

|                                                                                                                   |                              |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|--------------|
| <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.7468802                                                                                                                                             | CONTRATISTA          | LAURA MARCELA SILVA MONTAÑO |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 11/02/2025                                                                                                                                                     | NIT / CC             | 1072717684                  | TELÉFONO | 3202414146 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LA PROMOCIÓN, DIVULGACIÓN Y DIFUSION DE LAS BUENAS PRACTICAS DE LA SEGURIDAD VIAL DEL MUNICIPIO DE CHIA |                      |                             |          |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 13/05/2025                                                                                                                                                     | PERIODO EVALUADO DEL | 13/04/2025                  | AL       | 12/05/2025 |

|                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                                                                                          |        |               |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|---------|
| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                                                                          |        |               |         |
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                 |                    | DESCRIPCIÓN DE LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN                                                               | RANGO  |               | PUNTAJE |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                                                                                          | MÍNIMO | MÁXIMO        | VALOR   |
| CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                      | TIEMPO             | Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.                                                       | 9      | 15            | 14      |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    | Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prórroga).                                                 | 1      | 8             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    | No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)                                                         | 0      |               |         |
|                                                                                                                                                                                                                                   | SERVICIO           | Entrego la totalidad pactada en el periodo                                                               | 9      | 15            | 14      |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    | Entrego parcialmente lo pactado para el periodo                                                          | 1      | 8             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    | No realizo entregas dentro del periodo pactado                                                           | 0      |               |         |
| CALIDAD                                                                                                                                                                                                                           | CONFORMIDAD        | Cumple con las especificaciones pre establecidas                                                         | 7      | 12            | 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            | 11      |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    | 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            | 20      |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    | Los documentos se entregaron completos después del primer (1) día hábil siguiente al cierre del periodo. | 1      | 10            |         |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    | Se juntaron dos o más cortes periódicos por la falta de documentos completos del contratista             | 0      |               |         |
|                                                                                                                                                                                                                                   | LEGALES            | No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones                                                    | 1      | 4             | 4       |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    | Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.                                                     | 0      |               |         |
|                                                                                                                                                                                                                                   | PUNTAJE MÁXIMO 100 |                                                                                                          |        | 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.                 | CO1.PCCNTR.7468802                                                                                                                                              |          | CONTRATISTA | LAURA MARCELA SILVA MONTAÑO |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 11/02/2025                                                                                                                                                      | NIT / CC | 1072717684  | TELÉFONO                    | 3202414146 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LA PROMOCIÓN, DIVULGACIÓN Y DIFUSION DE LAS BUENAS PRACTICAS DE LA SEGURIDAD VIAL DEL MUNICIPIO DE CHIA. |          |             |                             |            |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |            |               |
|---------------|----|---|-----------------|------------|---------------|
| 3             | DE | 8 | DEL             | 13/04/2025 | AL 12/05/2025 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                               |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|--------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                           | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 23106240920242<br>517500270092.3.<br>2.02.02.009 | 1101              | \$ 19.000.000                         | \$ 5.985.000       | \$ 1.045.000                 |
|                                                  |                   | \$ 28.880.000                         | \$ 0               | \$ 28.880.000                |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 9485468064                                                                                                                                               | abril                            | SALUD          | \$ 299.300   |
|                                                                                                                                                          |                                  | PENSIÓN        | \$ 383.100   |
|                                                                                                                                                          |                                  | ARL            | \$ 12.500    |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                  |                | \$ 694.900   |
| 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 13 DÍAS DEL MES MAYO 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 |

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

FECHA DEL INFORME 13/05/2025

|                                         |                                                                           |                                                                                                        |                                   |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                      |                                                                           |                                                                                                        |                                   |
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> | PERIODO DEL INFORME                                                                                    | DESDE 13/04/2025 HASTA 12/05/2025 |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                                                           |                                                                                                        |                                   |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> |                                                                           | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                                                          |                                   |
|                                         |                                                                           | EJE RUTA EN ACCIÓN AL PROGRESO                                                                         |                                   |
|                                         |                                                                           | SECTOR TRANSPORTE                                                                                      |                                   |
|                                         |                                                                           | PROGRAMA Seguridad de Transporte                                                                       |                                   |
|                                         |                                                                           | META 102. IMPLEMENTAR OCHO (8) ACCIONES ESTABLECIDAS EN EL PLAN LOCAL DE SEGURIDAD VIAL.               |                                   |
|                                         |                                                                           | NOMBRE DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA MOVILIDAD, TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL EN EL MUNICIPIO DE CHIA |                                   |
|                                         |                                                                           | CÓDIGO BPPIN 2024251750027                                                                             |                                   |

|                              |  |                             |  |                   |              |                                                                          |                    |
|------------------------------|--|-----------------------------|--|-------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |  |                             |  |                   |              |                                                                          |                    |
| TIPO DE CONTRATO             |  | SERVICIOS                   |  |                   | CONTRATO No. |                                                                          | CO1.PCCNTR.7468802 |
| CONTRATISTA                  |  | LAURA MARCELA SILVA MONTAÑO |  |                   |              |                                                                          |                    |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |  | OCHO (8) MESES              |  |                   |              |                                                                          |                    |
| FECHA DE CONTRATO            |  | 11/02/2025                  |  | FECHA DE INICIO   |              | 13/02/2025                                                               |                    |
| FECHA TERMINACIÓN            |  |                             |  | FECHA TERMINACIÓN |              | 12/10/2025                                                               |                    |
| 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     |  | \$ 47.880.000               |  | EN LETRAS         |              | CUARENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE |                    |
| ADICIÓN FECHA                |  | N/A                         |  | VALOR             |              | N/A                                                                      |                    |
| VALOR FINAL                  |  |                             |  | VALOR FINAL       |              | N/A                                                                      |                    |

SE DEBEN ADICIONAR TANTAS FILAS COMO SEA NECESARIO DE ACUERDO CON EL ESTADO DEL CONTRATO AL MOMENTO DE REALIZAR EL CORTE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                   |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                   |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| FECHA DE PRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 12/05/2025                        |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| SOPORTES                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | REGISTRO FOTOGRAFICO              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA:                                                    |  |                                   |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                             |  | % PROGRAMADO<br>(SI APLICA - N/A) | % ALCANZADO<br>(SI APLICA - N/A) | OBSERVACIONES<br><small>INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO</small>                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1. Brindar apoyo a la Secretaría de Movilidad en la promoción de buenas prácticas de seguridad vial mediante la ejecución de campañas, diseño y desarrollo de piezas gráficas, las cuales deberán estar alineadas y aprobadas por Oficina de comunicación prensa y protocolo.        |  | N/A                               | N/A                              | Según lo establecido en la obligación 1, se realizó el acompañamiento respectivo a la semana de la seguridad vial, 5 días con alianza con Allianz Colombia, promoviendo las buenas prácticas en las vías, con participación de casi 5mil personas.                                                                                                                                                |
| 2. Apoyar el diseño, implementación y evaluación de campañas de la Secretaría de Movilidad, orientadas a promover buenas prácticas de cultura vial y generar alertas sobre riesgos en la vía. Mediante la elaboración de material gráfico dirigidos a los distintos usuarios viales. |  | N/A                               | N/A                              | En el marco de la obligación específica 2, se realizaron 6 piezas gráficas de difusión para la semana de la seguridad vial, invitando a las personas a participar promoviendo las buenas prácticas en cultura vial a público general y empresas en específico como las de transporte público, fénix, colegios privados y agentes de tránsito, a demás del día del taxista.                        |
| 3. Apoyar en la creación de videos cortos como herramientas tecnológicas, enfocados en la promoción de buenas prácticas de seguridad vial, según las solicitudes del supervisor del contrato.                                                                                        |  | N/A                               | N/A                              | En lo estipulado de la obligación 3, se realizaron 20 videos, 11 modo historia para redes sociales de la alcaldía y 9 videos en contenido en nota para emisora, los cuales muestran el trabajo de la secretaría de movilidad en la promoción de las buenas prácticas de seguridad vial, con las campañas en empresas, colegios y demás actividades en el marco de la semana de la seguridad vial. |
| 4. Enviar el contenido realizado en cumplimiento de sus obligaciones para la revisión y aprobación de la Oficina de comunicación prensa y protocolo.                                                                                                                                 |  | N/A                               | N/A                              | Los 20 videos realizados y piezas gráficas todos han sido aprobados por la oficina de Prensa publicados y compartidos en las redes de la Alcaldía de chía..                                                                                                                                                                                                                                       |
| 5. Brindar acompañamiento en las diferentes actividades que solicite el supervisor del contrato.                                                                                                                                                                                     |  | N/A                               | N/A                              | Según lo estipulado en la obligación 5, se brindó el apoyo en la campaña de la semana de seguridad vial en esos 5 días, en los respectivos colegios, empresas, el terminal de transporte y en las diferentes dependencias de la alcaldía.                                                                                                                                                         |
| DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:                                                                                                                                        |  |                                   |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

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

|                                                                                                                                                             |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                      |  |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                               |  |
| EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO <span>SI <input type="checkbox"/></span> <span>NO <input type="checkbox"/></span> |  |
| MOTIVOS<br>SI NO FUE<br>APROBADA                                                                                                                            |  |

|                              |    |            |                                 |        |               |                                |                |
|------------------------------|----|------------|---------------------------------|--------|---------------|--------------------------------|----------------|
| VALOR INICIAL                |    |            | \$ 47.880.000                   |        |               |                                |                |
| VALOR ADICIÓN                |    |            | \$ 0                            |        |               |                                |                |
| VALOR TOTAL                  |    |            | \$ 47.880.000                   |        |               |                                |                |
| CUENTA / PAGO                |    |            | VALOR A PAGAR                   |        |               | % EJECUCIÓN                    |                |
| 1                            | DE | 8          | \$ 5.985.000                    |        |               | 12.5                           |                |
| 2                            | DE | 8          | \$ 5.985.000                    |        |               | 12.5                           |                |
| 3                            | DE | 8          | \$ 5.985.000                    |        |               | 12.5                           |                |
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |    |            | \$ 17.955.000                   |        |               |                                |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |    |            | \$ 29.925.000                   |        |               |                                |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA      | RUBRO PTAL                      | FUENTE | VALOR TOTAL   | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2025000931                   |    | 12/02/2025 | 2310624092024                   | 1101   | \$ 19.000.000 | \$ 5.985.000                   | \$ 1.045.000   |
|                              |    |            | 2517500270092.<br>3.2.02.02.009 | 1216   | \$ 28.880.000 | \$ 0                           | \$ 28.880.000  |

|                                                                                                                                                          |              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |              |                                  |                |              |
| PERSONA<br>NATURAL                                                                                                                                       | PLANILLA No. | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
|                                                                                                                                                          | 9485468064   | ABRIL                            | SALUD          | \$ 299.300   |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | PENSIÓN        | \$ 383.100   |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | ARL            | \$ 12.500    |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |              |                                  |                |              |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |              |                                                                              |     |          |    |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|----|------|
| ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                              |  |              |                                                                              |     |          |    |      |
| SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS: |  |              |                                                                              |     |          |    |      |
| DESCRIPCIÓN DEL RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | ESTADO       | ACCIONES                                                                     |     |          |    |      |
| Expedición de normas que modifiquen las condiciones pactadas en el contrato.                                                                                                                                                                                                             |  | En ejecución | No se ha presentado riesgo en la ejecución del contrato.                     |     |          |    |      |
| Pérdida de la información entregada o generada durante la ejecución del contrato por parte del contratista.                                                                                                                                                                              |  | En ejecución | No se presenta retraso en el cumplimiento de las obligaciones contractuales. |     |          |    |      |
| Incapacidad medica del contratista por enfermedad por más de 5 días.                                                                                                                                                                                                                     |  | En ejecución | No se presenta algún problema ni incapacidad que afecten las actividades.    |     |          |    |      |
| Imposibilidad de desarrollar las actividades programadas por huelga o asonada.                                                                                                                                                                                                           |  | En ejecución | No se presentan inconvenientes para ejecutar las actividades.                |     |          |    |      |
| ESTADO DE LAS GARANTÍAS<br>( SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO )                                                                                                                                                                                                                          |  |              |                                                                              |     |          |    |      |
| DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS                                                                                                                                                                                                                                                               |  | ESTADO       |                                                                              |     | ACCIONES |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | DÍA          | MES                                                                          | AÑO | SI       | NO | N.A. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |              |                                                                              |     |          |    | X    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |              |                                                                              |     |          |    | X    |

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

| 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 |  |  |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |  |          |  |  | X |

El presente informe 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 ..... |