

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

FECHA DEL INFORME 23 julio 2025

| ASPECTOS GENERALES                      |                                                                           |                                                                                                                                |                                    |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> | PERIODO DEL INFORME                                                                                                            | DESDE 21/06/2025 HASTA 20 /07/2025 |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                                                           |                                                                                                                                |                                    |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> |                                                                           | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                  |                                    |
|                                         |                                                                           | EJE TERRITORIO AMBIENTAL Y SOSTENIBLE                                                                                          |                                    |
|                                         |                                                                           | SECTOR PLANEACIÓN                                                                                                              |                                    |
|                                         |                                                                           | PROGRAMA DESARROLLO TERRITORIAL INCLUYENTE Y SEGURO                                                                            |                                    |
|                                         |                                                                           | 157. Mantener actualizada la información del SISBEN IV durante el                                                              |                                    |
|                                         |                                                                           | META cuatrienio.                                                                                                               |                                    |
|                                         |                                                                           | Incremento del Registro de Hogares en el Sisbén IV para<br>Facilitar el Acceso a Programas Sociales en el municipio de<br>Chía |                                    |
|                                         |                                                                           | NOMBRE DEL PROYECTO Chía                                                                                                       |                                    |
|                                         |                                                                           | CÓDIGO BPPIN 2024251750069                                                                                                     |                                    |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |       |                                              |  |                 |                                                             |                   |                       |
|------------------------------|-------|----------------------------------------------|--|-----------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------|
| TIPO DE CONTRATO             |       | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYOA LA GESTION |  |                 |                                                             | CONTRATO No.      | CO1.PCCNTR.7270161    |
| CONTRATISTA                  |       | CESAR LEONARDO JIMENEZ LOPEZ                 |  |                 |                                                             |                   |                       |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |       | SIETE (7) MESES y QUINCE (15) DIAS           |  |                 |                                                             |                   |                       |
| FECHA DE CONTRATO            |       | 17 DE ENERO 2025                             |  | FECHA DE INICIO | 21 DE ENERO 2025                                            | FECHA TERMINACIÓN | 04 DE SEPTIEMBRE 2025 |
| PRORROGA                     | FECHA |                                              |  | TIEMPO          |                                                             |                   | FECHA TERMINACIÓN     |
| SUSPENSIÓN                   | FECHA |                                              |  | TIEMPO          |                                                             |                   | FECHA TERMINACIÓN     |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     |       | \$24.480.000,00                              |  | EN LETRAS       | VEINTICUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA 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                                                                                                                                                                                                                                         | 23 de julio 2025                  | 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<br>(SI APLICA – N/A) | % ALCANZADO<br>(SI APLICA – N/A) | OBSERVACIONES<br>INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO                                                                                                                 |
| 1. Apoyar en el proceso del SISBEN IV, prestando servicio de encuestador por demanda mediante visitas de campo de solicitudes realizadas por los ciudadanos de primera vez, inclusiones, inconformidades y cambios de domicilio, según la metodología vigente | N/A                               | N/A                              | El contratista durante este periodo realizó visitas domiciliarias en diferentes sectores y veredas del municipio de Chía, con un total de 86 así<br>12 por Cambio de domicilio, 18 verificaciones, 50 por primera vez, 6 inconformidad. |
| 2. Realizar diariamente la entrega de las encuestas realizadas en el dispositivo móvil de captura – DMC- a la administradora del SISBEN con el fin de generar y transmitir la información al DNP a través del servidor SISBENAPP                              | N/A                               | N/A                              | Durante este mes el contratista descargó las encuestas del DMC a la plataforma SisbenApp                                                                                                                                                |
| 3. Realizar apoyo en las actividades de organización, clasificación y foliación en el proceso de gestión documental, relacionado con el SISBÉN.                                                                                                               | N/A                               | N/A                              | El contratista entregó la documentación de las solicitudes organizadas y foliadas a la Administradora del Sisbén.                                                                                                                       |



| 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                                                  |
| Factores de salud que generen incapacidad medica del contratista, por un tiempo prolongado mayor a 10 días.                                                                                                                                                                              | No se materializó durante este período | No Aplica ya que el estado de riesgo no es materializado. |
| Expedición de normas que cambien las condiciones pactadas en el contrato                                                                                                                                                                                                                 | No se materializó durante este período | No Aplica ya que el estado de riesgo no es materializado. |
| Perdida de Información y/o documentos entregados al contratista para el desarrollo de las actividades del contrato.                                                                                                                                                                      | No se materializó durante este período | 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.

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <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.7270161                                                                                                                                                                                                                             | CONTRATISTA | CESAR LEONARDO JIMENEZ LOPEZ |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 17/01/2025                                                                                                                                                                                                                                     | NIT / CC    | 11201906                     | TELÉFONO | 3144339424 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ENCUESTAS EN LA ZONA RURAL Y URBANA, RELACIONADAS CON EL PROCESO SISBÉN IV, EN LA DIRECCIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y ESTADÍSTICA EN EL MUNICIPIO DE CHÍA CUNDINAMARCA |             |                              |          |            |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |                  |                     |
|---------------|----|---|-----------------|------------------|---------------------|
| 6             | DE | 8 | DEL             | 21 de junio 2025 | AL 20 de julio 2025 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                               |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|--------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                           | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 23108459920242<br>517500690332.3.<br>2.02.02.009 | 1101              | \$24.480.000                          | \$3.264.000,00     | \$4.896.000,00               |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                   |                 |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE | TIPO DE APOORTE | VALOR PAGADO |
| 9487826150                                                                                                                                               | JUNIO 2025                        | SALUD           | \$180.300,00 |
|                                                                                                                                                          |                                   | PENSIÓN         | \$230.700,00 |
|                                                                                                                                                          |                                   | ARL             | \$7.600,00   |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                   |                 | \$418.600,00 |
| 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 <u>Veintitrés (23)</u> DÍAS DEL MES <u>JULIO</u> DEL AÑO <u>2025</u>                   |  |

Como supervisora certifico que se REVISÓ Y VERIFICÓ el contenido de la cuenta de cobro y los soportes de esta que dan cuenta del cumplimiento por parte del contratista, y como consecuencia de ello APRUEBA, AVALA Y SE SOLICITA se tramite el pago de la cuenta.

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

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

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                              |          |                  |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|----------|------------------|
| CONTRATO No.                 | CO1.PCCNTR.7270161                                                                                                                                                                                                                             | CONTRATISTA          | CESAR LEONARDO JIMENEZ LOPEZ |          |                  |
| FECHA DE CONTRATO            | 17 de enero 2025                                                                                                                                                                                                                               | NIT / CC             | 11201906                     | TELÉFONO | 3144339424       |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ENCUESTAS EN LA ZONA RURAL Y URBANA, RELACIONADAS CON EL PROCESO SISBÉN IV, EN LA DIRECCIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y ESTADÍSTICA EN EL MUNICIPIO DE CHÍA CUNDINAMARCA |                      |                              |          |                  |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 23 DE JULIO 2025                                                                                                                                                                                                                               | PERIODO EVALUADO DEL | 21 junio 2025                | AL       | 20 de julio 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            | 15      |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | 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            | 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            | 9       |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones                                                  | 1      | 6             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | Rechazo total. No cumple con las especificaciones                                                        | 0      |               |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                          | FUNCIONALIDAD      | No se ha presentado servicio o producto defectuoso                                                       | 7      | 12            | 12      |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | Parte del servicio o producto contiene defectos.                                                         | 1      | 6             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | Todo el servicio o bienes, se encuentra defectuoso.                                                      | 0      |               |         |
| OPORTUNIDAD                                                                                                                                                                                                                                              | REQUERIMIENTO      | No se han presentado requerimientos                                                                      | 14     | 22            | 22      |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | Los requerimientos fueron atendidos oportunamente                                                        | 5      | 13            |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | Fue necesario volver a requerir para lograr solución                                                     | 1      | 4             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | No se atendieron los requerimientos presentados.                                                         | 0      |               |         |
| GESTIÓN                                                                                                                                                                                                                                                  | EFECTIVIDAD        | Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo | 11     | 20            | 18      |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | Los documentos se entregaron completos después del primer (1) día hábil siguiente al cierre del periodo. | 1      | 10            |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | Se juntaron dos o más cortes periódicos por la falta de documentos completos del contratista             | 0      |               |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                          | LEGALES            | No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones                                                    | 1      | 4             | 4       |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.                                                     | 0      |               |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                          | PUNTAJE MÁXIMO 100 |                                                                                                          |        | TOTAL PUNTAJE |         |
| <div><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)</div> |                    |                                                                                                          |        |               |         |

|               |
|---------------|
| OBSERVACIONES |
|               |
|               |
|               |

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