

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

FECHA DEL INFORME 29/11/2024

|                                         |                                            |                                                                                                                                                  |                                                       |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                      |                                            |                                                                                                                                                  |                                                       |
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> | FINAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                   | PERIODO DEL INFORME DESDE 30/10-2024 HASTA 29/11/2024 |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                            |                                                                                                                                                  |                                                       |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> |                                            | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                    |                                                       |
|                                         |                                            | EJE Buen Gobierno, tecnología y eficacia administrativa                                                                                          |                                                       |
|                                         |                                            | SECTOR Hacienda                                                                                                                                  |                                                       |
|                                         |                                            | PROGRAMA Hacienda Publica Equitativa y Eficiente Con Cultura Tributaria.                                                                         |                                                       |
|                                         |                                            | META 84 Garantizar la sostenibilidad fiscal del Municipio de Chía a través del recaudo del 100% de los ingresos proyectados durante el cuatrenio |                                                       |
|                                         |                                            | NOMBRE DEL PROYECTO Consolidación de la sostenibilidad fiscal y financiera del Municipio de Chía                                                 |                                                       |
|                                         |                                            | CÓDIGO BPPIN 2020251750077                                                                                                                       |                                                       |

|                              |  |                                  |  |                 |              |                                                                                |                    |                   |  |
|------------------------------|--|----------------------------------|--|-----------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|--|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |  |                                  |  |                 |              |                                                                                |                    |                   |  |
| TIPO DE CONTRATO             |  | Prestación de Servicios de Apoyo |  |                 | CONTRATO No. |                                                                                | CO1.PCCNTR.6826359 |                   |  |
| CONTRATISTA                  |  | Erika Patricia Cortés Sánchez    |  |                 |              |                                                                                |                    |                   |  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |  | 88 días                          |  |                 |              |                                                                                |                    |                   |  |
| FECHA DE CONTRATO            |  | 27/09/2024                       |  | FECHA DE INICIO |              | 30/09/2024                                                                     | FECHA TERMINACIÓN  | 27/12/2024        |  |
| PRORROGA                     |  | FECHA                            |  |                 | TIEMPO       |                                                                                |                    | FECHA TERMINACIÓN |  |
| SUSPENSIÓN                   |  | FECHA                            |  |                 | TIEMPO       |                                                                                |                    | FECHA TERMINACIÓN |  |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     |  | \$11.223.333                     |  | EN LETRAS       |              | Once millones doscientos veintitrés mil trescientos treinta y tres pesos m/cte |                    |                   |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                           |  | Noviembre 29 2024              | SOPORTES                      | SE INDICA SI HAY PLANILLAS, REGISTRO FOTOGRÁFICO, CD, BASES DE DATOS, ETC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA COADYUVAR EL PROCEDIMIENTO DE RECAUDO Y FISCALIZACIÓN DE LAS RENTAS DEL MUNICIPIO DE CHÍA                                                                                                                    |  |                                |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                        |  | % PROGRAMADO (SI APLICA – N/A) | % ALCANZADO (SI APLICA – N/A) | OBSERVACIONES<br>INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DONDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 1. Brindar apoyo en la proyección a las diferentes comunicaciones, oficios, respuestas y/o requerimientos y demás actividades relacionadas con el proceso de los impuestos tributarios y no tributarios de acuerdo a la asignación efectuada por el supervisor. |  | 68.18%                         | 68.18%                        | La contratista dio respuesta a siguientes radicados que fueron asignados por el sistema de correspondencia de la alcaldía municipal de Chía Corrycom:<br><br>✓ RADICADO-20249999936494<br><br>La contratista brindó apoyo en dar respuesta a 25 correos electrónicos por el correo institucional <a href="mailto:direccion.rentas@chia.gov.co">direccion.rentas@chia.gov.co</a> con los siguientes números de oficios:<br><br>5289 – 5293 – 5307 – 5330 – 5331 – 5332 – 5391 – 5392 – 5397 – 5911 – 5912 – 5926 – 5927 – 5933 – 5936 – 6018 – 6019 – 6021 - 6022 – 6023 – 6026 – 6027 – 6036 – 6037 – 6121 |  |
| 2. Apoyar en la digitación de información en las bases de datos y sistemas de correspondencia y gestión documental del municipio, con la información resultante del proceso de recaudo, de acuerdo a los requerimientos                                         |  | 68.18%                         | 68.18%                        | La contratista brindó apoyo en la digitación diaria de los pagos que se reciben de impuesto predial y complementarios ingresando los pagos en la base de datos de pagos con datafono.<br><br>La contratista brindó apoyo en diligenciar la base de                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

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

|                                                                                                                                                                                                    |        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                             |        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| entregados por el supervisor del contrato.                                                                                                                                                         |        |        | <p>datos de los consecutivos para enviar respuestas en la base de datos de correspondencia de la dirección de rentas.</p> <p>La contratista brindó apoyo semanalmente en la impresión del reporte de los pagos realizados por datafono por parte de los usuarios.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 3. Apoyar la atención y orientación al público de manera personal y telefónicamente en la Secretaría de Hacienda Dirección de Rentas, brindando la información requerida de forma clara y precisa. | 68.18% | 68.18% | <p>La contratista brindó apoyo en la orientación al público generando facturas de impuesto predial y complementarios y facturas de acuerdos de pago.</p> <p>La contratista brindó apoyo en la orientación al público generando recibos universales de matrícula de casa de la cultura, de intervención y de alquiler de maquinaria.</p> <p>La contratista brindó apoyo en la orientación al público en industria comercio.</p> <p>La contratista brindó apoyo en la orientación a los contribuyentes de acuerdo a las visitas realizadas por el censo de industria y comercio.</p>                                    |
| 4. Apoyar la digitación de certificados de avalúos y de paz y salvos que se generen producto de los recaudos obtenidos por el impuesto predial unificado.                                          | 68.18% | 68.18% | La contratista brindó apoyo en la elaboración de paz y salvos, certificaciones de avalúo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 5. Entregar de forma organizada y conforme las normas aplicables al archivo, toda la documentación que se genere sobre la realización del objeto contractual al supervisor del contrato.           | 68.18% | 68.18% | <p>La contratista entregó de forma organizada la carpeta con los oficios que se les dio respuesta con respectivo radicado.</p> <p>La contratista archivó paz y salvos.</p> <p>La contratista archivó planillas de entrega de relación de recibos pagos por datafono.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6. Brindar apoyo en el desarrollo de las jornadas de Hacienda Móvil que realice la Secretaría de Hacienda para el fortalecimiento del recaudo y de la cultura tributaria en el municipio de Chía   | 68.18% | 68.18% | <p>La contratista brindo apoyo en la elaboración de oficios para la entrega de facturas de impuesto predial para el fortalecimiento del recaudo en:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Conjunto Residencial Parque de la Flores III</li><li>• Conjunto Residencial Parque de la Flores II</li><li>• Conjunto Residencial Santa Cecilia</li><li>• Conjunto Altavista</li><li>• Conjunto Residencial San José de Chía</li><li>• Conjunto San Teo</li><li>• Condominio Villa Mercedes</li><li>• Edificio Belenus</li><li>• Conjunto Residencial Pinares Reservado</li><li>• Conjunto Villas Sabaneras</li></ul> |
| DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:                                                      |        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                      |        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 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 | \$11.223.333 |  |
| VALOR ADICIÓN |              |  |

|                              |    |              |                                                   |        |              |                                |
|------------------------------|----|--------------|---------------------------------------------------|--------|--------------|--------------------------------|
| VALOR TOTAL                  |    | \$11.223.333 |                                                   |        |              |                                |
| CUENTA / PAGO                |    |              | VALOR A PAGAR                                     |        | % EJECUCIÓN  |                                |
| 1                            | DE | 3            | \$3.700.000                                       |        | 34.09%       |                                |
| 2                            | DE | 3            | \$3.700.000                                       |        | 68.18%       |                                |
|                              | DE |              |                                                   |        |              |                                |
|                              | DE |              |                                                   |        |              |                                |
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |    |              | \$3.700.000                                       |        |              |                                |
| SALDO POR EJECUTAR           |    |              | \$3.823.333                                       |        |              |                                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA        | RUBRO PTAL                                        | FUENTE | VALOR TOTAL  | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA |
| 2024003162                   |    | 27-09-2024   | 2411545992024<br>2517550067002<br>2.3.2.02.02.009 | 1301   | \$11.223.333 | \$3.700.000                    |
|                              |    |              |                                                   |        |              | \$3.823.333                    |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PERSONA<br>NATURAL                                                                                                                                       | PLANILLA No. | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
|                                                                                                                                                          | 4579972460   | Octubre 2024                     | SALUD          | \$237.900    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | PENSIÓN        | \$185.800    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | ARL            | \$ 7.900     |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | TOTAL          | \$431.600    |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |              |                                  |                |              |

| PERSONA JURIDICA                                                                                                                                                                                                          | FECHA CERTIFICACIÓN | EXPEDIDA POR                                                                                               | PARAFISCALES      | VERIFICADO |  |    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|--|----|--|
|                                                                                                                                                                                                                           |                     | <div><input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL</div> <div><input type="checkbox"/> REVISOR FISCAL</div> | 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 cambien las condiciones pactadas en el contrato                                                                                                                                                                                                                 | No se materializo durante este periodo. | No aplica ya que el estado de riesgo no es materializado. |
| Por fallas técnicas en los equipos                                                                                                                                                                                                                                                       | No se materializo durante este periodo. | No aplica ya que el estado de riesgo no es materializado. |
| Incapacidad médica por enfermedad por más de 20 días                                                                                                                                                                                                                                     | No se materializo durante este periodo. | No aplica ya que el estado de riesgo no es materializado. |
| Fenómenos naturales o epidemiológicos o de pandemia que impidan el desarrollo del objeto contractual                                                                                                                                                                                     | No se materializo durante este periodo. | No aplica ya que el estado de riesgo no es materializado. |

|                                                                 |        |     |     |          |    |      |
|-----------------------------------------------------------------|--------|-----|-----|----------|----|------|
| ESTADO DE LAS GARANTÍAS<br>( 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.

SUPERVISOR

NOMBRE

MARIA DEL PILAR PIÑEROS

CARGO

TECNICO ADMINISTRATIVO

CORREO

Maria.pineros@chia.gov.co

FIRMA

|                                                                                                                   |                              |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN      |        |              |
|                                                                                                                   | RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES | CÓDIGO | GEC-FT-51-V4 |
|                                                                                                                   |                              | PÁGINA | 1 de 1       |

|                              |                                                                                                                                              |                      |                               |          |            |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|----------|------------|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                              |                      |                               |          |            |
| CONTRATO No.                 | CO1.PCCNTR. 6826359                                                                                                                          | CONTRATISTA          | ERIKA PATRICIA CORTÉS SÁNCHEZ |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 27/09/2024                                                                                                                                   | NIT / CC             | 35.479.865                    | TELÉFONO | 3182931647 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA COADYUVAR EL PROCEDIMIENTO DE RECAUDO Y FISCALIZACIÓN DE LAS RENTAS DEL MUNICIPIO DE CHÍA |                      |                               |          |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 29 DE NOVIEMBRE DE 2024                                                                                                                      | PERIODO EVALUADO DEL | 30-10/2024                    | AL       | 29/11/2024 |

|                                                                                                                                                                                                                                   |               |                                                                                                          |        |               |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|---------|
| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                        |               |                                                                                                          |        |               |         |
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                 |               | DESCRIPCIÓN DELO 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            | 11      |
|                                                                                                                                                                                                                                   |               | Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones                                                  | 1      | 6             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                   |               | Rechazo total. No cumple con las especificaciones                                                        | 0      |               |         |
|                                                                                                                                                                                                                                   | FUNCIONALIDAD | No se ha presentado servicio o producto defectuoso                                                       | 7      | 12            | 12      |
|                                                                                                                                                                                                                                   |               | Parte del servicio o producto contiene defectos.                                                         | 1      | 6             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                   |               | Todo el servicio o bienes, se encuentra defectuoso.                                                      | 0      |               |         |
| OPORTUNIDAD                                                                                                                                                                                                                       | REQUERIMIENTO | No se han presentado requerimientos                                                                      | 14     | 22            | 21      |
|                                                                                                                                                                                                                                   |               | Los requerimientos fueron atendidos oportunamente                                                        | 5      | 13            |         |
|                                                                                                                                                                                                                                   |               | Fue necesario volver a requerir para lograr solución                                                     | 1      | 4             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                   |               | No se atendieron los requerimientos presentados.                                                         | 0      |               |         |
| GESTIÓN                                                                                                                                                                                                                           | EFECTIVIDAD   | Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo | 11     | 20            | 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             | 3       |
|                                                                                                                                                                                                                                   |               | 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 _____<br>_____<br>_____                                                                                                                                                                                             |               |                                                                                                          |        |               |         |

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>ERIKA PATRICIA CORTÉS SÁNCHEZ</div> <div>FIRMA</div> |
| NOMBRE MARIA DEL PILAR PIÑEROS | CÉDULA 35479865                                           |
| CARGO TÉCNICO ADMINISTRATIVO   | FECHA 29-11-2024                                          |

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN                   |        |              |
|                                                                                                                   | CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL | CÓDIGO | GEC-FT-52-V3 |
|                                                                                                                   |                                           | PÁGINA | 1 de 2       |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                           |             |                               |                     |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------|---------------------|
| CONTRATO No.                 | CO1.PCCNTR. 6826359                                                                                                                       | CONTRATISTA | ERIKA PATRICIA CORTÉS SÁNCHEZ |                     |
| FECHA DE CONTRATO            | 27/09/2024                                                                                                                                | NIT / CC    | 35.479.865                    | TELÉFONO 3182931647 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA COADYUVAR EN EL PROCESO DE RECAUDO Y FISCALIZACION DE LAS RENTAS DEL MUNICIPIO DE CHIA |             |                               |                     |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |            |               |
|---------------|----|---|-----------------|------------|---------------|
| 2             | DE | 3 | DEL             | 30/10/2024 | AL 29/11/2024 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                                |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|---------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                            | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 241154599202425<br>175500670022.3.2.<br>02.02.009 | 1301              | \$11.223.333                          | \$ 3.700.000       | \$3.823.333                  |
|                                                   |                   |                                       |                    |                              |

| INFORMACIÓN PAGO PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                         |                                   |                 |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE | TIPO DE APOORTE | VALOR PAGADO |
| 4579972460                                                                                                                                               | OCTUBRE                           | SALUD           | \$237.900    |
|                                                                                                                                                          |                                   | PENSIÓN         | \$185.800    |
|                                                                                                                                                          |                                   | ARL             | \$7.900      |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                   |                 | \$431.600    |
| 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 29 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     | MARIA DEL PILAR PIÑEROS   |
| CARGO      | TECNICO ADMINISTRATIVO    |
| CORREO     | maria.pineros@chia.gov.co |
| FIRMA      |                           |



ALCALDÍA MUNICIPAL  
DE CHÍA

## GESTIÓN EN CONTRATACIÓN

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

CÓDIGO

GEC-FT-52-V3

PÁGINA

2 de 2