

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

FECHA DEL INFORME 11/04/2025

|                                                    |                                            |                                    |                                                       |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                                 |                                            |                                    |                                                       |
| TIPO DE INFORME                                    | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> | FINAL <input type="checkbox"/>     | PERIODO DEL INFORME DESDE 10/03/2025 HASTA 09/04/2025 |
| TIPO DE RECURSOS                                   |                                            |                                    |                                                       |
| FUNCIONAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> |                                            | INVERSIÓN <input type="checkbox"/> |                                                       |
|                                                    |                                            | EJE                                |                                                       |
|                                                    |                                            | SECTOR                             |                                                       |
|                                                    |                                            | PROGRAMA                           |                                                       |
|                                                    |                                            | META                               |                                                       |
|                                                    |                                            | NOMBRE DEL PROYECTO                |                                                       |
|                                                    |                                            | CÓDIGO BPPIN                       |                                                       |

|                              |                                       |                 |            |                                         |                    |
|------------------------------|---------------------------------------|-----------------|------------|-----------------------------------------|--------------------|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                       |                 |            |                                         |                    |
| TIPO DE CONTRATO             | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES |                 |            | CONTRATO No.                            | CO1.PCCNTR.7444601 |
| CONTRATISTA                  | CAMILO EDUARDO CARRILLO BERNAL        |                 |            |                                         |                    |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           | SIETE (7) MESES                       |                 |            |                                         |                    |
| FECHA DE CONTRATO            | 08/02/2025                            | FECHA DE INICIO | 10/02/2025 | FECHA TERMINACIÓN                       | 09/09/2025         |
| PRORROGA                     | FECHA                                 |                 | TIEMPO     |                                         | FECHA TERMINACIÓN  |
| SUSPENSIÓN                   | FECHA                                 |                 | TIEMPO     |                                         | FECHA TERMINACIÓN  |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     | \$35.000.000                          |                 | EN LETRAS  | TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE |                    |
| ADICIÓN                      | FECHA                                 |                 | VALOR      |                                         | VALOR FINAL        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                              |              |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| FECHA DE PRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                               | 11/04/2025   | SOPORTES    | DRIVE INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 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 | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 1) Efectuar la creación, implementación, actualización y divulgación de la parte documental requerida dentro del SGSST (procedimientos, instructivos, matrices, formatos, fichas técnicas) etc.                                                                     | 100%         | 28.57%      | Se apoyo el desarrollo del Procedimiento de Comunicaciones del SG-SST y el Formato de Autoreporte de Condiciones de SST.                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2) Verificar y garantizar la afiliación de todos los trabajadores al Sistema de Seguridad Social integral, independiente de su forma de vinculación.                                                                                                                | 100%         | 28.57%      | Se realizaron procesos de afiliación a ARL de personal de planta y Contratistas.<br>Se realizo la Planilla y Resolución de Pago de ARL de los contratistas con nivel de Riesgo IV y V, correspondiente al mes de FEBRERO 2025.<br>Se realizó la Planilla y Resolución de Pago de ARL de los contratistas con nivel de Riesgo IV y V, correspondiente al mes de MARZO 2025. |
| 3) Participar en la evaluación inicial del SGSST, en la formulación, implementación y ejecución de las actividades del plan de trabajo anual cumpliendo con la medición de indicadores y fichas técnicas.                                                           | 100%         | 28.57%      | Durante el Periodo se llevó a cabo reunión con el asesor Sebastián Martínez sobre el plan estratégico de seguridad vial.                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4) Coordinar el funcionamiento efectivo del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST) y del Comité de Convivencia Laboral.                                                                                                                      | 100%         | 28.57%      | Se realizó reunión con el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo, en la cual se adelantaron las reuniones pendientes de los meses de marzo 2025.<br>Se realizó el acta de designación del Presidente del Comité Paritario de Seguridad y salud en el Trabajo.                                                                                                 |
| 4) Efectuar visitas de inspección en cada una de las sedes para la actualización de la identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos con participación de los funcionarios para la oportuna implementación de los controles, e implementar y hacer | 100%         | 28.57%      | Se realizó a acompañamiento y se señaló las instalaciones del almacén con las rutas de evacuación y punto de encuentro.                                                                                                                                                                                                                                                    |

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

|                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                |        |                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                        |                                                                                                |        |                                                                                                                                                                                                            |
| seguimiento a los planes de prevención, preparación y respuesta ante emergencias y el cumplimiento del cronograma de capacitación y formación de la Brigada de emergencias.                                   |                                                                                                |        |                                                                                                                                                                                                            |
| 4) Gestionar y dar respuesta oportuna a las solicitudes de CORRYCOM alineadas a SST, de igual manera gestionar las comunicaciones internas y externas relacionadas con SST según procedimientos establecidos. | 100%                                                                                           | 28.57% | Se realizaron las siguientes Resoluciones de Horario Flexible:<br>- RESOLUCION 1223 DE 2025 – HF MIYER GARCÍA<br><br>Se dio respuesta a la petición del Funcionario JOSE GRACIA, sobre el nivel de riesgo. |
| DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:                                                                 |                                                                                                |        |                                                                                                                                                                                                            |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                 | El contratista cumple a satisfacción las actividades asignadas por el supervisor del contrato. |        |                                                                                                                                                                                                            |
| EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO                                                                                                                                     |                                                                                                |        |                                                                                                                                                                                                            |
| MOTIVOS SI NO FUE APROBADA                                                                                                                                                                                    |                                                                                                |        |                                                                                                                                                                                                            |

|                              |    |            |                     |        |              |                                |                |
|------------------------------|----|------------|---------------------|--------|--------------|--------------------------------|----------------|
| VALOR INICIAL                |    |            | \$35.000.000        |        |              |                                |                |
| VALOR ADICIÓN                |    |            |                     |        |              |                                |                |
| VALOR TOTAL                  |    |            | \$35.000.000        |        |              |                                |                |
| CUENTA / PAGO                |    |            | VALOR A PAGAR       |        |              | % EJECUCIÓN                    |                |
| 1                            | DE | 7          | \$5.000.000         |        |              | 14.29%                         |                |
| 2                            | DE | 7          | \$5.000.000         |        |              | 14.29%                         |                |
| TOTAL EJECUTADO              |    |            | \$10.000.000        |        |              | 28.57%                         |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |    |            | \$25.000.000        |        |              | 85.71%                         |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA      | RUBRO PTAL          | FUENTE | VALOR TOTAL  | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2025000852                   |    | 10/02/2025 | 21212.1.2.02.02.008 | 1101   | \$35.000.000 | \$5.000.000                    | \$25.000.000   |

|                                                                                                                                                          |              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| 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 |
|                                                                                                                                                          | 85327395     | MARZO                            | SALUD          | \$250.200    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | PENSIÓN        | \$320.300    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | ARL            | \$10.600     |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |              |                                  |                |              |

|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                         |                   |            |  |    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------|-------------------|------------|--|----|--|
| PERSONA JURIDICA                                                                                                                                                                                                          | FECHA CERTIFICACIÓN | EXPEDIDA POR                                            | PARAFISCALES      | VERIFICADO |  |    |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     | <div><input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL</div> | ICBF              | SI         |  | NO |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                         | CAJA COMPENSACIÓN | SI         |  | NO |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                         | SENA              | SI         |  | NO |  |
| SE VERIFICÓ PARA EL PERIODO DE TIEMPO AL QUE CORRESPONDE EL PRESENTE INFORME LA CORRECTA RELACIÓN ENTRE EL MONTO CANCELADO Y LAS SUMAS QUE DEBIERON HABER SIDO COTIZADAS, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 789 DE 2002, ART. 50. |                     |                                                         |                   |            |  |    |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                                           |
| SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS: |                                        |                                                           |
| DESCRIPCIÓN DEL RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                   | ESTADO                                 | ACCIONES                                                  |
| Expedición de normas que cambien las condiciones pactadas en el contrato.                                                                                                                                                                                                                | No se materializó durante este periodo | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |
| Incapacidad médica por enfermedad por más de 10 días.                                                                                                                                                                                                                                    | No se materializó durante este periodo | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |
| perdida de información, daño de elementos dispuestos o entregados para el cumplimiento del objeto, cargue incorrecto de documentación en SECOP II                                                                                                                                        | No se materializó durante este periodo | 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 |

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

| 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      |        |              |
|                                                                                                                   | RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES | CÓDIGO | GEC-FT-51-V4 |
|                                                                                                                   |                              | PÁGINA | 1 de 1       |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                                |          |            |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------|----------|------------|
| CONTRATO No.                 | CO1.PCCNTR.7444601                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CONTRATISTA          | CAMILO EDUARDO CARRILLO BERNAL |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 08/02/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NIT / CC             | 1.020.790.146                  | TELÉFONO | 3103237655 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA IMPLEMENTACIÓN, ORGANIZACIÓN, PLANIFICACIÓN, APLICACIÓN, EVALUACIÓN, AUDITORÍA, MANTENIMIENTO Y LAS ACCIONES DE MEJORA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA INCLUYENDO TODOS SUS CENTROS DE TRABAJO A NIVEL CENTRAL. |                      |                                |          |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 11/04/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PERIODO EVALUADO DEL | 10/03/2025                     | AL       | 09/04/2025 |

| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                                                                          |        |               |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|---------|
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    | DESCRIPCIÓN DE LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN                                                               | RANGO  |               | PUNTAJE |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                                                                          | MÍNIMO | MÁXIMO        | VALOR   |
| CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TIEMPO             | Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.                                                       | 9      | 15            | 11      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | 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            | 14      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Entrego parcialmente lo pactado para el periodo                                                          | 1      | 8             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | No realizo entregas dentro del periodo pactado                                                           | 0      |               |         |
| CALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CONFORMIDAD        | Cumple con las especificaciones pre establecidas                                                         | 7      | 12            | 10      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | 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            | 18      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | 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><div><input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100)</div><div><input type="checkbox"/> BUENO (61 - 80)</div><div><input type="checkbox"/> REGULAR (41 - 60)</div><div><input type="checkbox"/> DEFICIENTE (21 - 40)</div><div><input type="checkbox"/> MALO (0 - 20)</div></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.

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <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.7444601                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CONTRATISTA | CAMILO EDUARDO CARRILLO BERNAL |                   |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 08/02/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NIT / CC    | 1.020.790.146                  | FECHA DE CONTRATO | 12/06/2024 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA IMPLEMENTACIÓN, ORGANIZACIÓN, PLANIFICACIÓN, APLICACIÓN, EVALUACIÓN, AUDITORÍA, MANTENIMIENTO Y LAS ACCIONES DE MEJORA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA INCLUYENDO TODOS SUS CENTROS DE TRABAJO A NIVEL CENTRAL. |             |                                |                   |            |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |            |               |
|---------------|----|---|-----------------|------------|---------------|
| 2             | DE | 7 | DEL             | 10/03/2025 | AL 09/04/2025 |

| RUBRO PRESUPUESTAL  |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|---------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA              | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 21212.1.2.02.02.008 | 1101              | \$35.000.000                          | \$5.000.000        | \$25.000.000                 |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 85327395                                                                                                                                                 | MARZO                            | SALUD          | \$250.200    |
|                                                                                                                                                          |                                  | PENSIÓN        | \$320.300    |
|                                                                                                                                                          |                                  | ARL            | \$10.600     |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                  |                | \$581.100    |
| 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.<br>LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS <div> <div>11</div> <div>DÍAS DEL MES</div> <div>ABRIL</div> <div>DEL AÑO</div> <div>2025</div> </div> |  |  |  |

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