

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			 Capacitación el 17 de febrero.
2. Apoyar en la realización de un informe diario dirigido al supervisor del contrato sobre los faltantes de bicicletas o de bicicletas que no fueron recogidas dentro de los horarios establecidos para la prestación del servicio.	NA	NA	Se comunicó a la supervisora diariamente a través de vía WhatsApp los informes diarios de las bicicletas que quedan guardadas en el sitio de la prestación del servicio del parqueadero público de bicicletas. 

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN										
	INFORME DE SUPERVISIÓN							CÓDIGO		GEC-FT-62-V3	
								PÁGINA		3 de 5	

INFORME DE SUPERVISIÓN																																																				
3. Apoyar diariamente en la actualización y diligenciamiento de la base de datos relacionada con el uso del sistema intermodal, en la que se refleje: número de inscritos, número de servicios realizados (diaria, semanal y mensualmente) género, edad, horas de mayor afluencia y demás información que se considere necesaria.	NA	NA	Se diligenció en la planilla de prestación del servicio, el registro de 43 bicicletas que fueron guardadas en el periodo de tiempo del presente contrato. De los cuales se presenta la siguiente caracterización: <table><tr><th colspan="2">GENERO</th><th colspan="9">PROCEDENCIA</th></tr><tr><td>Femenino</td><td>Masculino</td><td>20 d Julio</td><td>fusca</td><td>Bojaca</td><td>Samaria</td><td>Cajica</td><td>Tiquiza</td><td>Fagua</td><td>Fonqueta</td><td>Centro</td></tr><tr><td>3</td><td>40</td><td>2</td><td>2</td><td>6</td><td>4</td><td>2</td><td>8</td><td>6</td><td>10</td><td>3</td></tr></table> <table><tr><th colspan="2">EDAD</th></tr><tr><td>PRIMERA INFANCIA 0-5 AÑOS</td><td>0</td></tr><tr><td>INFANCIA 6-11 AÑOS</td><td>0</td></tr><tr><td>ADOLESCENCIA 12- 17 AÑOS</td><td>0</td></tr><tr><td>JUVENTUD 18-28 AÑOS</td><td>10</td></tr><tr><td>ADULTO 29-59 AÑOS</td><td>32</td></tr><tr><td>ADULTO MAYOR 60+</td><td>1</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>43</td></tr></table> 	GENERO		PROCEDENCIA									Femenino	Masculino	20 d Julio	fusca	Bojaca	Samaria	Cajica	Tiquiza	Fagua	Fonqueta	Centro	3	40	2	2	6	4	2	8	6	10	3	EDAD		PRIMERA INFANCIA 0-5 AÑOS	0	INFANCIA 6-11 AÑOS	0	ADOLESCENCIA 12- 17 AÑOS	0	JUVENTUD 18-28 AÑOS	10	ADULTO 29-59 AÑOS	32	ADULTO MAYOR 60+	1	TOTAL	43
GENERO		PROCEDENCIA																																																		
Femenino	Masculino	20 d Julio	fusca	Bojaca	Samaria	Cajica	Tiquiza	Fagua	Fonqueta	Centro																																										
3	40	2	2	6	4	2	8	6	10	3																																										
EDAD																																																				
PRIMERA INFANCIA 0-5 AÑOS	0																																																			
INFANCIA 6-11 AÑOS	0																																																			
ADOLESCENCIA 12- 17 AÑOS	0																																																			
JUVENTUD 18-28 AÑOS	10																																																			
ADULTO 29-59 AÑOS	32																																																			
ADULTO MAYOR 60+	1																																																			
TOTAL	43																																																			
4. Brindar apoyo en la atención a los usuarios que hacen uso del sistema intermodal de bicicletas, orientándolos sobre el proceso de registro, documentación requerida e información general sobre el sistema, teniendo en cuenta la normatividad vigente en materia de tránsito, movilidad y seguridad vial.	NA	NA	Se brinda orientación a 2 personas, sobre el uso del sistema intermodal, las cuales hacen uso del sistema de parqueadero público. 																																																	

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

OBSERVACIONES

EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO

SI

X

NO

MOTIVOS SI NO FUE APROBADA

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	5 de 5

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

 ALCALDÍA MUNICIPAL 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.7483615	ALBERTO JOSE OSORIO VELEZ			
FECHA DE CONTRATO	14/02/2025	NIT / CC	73103425	TELÉFONO	3229444184
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE INTEGRACIÓN MODAL PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE LA BICICLETA.				
FECHA DE EVALUACIÓN	16/03/2025	PERIODO EVALUADO DEL	17/02/2025	AL	16/03/2025

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

 ALCALDÍA MUNICIPAL 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.7483615	CONTRATISTA	ALBERTO JOSE OSORIO VELEZ		
FECHA DE CONTRATO	14/02/2025	NIT / CC	73103425	TELÉFONO	3229444184
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE INTEGRACIÓN MODAL PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE LA BICICLETA.				

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE		
1	DE	7	DEL	17/02/2025	AL 16/09/2025

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
2310624092024 2517500270092 3.2.02.02.009	1101	\$ 22.843.800	\$ 3.263.400	\$ 19.580.400

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
76332909	MARZO	SALUD	178.000
		PENSIÓN	0
		ARL	7.500
TOTAL			185.500
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.			

EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR				
EN CUANTO A LA EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR, DEJO CONSTANCIA QUE SE VERIFICÓ, SEGÚN EVALUACIÓN REALIZADA EN EL FORMATO DE RE-EVALUACIÓN QUE EL SERVICIO SUMINISTRADO DURANTE ESTE PERÍODO FUE:				
☒ EXCELENTE (81 - 100)	☐ BUENO (61 - 80)	☐ REGULAR (41 - 60)	☐ DEFICIENTE (21 - 40)	☐ MALO (0 - 20)

CERTIFICACIÓN	
POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS.	
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 17 DÍAS DEL MES marzo 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