

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

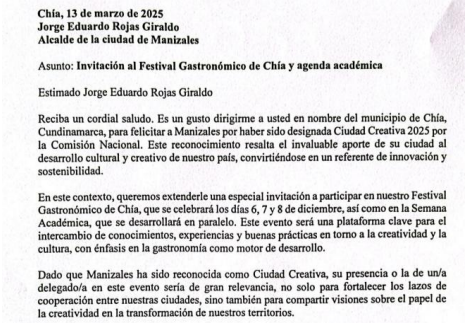
FECHA DEL INFORME 23/04/2025

|                                         |                                            |                                                                                                                                                  |                                                       |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                      |                                            |                                                                                                                                                  |                                                       |
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> | FINAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                   | PERIODO DEL INFORME DESDE 23/03/2025 HASTA 22/04/2025 |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                            |                                                                                                                                                  |                                                       |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> |                                            | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                    |                                                       |
|                                         |                                            | EJE Ruta En Acción Al Progreso                                                                                                                   |                                                       |
|                                         |                                            | SECTOR Turismo                                                                                                                                   |                                                       |
|                                         |                                            | PROGRAMA Productividad Y Competitividad De Las Empresas Colombianas                                                                              |                                                       |
|                                         |                                            | 90 posicionar A Chía Como Destino Turístico Mediante La Participación Y Organización De Treinta (30) Eventos A Nivel Local, Regional, Nacional E |                                                       |
|                                         |                                            | META Internacional.                                                                                                                              |                                                       |
|                                         |                                            | Fortalecimiento Y Desarrollo Turístico Del Municipio De                                                                                          |                                                       |
| NOMBRE DEL PROYECTO Chía                |                                            |                                                                                                                                                  |                                                       |
| CÓDIGO BPPIN 2024251750012              |                                            |                                                                                                                                                  |                                                       |

|                              |  |                                                      |  |                   |  |                                                                 |  |
|------------------------------|--|------------------------------------------------------|--|-------------------|--|-----------------------------------------------------------------|--|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |  |                                                      |  |                   |  |                                                                 |  |
| TIPO DE CONTRATO             |  | Prestación de Servicios Profesionales especializados |  |                   |  | CONTRATO No. PCCNTR 7304525                                     |  |
| CONTRATISTA                  |  | JUAN JOSE VALBUENA SANABRIA                          |  |                   |  |                                                                 |  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |  | 08 meses                                             |  |                   |  |                                                                 |  |
| FECHA DE CONTRATO            |  | 23/01/2025                                           |  | FECHA DE INICIO   |  | 23/01/2025                                                      |  |
|                              |  |                                                      |  | FECHA TERMINACIÓN |  | 22/09/2025                                                      |  |
| PRORROGA                     |  | FECHA N/A                                            |  | TIEMPO N/A        |  | FECHA TERMINACIÓN N/A                                           |  |
| SUSPENSIÓN                   |  | FECHA N/A                                            |  | TIEMPO N/A        |  | FECHA TERMINACIÓN N/A                                           |  |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     |  | \$55.880.000                                         |  | EN LETRAS         |  | Cincuenta y cinco millones ochocientos ochenta mil pesos. MC/TE |  |
| ADICIÓN                      |  | FECHA                                                |  | VALOR             |  | VALOR FINAL                                                     |  |

|                                                                                                                                                                                                                                   |  |            |  |              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|--|--------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                            |  |            |  |              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| FECHA DE PRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                             |  | 23/04/2025 |  | SOPORTES     |  | REGISTRO FOTOGRÁFICO Y DOCUMENTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 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 |  | % ALCANZADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Realizar actividades de sensibilización a los actores del sector turístico, en colaboración con instituciones públicas y privadas.                                                                                                |  |            |  | 100%         |  | 40%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                   |  |            |  |              |  | Durante los meses de febrero y marzo, se evidenció un trabajo articulado con el Consejo Iberoamericano de Diseño, Ciudad y Construcción Accesible (CIDCCA) en tres atractivos turísticos, con el propósito de fortalecer la accesibilidad en el sector. En este proceso, se llevó a cabo el diligenciamiento de los autodiagnósticos requeridos, los cuales fueron enviados para su revisión, como parte de los requisitos para la obtención de apoyos. |  |
|                                                                                                                                                                                                                                   |  |            |  |              |  | Durante los meses de febrero y marzo, se evidenció un trabajo articulado con el Consejo Iberoamericano de Diseño, Ciudad y Construcción Accesible (CIDCCA) en tres atractivos turísticos, con el propósito de fortalecer la accesibilidad en el sector. En este proceso, se llevó a cabo el diligenciamiento de los autodiagnósticos requeridos, los cuales fueron enviados para su revisión, cumpliendo con los plazos establecidos por el CIDCCA.     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                   |  |            |  |              |  | El cumplimiento de esta tarea es fundamental, ya que facilita la replicación de la información en otras áreas de la administración municipal y contribuye a la accesibilidad en el sector turístico.                                                                                                                                                                                                                                                    |  |

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

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Articular redes estratégicas con entidades públicas y privadas, con el propósito de facilitar la obtención de reconocimientos, recursos y certificaciones de calidad para posicionar al municipio como un destino turístico competitivo en eventos locales, nacionales e internacionales.                                                                                                  | 100% | 40% | <p>Se enviaron cartas a los distintos municipios y ciudades del sector gastronómico, incluyendo Manizales y Popayán dentro de la red, invitándolos al festival que se realizará en el mes de diciembre. Asimismo, se les invitó a participar en la agenda académico, con el objetivo de fortalecer a los actores tanto a nivel nacional como internacional.</p>                                                                                                                                                                                                                 |
| Realizar la elaboración y acompañamiento de los documentos administrativos requeridos para postular al municipio en programas y certificaciones nacionales e internacionales de calidad turística, así como apoyar la preparación técnica necesaria para iniciativas como la formulación de políticas públicas que fortalezcan la planificación turística.                                 | 100% | 40% | <p>Durante los meses de febrero y marzo, realicé la elaboración y el acompañamiento de los documentos administrativos requeridos para postular al municipio de Chía a la Red de Ciudades del Aprendizaje de la UNESCO. Este proceso incluyó la recopilación y estructuración de información clave sobre las iniciativas educativas, culturales y de desarrollo sostenible del municipio, con el fin de demostrar su compromiso con el aprendizaje a lo largo de la vida. Además, brindé apoyo en la preparación técnica necesaria para cumplir con los criterios de admisión y fortalecer la planificación estratégica en educación y desarrollo comunitario.</p> |
| Prestar apoyo en las mesas de trabajo y actividades programadas por la Dirección de Turismo, colaborando en la implementación de estrategias y acciones orientadas a la obtención de certificaciones de calidad y el acompañamiento técnico para la revisión de una posible elaboración de una política pública en turismo sostenible y demás espacios relacionados al objeto contractual. | 100% | 25% | <p>Se realizaron reuniones estratégicas donde se determinó la información a trabajar en el semestre</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:

|                                                                           |                                                                   |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--|--|
| OBSERVACIONES                                                             | Se realiza seguimiento a los soportes, e información del informe. |  |  |
| EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO |                                                                   |  |  |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>        |                                                                   |  |  |
| MOTIVOS<br>SI NO FUE<br>APROBADA                                          |                                                                   |  |  |

|               |               |             |
|---------------|---------------|-------------|
| VALOR INICIAL | 55,880,000.00 |             |
| VALOR ADICIÓN | 0             |             |
| VALOR TOTAL   | 55,880,000.00 |             |
| CUENTA / PAGO | VALOR A PAGAR | % EJECUCIÓN |

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

|                              |            |                                                      |              |               |                                |                |  |
|------------------------------|------------|------------------------------------------------------|--------------|---------------|--------------------------------|----------------|--|
| 3                            | DE         | 8                                                    | \$6.985.000  |               |                                | 37.49%         |  |
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |            |                                                      | \$13.970.000 |               |                                | 37.49%         |  |
| SALDO POR EJECUTAR           |            |                                                      | \$41.910.000 |               |                                | 62.51%         |  |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL | FECHA      | RUBRO PTAL                                           | FUENTE       | VALOR TOTAL   | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |  |
| 2025000345                   | 23/01/2025 | 231053502202<br>425175001204<br>62.3.2.02.02.0<br>09 | 1101         | 55,880,000.00 | \$6.985.000                    | \$34.925.000   |  |

| 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 |
|                                                                                                                                                          | 9483729007   | abril                            | SALUD          | 349,300      |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | PENSIÓN        | 447,100      |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | ARL            | 14,600       |
| 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 JURÍDICA                                                                                                                                                                                                          | FECHA CERTIFICACIÓN | EXPEDIDA POR                                                                                | PARAFISCALES      | VERIFICADO |   |    |     |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL<br><br><input type="checkbox"/> REVISOR FISCAL | ICBF              | SI         |   | NO | N/A |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                             | CAJA COMPENSACIÓN | SI         | x | NO |     |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                             | SENA              | SI         |   | NO | N/A |
| 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                                                  |
| OCURRENCIA DE SITUACIONES DERIVADAS CON OCASIÓN A EMERGENCIAS SANITARIAS SUSPENSIÓN TEMPORAL O PRÓRROGA DEL CONTRATO                                                                                                                                                                     | NO materializado | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |
| RETRASO EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS                                                                                                                                                                                                                                   | NO materializado | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |
| O MISIÓN DE EJECUCIÓN DE ALGUNA DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES                                                                                                                                                                                                                        | NO materializado | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |
| PUEDE LLEGAR A AFECTAR LAS OBLIGACIONES Y/O EL EQUILIBRIO ECONÓMICO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                         | NO materializado | No aplica ya que el estado del 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. |
| N/A                                                             |        |     |     |          |    |      |
| N/A                                                             |        |     |     |          |    |      |
| N/A                                                             |        |     |     |          |    |      |

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

| SUPERVISOR   |             |
|--------------|-------------|
| NOMBRE _____ |             |
| CARGO _____  |             |
| CORREO _____ | FIRMA _____ |

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

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                        |  |                      |                             |                     |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|-----------------------------|---------------------|
| CONTRATO No.                 | PCCNTR 7304525                                                                                                                                         |  | CONTRATISTA          | Juan Jose Valbuena Sanabria |                     |
| FECHA DE CONTRATO            | 23/01/2025                                                                                                                                             |  | NIT / CC             | 1.072.668.931               | TELÉFONO 3002531208 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL ASESORAMIENTO EN EL FORTALECIMIENTO DE INSTRUMENTOS Y ESTRATEGIAS DE PLANEACION TURISTICA |  |                      |                             |                     |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 24/04/2025                                                                                                                                             |  | PERIODO EVALUADO DEL | 23/03/2025                  | AL 22/04/2025       |

| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                                                                          |        |               |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|---------|
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                 |                    | DESCRIPCIÓN DELO 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 (Prorroga).                                                 | 1      | 8             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    | No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)                                                         | 0      |               |         |
|                                                                                                                                                                                                                                   | SERVICIO           | Entrego la totalidad pactada en el periodo                                                               | 9      | 15            | 15      |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    | Entrego parcialmente lo pactado para el periodo                                                          | 1      | 8             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    | No realizo entregas dentro del periodo pactado                                                           | 0      |               |         |
| CALIDAD                                                                                                                                                                                                                           | CONFORMIDAD        | Cumple con las especificaciones pre establecidas                                                         | 7      | 12            | 11      |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    | Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones                                                  | 1      | 6             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    | Rechazo total. No cumple con las especificaciones                                                        | 0      |               |         |
|                                                                                                                                                                                                                                   | FUNCIONALIDAD      | No se ha presentado servicio o producto defectuoso                                                       | 7      | 12            | 12      |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    | Parte del servicio o producto contiene defectos.                                                         | 1      | 6             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    | Todo el servicio o bienes, se encuentra defectuoso.                                                      | 0      |               |         |
| OPORTUNIDAD                                                                                                                                                                                                                       | REQUERIMIENTO      | No se han presentado requerimientos                                                                      | 14     | 22            | 21      |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    | Los requerimientos fueron atendidos oportunamente                                                        | 5      | 13            |         |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    | Fue necesario volver a requerir para lograr solución                                                     | 1      | 4             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    | No se atendieron los requerimientos presentados.                                                         | 0      |               |         |
| GESTIÓN                                                                                                                                                                                                                           | EFECTIVIDAD        | Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo | 11     | 20            | 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 |         |
| <input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100) <input type="checkbox"/> BUENO (61 - 80) <input type="checkbox"/> REGULAR (41 - 60) <input type="checkbox"/> DEFICIENTE (21 - 40) <input type="checkbox"/> MALO (0 - 20) |                    |                                                                                                          |        |               |         |
| OBSERVACIONES _____<br>_____<br>_____                                                                                                                                                                                             |                    |                                                                                                          |        |               |         |

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

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

| SUPERVISOR                                          | NOTIFICADO                                          |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <div>FIRMA</div> <div>NOMBRE</div> <div>CARGO</div> | <div>FIRMA</div> <div>CÉDULA</div> <div>FECHA</div> |

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

|                              |                                                                                                                                                        |             |                             |                     |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------|---------------------|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                        |             |                             |                     |
| CONTRATO No.                 | PCCNTR 7304525                                                                                                                                         | CONTRATISTA | Juan Jose Valbuena Sanabria |                     |
| FECHA DE CONTRATO            | 23/01/2025                                                                                                                                             | NIT / CC    | 1.072.668.931               | TELÉFONO 3002531208 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL ASESORAMIENTO EN EL FORTALECIMIENTO DE INSTRUMENTOS Y ESTRATEGIAS DE PLANEACION TURISTICA |             |                             |                     |

|               |    |   |                 |            |               |
|---------------|----|---|-----------------|------------|---------------|
| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |            |               |
| 3             | DE | 8 | DEL             | 23/03/2025 | AL 22/04/2025 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                                   |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                               | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 241053502202<br>425175001204<br>62.3.2.02.02.0<br>08 | 1101              | \$55.880.000                          | \$6.985.000        | \$34.925.000                 |

|                                                                                                                                                          |                                   |                 |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------|
| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                   |                 |              |
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE | TIPO DE APOORTE | VALOR PAGADO |
| 9481581496                                                                                                                                               | marzo                             | SALUD           | 349,300      |
|                                                                                                                                                          |                                   | PENSIÓN         | 447,100      |
|                                                                                                                                                          |                                   | ARL             | 14,6000      |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                   |                 | 8110000      |
| 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 23 DÍAS DEL MES abril 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      |  |