

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <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. 7238766                                                                                                                                                                                | CONTRATISTA | PAULA ALEJANDRA CHITIVA CANTOR |                     |
| FECHA DE CONTRATO            | 14/01/2025                                                                                                                                                                                         | NIT / CC    | 1.072.672.140                  | TELÉFONO 3107571161 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS FINANCIEROS Y DE ESTA MANERA CONTRIBUIR AL RECAUDO MUNICIPAL REALIZADO A TRAVES DE LA SECRETARIA DE HACIENDA |             |                                |                     |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |            |               |
|---------------|----|---|-----------------|------------|---------------|
| 1             | DE | 8 | DEL             | 14/01/2025 | AL 13/02/2025 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                           |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|----------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                       | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 231154599202425175006700<br>22.3.2.02.02.008 | 1101              | \$25.872.000                          | \$3.234.000        | \$22.638.000                 |

| INFORMACIÓN PAGO PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                         |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 9480393911                                                                                                                                               | ENERO                            | SALUD          | \$178.400    |
|                                                                                                                                                          |                                  | PENSIÓN        | \$228.300    |
|                                                                                                                                                          |                                  | ARL            | \$7.600      |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                  |                | \$414.300    |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |                                  |                |              |

| EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR                                                                                                                                                                   |                                          |                                            |                                               |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------|
| EN CUANTO A LA EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR, DEJO CONSTANCIA QUE SE VERIFICÓ, SEGÚN EVALUACIÓN REALIZADA EN EL FORMATO DE RE-EVALUACIÓN QUE EL SERVICIO SUMINISTRADO DURANTE ESTE PERÍODO 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 17 DÍAS DEL MES FEBRERO 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.

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

FECHA DEL INFORME 17 - 02 - 2025

|                                         |                                            |                                                                                                   |                                                       |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                      |                                            |                                                                                                   |                                                       |
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> | FINAL <input type="checkbox"/>                                                                    | PERIODO DEL INFORME DESDE 14/01/2025 HASTA 13/02/2025 |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                            |                                                                                                   |                                                       |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> |                                            | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                                                     |                                                       |
|                                         |                                            | EJE Buen Gobierno, Tecnología y Eficiencia Administrativa                                         |                                                       |
|                                         |                                            | SECTOR HACIENDA                                                                                   |                                                       |
|                                         |                                            | PROGRAMA Hacienda pública equitativa y eficiente con cultura tributaria                           |                                                       |
|                                         |                                            | META 276                                                                                          |                                                       |
|                                         |                                            | NOMBRE DEL PROYECTO Consolidación de la Sostenibilidad Fiscal y Financiera del Municipio de Chía. |                                                       |
|                                         |                                            | CÓDIGO BPPIN 2024251750067                                                                        |                                                       |

|                              |                                  |                 |                                                                |                   |                     |
|------------------------------|----------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                  |                 |                                                                |                   |                     |
| TIPO DE CONTRATO             | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO |                 |                                                                | CONTRATO No.      | CO1.PCCNTR. 7238766 |
| CONTRATISTA                  | PAULA ALEJANDRA CHITIVA CANTOR   |                 |                                                                |                   |                     |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           | 8 MESES                          |                 |                                                                |                   |                     |
| FECHA DE CONTRATO            | 14/01/2025                       | FECHA DE INICIO | 14/01/2025                                                     | FECHA TERMINACIÓN | 13/09/2025          |
| PRORROGA FECHA               |                                  | TIEMPO          |                                                                | FECHA TERMINACIÓN |                     |
| SUSPENSIÓN FECHA             |                                  | TIEMPO          |                                                                | FECHA TERMINACIÓN |                     |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     | \$25.872.000                     | EN LETRAS       | Veinticinco millones ochocientos setenta y dos mil 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                                                                                                                                                                                                                                                        | 17/02/2025                     | SOPORTE S                     | 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<br>INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO                                                                                                                                                                                        |
| 1. Brindar apoyo ingresando información en las diferentes plataformas manejadas en la Dirección de Tesorería en cada uno de los ciclos operativos, para el adecuado cumplimiento de la función fiscal y del control del recaudo de los ingresos tributarios y no tributarios | 100%                           | 12.50%                        | Se apoyó en la actualización del drive de trazabilidad para optimizar el seguimiento de radicación de cuentas y pagos de la Secretaría de Hacienda. Se verifica la documentación soporte en SECOP II.<br>Se Apoyó en la digitalización de egresos.<br><br>Soporte: Drive y Secop II y HAS NET Drive y Secop II |

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 2 de 4       |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. Apoyar las actividades de organización de la documentación producida al interior de la Dirección de Tesorería, entre ellos, comprobantes de egreso, recaudo, procesos de cobro para el fortalecimiento de la gestión fiscal y financiera.                                                                      | 100% | 12.50% | Se apoya en el proceso de organización de documentos de egresos de nómina, y comprobantes contables de egresos de la dirección tesorería archivos 2024 generados en los meses de diciembre de lo ingresado a la dirección de tesorería organizadas por consecutivo de comprobante.<br><br>Soporte: Archivo físico                                                |
| 3. Apoyar en proyección de respuesta de solicitudes de usuarios internos y externos de los procesos de tesorería, evitando retrasos en los compromisos financieros ya adquiridos                                                                                                                                  | 100% | 12.50% | Apoyo a la Revisión del correo <a href="mailto:dirección.tesoreria@chia.com.co">dirección.tesoreria@chia.com.co</a> dando respuesta oportuna a los requerimientos allegados a este.<br>Soporte: Correo                                                                                                                                                           |
| 4. Brindar apoyo y atención al público de manera personal y telefónica en la Dirección de Tesorería, suministrando información respecto de los diferentes mecanismos de pagos y recaudo en el adecuado cumplimiento de las obligaciones contraídas por parte de las diferentes dependencias.                      | 100% | 12.50% | Se brinda apoyo en la atención personal a los diferentes funcionarios y terceros que requieren información pertinente al estado de pagos, información acerca de los procesos que se llevan a cabo al interior de la Dirección de Tesorería requerimiento de comprobantes de egreso, y orientación al público en general.<br><br>Soporte Drive                    |
| 5. Apoyar a la Dirección de Tesorería en la recopilación de información requerida para dar respuesta a informes de gestión requeridos por parte de la Administración y por parte de los diferentes entes de control.                                                                                              | 100% | 12.50% | Se apoyó la búsqueda de egresos tanto físicos como digitales para dar respuesta oportuna a los, y así mismo se realiza alimentación en las bases de datos de Excel para darle seguimiento al proceso de información cuentas radicadas en Dirección de Tesorería, organización de carpetas para la presentación de informes del cierre 2024<br><br>Soporte: Drive |
| 6. Apoyar a la Dirección de Tesorería en la elaboración de informes requeridos por parte del supervisor                                                                                                                                                                                                           | 100% | 12.50% | Se apoyó en la redacción de oficios para atender requerimientos, tanto internos como externos, así como el apoyo en la información requerida para los informes de control y gestión de la Dirección de Tesorería.<br>Soporte: correo electrónico                                                                                                                 |
| 7. Apoyar con la organización de comprobantes de egreso en el DRIVE establecido por parte de la Dirección de Tesorería, para su posterior cargue en la plataforma SECOP II.                                                                                                                                       | 100% | 12.50% | Se Apoyó el cargue de egresos correspondientes a OPS con sus respectivos soportes de pago al Secop II, y apoyo para cargue en el sistema y en base de datos en Drive de las vigencias 2023 y 2024.<br><br>Soporte: correo electrónico "Drive"                                                                                                                    |
| 8. Apoyar en la entrega de forma organizada y acorde a las normas aplicables al archivo, toda la documentación física que genere sobre la realización del objeto contractual al supervisor del contrato, y de forma mensual, un backup o copia de la información digital y/o física sobre todo lo que adelante en | 100% | 12.50% | Se apoyo en la organización de las cuentas (OPS) en el Drive, asociándolas con sus respectivos soportes de pago. Esto incluye la clasificación y encarpetado adecuado de los archivos recolectados para facilitar su acceso y                                                                                                                                    |

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 3 de 4       |

|                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                |        |                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |        |                                                                                                                                                                                                                                           |
| desarrollo de las obligaciones contractuales, el cual deberá disponer en el drive del correo de la Dirección de Tesorería.                    |                                                                                                                                                                                                                |        | consulta<br><br>Soporte: Archivo físico                                                                                                                                                                                                   |
| 9. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato de acuerdo con el alcance del objeto contractual                            | 100%                                                                                                                                                                                                           | 12.50% | Se apoya la digitalización de comprobantes de egresos y egresos de nómina con sus respectivos soportes de pago.<br>Revisión y verificación de las planillas y resoluciones allegadas a la dirección de Tesorería para el proceso de pago. |
| DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ: |                                                                                                                                                                                                                |        |                                                                                                                                                                                                                                           |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                 | Se verificó el informe de actividades presentado por la contratista, así como la planilla de seguridad por lo que se determina que cumple con los requisitos y compromisos para el pago de la presente cuenta. |        |                                                                                                                                                                                                                                           |
| 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 APROBADO                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |        |                                                                                                                                                                                                                                           |

|                              |    |            |                                                  |        |              |                                |                |
|------------------------------|----|------------|--------------------------------------------------|--------|--------------|--------------------------------|----------------|
| VALOR INICIAL                |    |            | \$25.872.000                                     |        |              |                                |                |
| VALOR ADICIÓN                |    |            |                                                  |        |              |                                |                |
| VALOR TOTAL                  |    |            | \$25.872.000                                     |        |              |                                |                |
| CUENTA / PAGO                |    |            | VALOR A PAGAR                                    |        |              | % EJECUCIÓN                    |                |
| 1                            | DE | 8          | \$3.234.000                                      |        |              | 12.50%                         |                |
|                              | DE |            |                                                  |        |              |                                |                |
|                              | DE |            |                                                  |        |              |                                |                |
|                              | DE |            |                                                  |        |              |                                |                |
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |    |            | \$3.234.000                                      |        |              | 12.50%                         |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |    |            | \$22.638.000                                     |        |              | 87.50%                         |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA      | RUBRO PTAL                                       | FUENTE | VALOR TOTAL  | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2025000143                   |    | 14/01/2025 | 23115459920242517<br>500670022.3.2.02.02<br>.008 | 1101   | \$25.872.000 | \$3.234.000                    | 0              |
|                              |    |            |                                                  |        |              |                                |                |

|                                                                                                                                                          |              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| 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 |
|                                                                                                                                                          | 9480393911   | ENERO                            | SALUD          | \$178.400    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | PENSIÓN        | \$228.300    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | ARL            | \$7.600      |
| 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 |  |    |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL<br><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 cambien las condiciones pactadas en el contrato | No se materializó durante este periodo | No aplica ya que el estado de riesgo es NO materializado |
| Por fallas técnicas en los equipos                                       | No se materializó durante este periodo | No aplica ya que el estado de riesgo es NO materializado |
| Incapacidad médica por enfermedad por más de 10 días                     | No se materializó durante este periodo | No aplica ya que el estado de riesgo es NO 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. |
| NA                                                              |        |     |     |          |    |      |
|                                                                 |        |     |     |          |    |      |
|                                                                 |        |     |     |          |    |      |

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