PAGADO |
| No-80964780                                                                                                                                              | OCTUBRE                           | SALUD           | \$ 360.000   |
|                                                                                                                                                          |                                   | PENSIÓN         | \$ 460.800   |
|                                                                                                                                                          |                                   | ARL             | \$ 15.100    |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                   |                 | \$ 835.900   |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |                                   |                 |              |

| 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 PERÍODO FUE: |                                          |                                            |                                               |                                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> XCELENTE (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 02 DÍAS DEL MES Noviembre 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. Si es así, elimine el texto siguiente.

Si, por el contrario, se trata de un contrato o convenio celebrado con anterioridad al 2024 o a través de SECOP I, se debe incluir en manuscrito la firma, nombre, cargo y correo del supervisor.

| SUPERVISOR |       |
|------------|-------|
| NOMBRE     | ..... |
| CARGO      | ..... |
| CORREO     | ..... |
| FIRMA      |       |