

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL	CÓDIGO	GEC-FT-52-V3
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.723 2231	CONTRATISTA	ASTRID CAROLINA TORRES AGUILAR		
FECHA DE CONTRATO	15 DE ENERO DE 2025	NIT / CC	1072706183	TELÉFONO	3124686692
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DEL COBRO COACTIVO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE CHÍA.				

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE		
10	DE	11	DEL	15 OCTUBRE 2025	AL 14 NOVIEMBRE 2025

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
1301	23115459920242517500670022.3.2.02.0 2.008	\$17.500.000	\$5.000.000	\$7.500.000
		\$	\$	\$

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
91323799	OCTUBRE DE 2025	SALUD	\$ 250.000
		PENSIÓN	\$ 320.000
		ARL	\$ 10.500
TOTAL			\$580.500
VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.			

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:				
☒ EXCELENTE (81 - 100)	☐ BUENO (61 - 80)	☐ REGULAR (41 - 60)	☐ DEFICIENTE (21 - 40)	☐ 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 18 DÍAS DEL MES Noviembre DEL AÑO 2025	

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

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

SUPERVISOR	
NOMBRE	
CARGO	
CORREO	
	FIRMA

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	1 de 4

FECHA DEL INFORME 18 - 11 - 2025

ASPECTOS GENERALES					
TIPO DE INFORME	AVANCE	☒	FINAL	☐	PERIODO DEL INFORME DESDE 15 DE OCTUBRE DE 2025 HASTA 14 DE NOVIEMBRE DE 2025
TIPO DE RECURSOS					
FUNCIONAMIENTO		☐			
		INVERSIÓN ☒			
		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 cuatrienio		
		NOMBRE DEL PROYECTO	Consolidación de la sostenibilidad fiscal y financiera del Municipio de Chía		
		CÓDIGO BPPIN	202051750077		

DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO		CONTRATACION DIRECTA			CONTRATO No.		CO1.PCCNTR.7232231
CONTRATISTA		ASTRID CAROLINA TORRES AGUILAR					
PLAZO DE EJECUCIÓN		10 meses					
FECHA DE CONTRATO		15 DE OCTUBRE DE 2025		FECHA DE INICIO		14 DE NOVIEMBRE DE 2025	
PRORROGA		FECHA		TIEMPO		FECHA TERMINACIÓN	
SUSPENSIÓN		FECHA		TIEMPO		FECHA TERMINACIÓN	
VALOR INICIAL EN NÚMEROS		\$57.500.000		EN LETRAS		CINCUENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MLC	
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		SOPORTES		SE INDICA SI HAY PLANILLAS, REGISTRO FOTOGRÁFICO, CD, BASES DE DATOS, ETC
EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA:				
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA		% PROGRAMADO (SI APLICA - N/A)	% ALCANZADO (SI APLICA - N/A)	OBSERVACIONES INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO
1. Apoyar la elaboración de los actos administrativos necesarios para el fortalecimiento del recaudo de las rentas del municipio de Chía dentro de los términos legales y acorde a las disposiciones normativas vigentes, de acuerdo con la asignación efectuada por el supervisor		100%		Se apoya la digitación de los actos administrativos al conceder Facilidades de pago de Impuestos predial a 26 predios. OCTUBRE 15 - NOVIEMBRE 14
2. Apoyar en la elaboración y difusión de comunicaciones persuasivas de cobro, así como en la gestión de citaciones y notificaciones a los contribuyentes respecto a los impuestos municipales.		100%		Se apoya en la digitación de notificación por correo electrónico al notificar las facilidades de pago de Impuesto Predial Unificado de 26 predios, adicional se notifican 37 por Pago Alternativos Por Cuotas (SPAC). OCTUBRE 15 - NOVIEMBRE 14 OCTUBRE 14 - NOVIEMBRE 15
3. Brindar apoyo en la revisión de la documentación aportada y requerida a los contribuyentes en el procedimiento de gestión de la cartera		100%		Se realiza el apoyo en la verificación de los documentos remitidos por los contribuyentes en la solicitud de Facilidades de Pago de Impuesto

INFORME DE SUPERVISIÓN			
de las rentas municipales.			Predial y Pagos Alternativos por cuotas (SPAC).
4. Apoyar en el trámite de los expedientes de cobro coactivo y comparendos de policía asignados, con la debida oportunidad y acorde a las disposiciones normativas vigentes.	100%		No se realiza este mes.
5. Apoyar la digitación de las respuestas a las peticiones que formulen los contribuyentes ante la Secretaría de Hacienda de acuerdo con la normatividad vigente, respecto a aspectos concernientes al recaudo	100%		Se realiza apoyo en la digitación de 8 peticiones de los contribuyentes donde solicitan facilidades de pago para la vigencia o predio en mención las cuales ya se encuentra cancelada. 15 DE OCTUBRE - 14 DE NOVIEMBRE
6. Apoyar la elaboración de los informes de Acuerdos de Pago, los cuales son requeridos por las entidades internas, externas y supervisor del contrato.	100%		Se realiza el apoyo a la alimentación de la base de datos de las facilidades de pago de Impuesto Predial Unificado a 26 predios. 5. CONTROL FACILIDADES DE PAGO.xlsx
7. Apoyar el fortalecimiento del recaudo a través de la atención telefónica y presencial a los contribuyentes	100%		Se apoya la atención vía correo electrónico a solicitudes de facturas de las facilidades de pago, adicional se apoya en la atención al usuario en ventanilla aclarando procesos de cobro coactivo.
8. Apoyar en la entrega de la información a la Secretaría de Hacienda de las actuaciones efectuadas y las actuaciones pendientes de cada asunto asignado.	100%		Se apoya en la digitación y alimentación de las bases de datos de los radicados asignados en Corrycom y adicional alimentación de la base de datos de las resoluciones asignadas a los actos administrativos y la base de datos de seguimiento de correspondencia SH. 4. CONTROL DERECHOS DE PETICION.xlsx 2. RESOLUCIONES COACTIVO CONSOLIDADA.xlsx 3. CORRESPONDENCIA COACTIVO CONSOLIDADA.xlsx
9. Apoyar en la organización y archivo de los asuntos asignados por el supervisor del contrato, de acuerdo con el alcance del objeto contractual.	100%		Se archivan los acuerdos de pagos, respuestas de peticiones y pagos alternativos SPAC a las carpetas correspondientes del mes de octubre y noviembre.
10. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato de acuerdo con el alcance del objeto contractual.	100%		Se realiza el apoyo en la digitación de la Resolución donde se resuelve un recurso de Reposición.
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 SUPERVISOR 1 (FIGURA EN SECOP II)			
SI ☐ NO ☐			
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA			
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO SUPERVISOR 2 (FIGURA EN EL ANEXO DEL CONTRATO)			
SI ☐ NO ☐			

INFORME DE SUPERVISIÓN	
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA	

SE DEBEN ADICIONAR TANTAS FILAS COMO SEA NECESARIO DE ACUERDO CON EL NUMERO DE SUPERVISORES

VALOR INICIAL			\$40.000.000 CUARENTA MILLONES DE PESOS MLC					
VALOR ADICIÓN			\$17.500.000 DIESISIETE MILLONES DE PESOS MLC					
VALOR TOTAL			\$57.500.000 CINCUENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MLC					
CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR				% EJECUCIÓN	
1	DE	11	\$5.000.000				8,7%	
2	DE	11	\$5.000.000				8,7%	
3	DE	11	\$5.000.000				8,7%	
4	DE	11	\$5.000.000				8,7%	
5	DE	11	\$5.000.000				8,7%	
6	DE	11	\$5.000.000				8,7%	
7	DE	11	\$5.000.000				8,7%	
8	DE	11	\$5.000.000				8,7%	
9		11	\$5.000.000				8,7%	
10		11	\$5.000.000				8,7%	
VALOR TOTAL EJECUTADO			\$50.000.000				87%	
SALDO POR EJECUTAR			\$7.500.000					
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO	
202004592		15/09/2025	1301	2311545992024251750 0670022.3.2.02.02.008	\$17.500.000	\$5.000.000	\$7.500.000	

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.				
PERSONA NATURAL	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
	91323799	OCTUBRE de 2025	SALUD	\$ 250.000
			PENSIÓN	\$ 320.000
			ARL	\$ 10.500
VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.				

PERSONA JURIDICA	FECHA CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR	PARAFISCALES	VERIFICADO					
		☐ REPRESENTANTE LEGAL	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

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

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.7232231	CONTRATISTA	ASTRID CAROLINA TORRES AGUILAR		
FECHA DE CONTRATO	15 DE ENERO DE 2024	NIT / CC	1072706183	TELÉFONO	3124686692
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DEL COBRO COACTIVO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE CHÍA.				
FECHA DE EVALUACIÓN	18/11/2025	PERIODO EVALUADO DEL	15 OCTUBRE 2025	AL	14 NOVIEMBRE 2025

EVALUACIÓN					
CRITERIOS BÁSICOS		DESCRIPCIÓN DE LO 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 (Prórroga).	1	8	
		No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)	0		
	SERVICIO	Entrego la totalidad pactada en el periodo	9	15	14
		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	20
		Los requerimientos fueron atendidos oportunamente	5	13	
		Fue necesario volver a requerir para lograr solución	1	4	
		No se atendieron los requerimientos presentados.	0		
GESTIÓN	EFECTIVIDAD	Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo	11	20	20
		Los documentos se entregaron completos después del primer (1) día hábil siguiente al cierre del periodo.	1	10	
		Se juntaron dos o más cortes periódicos por la falta de documentos completos del contratista	0		
	LEGALES	No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones	1	4	4
		Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.	0		
		PUNTAJE MÁXIMO 100			
☒ EXCELENTE (81 - 100) ☐ BUENO (61 - 80) ☐ REGULAR (41 - 60) ☐ DEFICIENTE (21 - 40) ☐ MALO (0 - 20)					
OBSERVACIONES _____ _____ _____					

Teniendo en cuenta que el pago se tramita a través del módulo de cuentas de cobro de SECOP II, la presente reevaluación se entiende presentada por el supervisor del contrato con su cargue en la plataforma transaccional, así mismo se surte la notificación al contratista de la misma una vez se imparte aprobación a los documentos cargados por este, activando el respectivo flujo para la verificación de los documentos por parte de la Dirección Financiera, previa causación del pago. 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
_____ FIRMA NOMBRE _____ CARGO _____	_____ FIRMA CÉDULA _____ FECHA _____