



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA  
NIT :899999172-8  
Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44  
COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025010043

CÓDIGO SGC  
VERSIÓN SGC  
FECHA SGC  
06/02/2017

CHEQUE  
AÑO 2025 MES 09 DIA 29 Valor \$ 5,356,000.00  
Paguese A CIFUENTES GARAVITO ANDREA CATALINA  
Valor en Letras : CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/C

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                |                |              |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------|
| FECHA COMPROBANTE     | 29/09/2025                                                                                                                                                                                                                                     | N° COMPROBANTE | 2025010043   |
| A FAVOR DE            | CIFUENTES GARAVITO ANDREA CATALINA                                                                                                                                                                                                             | NIT            | 1072664457   |
| N° CHEQUE O CUENTA    | 69800028442                                                                                                                                                                                                                                    | VALOR          | 5,356,000.00 |
| POR VALOR DE          | CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/C                                                                                                                                                                                      |                |              |
| TELEFONO              |                                                                                                                                                                                                                                                |                |              |
| COMPROBANTE AFECTADO  | COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR                                                                                                                                                                                                                    | NÚMERO         | 2025009142   |
| DETALLE               | Pago 7/10 CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7516158. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL EN LA LINEA DE INOCUIDAD Y CALIDAD DE LOS ALIMENTOS EN EL MUNICIPIO CHÍA. periodo 21/08/2025 al 20/09/2025 |                |              |
| VIGENCIA PRESUPUESTAL | 2025                                                                                                                                                                                                                                           |                |              |

| MOVIMIENTO CONTABLE |                                                                             |                                                      |     |        |              |              |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----|--------|--------------|--------------|
| Cuenta              | Nombre de la cuenta                                                         | Rubro                                                | Aux | CenCos | Débito       | Crédito      |
| 24800401            | Acciones de Salud Pública - CIFUENTES GARAVITO ANDREA CATALINA - 1072664457 | 231021903202425175000<br>50422.3.2.02.02.009 - 21305 |     | 0      | 5,356,000.00 | 0.00         |
| 1110060330          | B.COL. CA 337-375316-65 Cuenta Maestra Salud (Salud Pública)                |                                                      |     | 0      | 0.00         | 5,356,000.00 |
| SUMAS IGUALES:      |                                                                             |                                                      |     |        | 5,356,000.00 | 5,356,000.00 |

| MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES                            |                                                                             |               |                   |              |                  |  |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|--------------|------------------|--|
| Disponibilidad                                        | 2025000636                                                                  | Registro      | 2025001062        | Obligacion   | 2025009868       |  |
| Comprobante Afectado: Pagos                           |                                                                             |               | Fecha: 29/09/2025 | Número:      | 2025010208       |  |
| Cod Rubro                                             | Nombre Rubro                                                                | Codigo Fuente | Nombre Fuente     | V. Credito   | V. ContraCredito |  |
| 231021903202425175000<br>50422.3.2.02.02.009<br>21305 | CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP SALUD PUBLICA | 21305         | SGP SALUD PUBLICA | 5,356,000.00 | 0.00             |  |
| Pagos Total :                                         |                                                                             |               |                   | 5,356,000.00 | 0.00             |  |

| RETENCIÓN     |               |            |            |                 |
|---------------|---------------|------------|------------|-----------------|
| Descripción   | Base Gravable | Porcentaje | Valor Fijo | Valor Retención |
| Retencion 383 | 3,862,000.00  | 0.00       | 0.00       | 0.00            |

|           |         |                            |
|-----------|---------|----------------------------|
| Aprobó:   | Revisó: | Firma y Sello Beneficiario |
|           |         |                            |
| C.C ó Nit |         |                            |

Elaboró FLOREZ HERRERA SERGIO ANDRES  
Modificó FLOREZ HERRERA SERGIO ANDRES  
Imprimió BEJARANO MONCADA NATALIA

Empresa: CONTRATRANSPO147/2004

NIT: 899999172

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: PAGO PROVE

Secuencia: b

Número de cuenta a debitar: 33737531665

Fecha: 02-10-2025

Hora: 16:03:01

Fecha de Generación: 02-10-2025

Fecha de envío del pago: 29-09-2025

Fecha para Procesar el pago: 29-09-2025

Impreso por: Denismovilla23

|                                       |                                             |                                    |                                    |
|---------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Total Registros del Lote: 7           | Registros Procesados: 7                     | Registros Rechazados: 0            | Registros Pendientes: 0            |
| Valor Total del Pago: \$37,092,000.00 | Valor Registros Procesados: \$37,092,000.00 | Valor Registros Rechazados: \$0.00 | Valor Registros Pendientes: \$0.00 |

| NÚMERO DE CUENTA  | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR        | ENTIDAD           | ESTADO                                         | FECHA APLICACIÓN |
|-------------------|----------------|------------------------|---------------------|--------------|-------------------|------------------------------------------------|------------------|
| 00000488443375057 | Ahorros        | 1233902457             | ALFONSO MORENO ALE  | 5,985,000.00 | BANCO DAVIVIENDA  | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO | 29-09-2025       |
| 00000000019629476 | Ahorros        | 1001200449             | ANGEL VARGAS JUAN   | 4,738,000.00 | BANCO BBVA        | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO | 29-09-2025       |
| 00000000264506460 | Ahorros        | 46380700               | GARCIA SANCHEZ AID  | 4,316,000.00 | BANCO DE BOGOTA   | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO | 29-09-2025       |
| 00000033513338037 | Ahorros        | 52665178               | LEON BELTRAN MARIA  | 5,985,000.00 | BANCOLOMBIA       | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA   | 29-09-2025       |
| 00000033711040566 | Ahorros        | 81720454               | ROMERO NEMPEQUE MI  | 5,356,000.00 | BANCOLOMBIA       | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA   | 29-09-2025       |
| 00000069800028442 | Ahorros        | 1072664457             | CIFUENTES GARAVITO  | 5,356,000.00 | BANCOLOMBIA       | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA   | 29-09-2025       |
| 00000024114302935 | Ahorros        | 1070016128             | RODRIGUEZ GONZALEZ  | 5,356,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO | 29-09-2025       |





# ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44

## DOCUMENTO SOPORTE NO RESPONSABLES DE IVA NI -2

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC

01/01/2024

### Resolución DIAN 13028035252426 Del 1-20000

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |            |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|
| <b>Nombre:</b>   | CIFUENTES GARAVITO ANDREA CATALINA                                                                                                                                                                                                             | <b>CC o NIT:</b>  | 1072664457 |
| <b>Dirección</b> | CR 14 B 11 51 BRR LAS ACACIAS                                                                                                                                                                                                                  | <b>Teléfonos:</b> |            |
| <b>Objeto:</b>   | Pago 7/10 CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7516158. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL EN LA LINEA DE INOCUIDAD Y CALIDAD DE LOS ALIMENTOS EN EL MUNICIPIO CHÍA. periodo 21/08/2025 al 20/09/2025 |                   |            |

### Movimiento Contable COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR N° 2025009142

| Cuenta   | Nombre de la cuenta                                                         | CenCos | Aux | Débito       | Crédito      |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--------------|--------------|
| 55021601 | Acciones de salud Pública                                                   | 0      |     | 5,356,000.00 | 0.00         |
| 24361501 | Aempleados Art. 383. E.T                                                    | 0      |     | 0.00         | 0.00         |
| 24800401 | Acciones de Salud Pública - CIFUENTES GARAVITO ANDREA CATALINA - 1072664457 | 0      |     | 0.00         | 5,356,000.00 |

| Fecha (d/m/a) | Débitos      | Créditos     | Valor a Girar |
|---------------|--------------|--------------|---------------|
| 25/09/2025    | 5,356,000.00 | 5,356,000.00 | 5,356,000.00  |

### Movimiento Presupuestal

| Vigencia Presupuestal |            | 2025             | Disponibilidad Afectada                                                     |              |               |  |
|-----------------------|------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------|--|
| Compromiso            | Obligación | Rubro            | Nombre Rubro Presupuestal                                                   | Valor        | ContraCredito |  |
| 2025001062            | 2025009868 | 231021903202425  | CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP SALUD PUBLICA | 5,356,000.00 | \$ 0.00       |  |
|                       |            | 17500050422.3.2. |                                                                             |              |               |  |
|                       |            | 02.02.009 21305  |                                                                             |              |               |  |

|                            |                     |                |
|----------------------------|---------------------|----------------|
| <b>Total Presupuesto :</b> | <b>5,356,000.00</b> | <b>\$ 0.00</b> |
|----------------------------|---------------------|----------------|

| Retención     |               |            |            |                 |
|---------------|---------------|------------|------------|-----------------|
| Descripción   | Base Gravable | Porcentaje | Valor Fijo | Valor Retención |
| Retencion 383 | 3,862,000.00  | 0.00       | 0.00       | 0.00            |

|                                      |                                   |                                        |
|--------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Elaboró:</b>                      | <b>Revisó:</b>                    | <b>Aprobó:</b>                         |
| <b>MORENO CORTES ANDRES MAURICIO</b> | <b>SANCHEZ MARTINEZ JOSE IVAN</b> | <b>GUIARRERO BUSTOS CARLOS EDUARDO</b> |

**Elaboró** MORENO CORTES ANDRES MAURICIO  
**Modificó** MORENO CORTES ANDRES MAURICIO  
**Imprimió** CHITIVA CANTOR PAULA ALEJANDRA

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 1 de 5       |

FECHA DEL INFORME 22 - 09 - 2025

|                                         |                                                                           |                                                                    |                                   |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                      |                                                                           |                                                                    |                                   |
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> | PERIODO DEL INFORME                                                | DESDE 21/08/2025 HASTA 20/09/2025 |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                                                           |                                                                    |                                   |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> |                                                                           | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                      |                                   |
|                                         |                                                                           | EJE VIDA PLENA                                                     |                                   |
|                                         |                                                                           | SECTOR SALUD Y PROTECCION SOCIAL                                   |                                   |
|                                         |                                                                           | PROGRAMA VIGILANDO Y CONTROLANDO ASEGURAMOS LA SALUD               |                                   |
|                                         |                                                                           | 22. LA INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO A 5.000          |                                   |
|                                         |                                                                           | META ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO ABIERTOS AL PUBLICO              |                                   |
|                                         |                                                                           | MEJORAMIENTO DE LA SALUD MEDIANTE ACCIONES EN                      |                                   |
|                                         |                                                                           | NOMBRE DEL PROYECTO INPSECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO CHIA |                                   |
|                                         |                                                                           | CÓDIGO BPPIN 2024251750005                                         |                                   |

|                              |       |                                               |  |                 |                                                                             |              |                    |
|------------------------------|-------|-----------------------------------------------|--|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |       |                                               |  |                 |                                                                             |              |                    |
| TIPO DE CONTRATO             |       | Prestación de servicios de apoyo a la gestión |  |                 |                                                                             | CONTRATO No. | CO1.PCCNTR.7516158 |
| CONTRATISTA                  |       | ANDREA CATALINA CIFUENTES GARAVITA            |  |                 |                                                                             |              |                    |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |       | DIEZ (10) MESES                               |  |                 |                                                                             |              |                    |
| FECHA DE CONTRATO            |       | 20/02/2025                                    |  | FECHA DE INICIO |                                                                             | 21/02/2025   |                    |
| FECHA TERMINACIÓN            |       | 20/12/2025                                    |  |                 |                                                                             |              |                    |
| PRORROGA                     | FECHA | NA                                            |  | TIEMPO          | NA                                                                          |              | FECHA TERMINACIÓN  |
|                              |       |                                               |  |                 |                                                                             | NA           |                    |
| SUSPENSIÓN                   | FECHA | NA                                            |  | TIEMPO          | NA                                                                          |              | FECHA TERMINACIÓN  |
|                              |       |                                               |  |                 |                                                                             | NA           |                    |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     |       | \$53.560.000                                  |  | EN LETRAS       | CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$53.560.000) |              |                    |
| ADICIÓN                      | FECHA | NA                                            |  | VALOR           | NA                                                                          |              | VALOR FINAL        |
|                              |       |                                               |  |                 |                                                                             | NA           |                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| FECHA DE PRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 22/09/2025   | SOPORTES    | Dentro del archivo del informe del contratista se incluye el registro fotográfico y anexo un CD con actas de inspección correspondientes al periodo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 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<br><small>INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1. Realizar cronograma basadas en enfoque de riesgo en alimentos dando cumplimiento a los lineamientos del INVIMA, y a la atención de peticiones, quejas, solicitudes que llegan a la Dirección de Vigilancia y Control, en la zona objeto de su contrato. Presentar cronograma basado en riesgo de las visitas a realizar, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual.                                                                           | 100%         | 100%        | Se realizaron las actividades mensuales teniendo en cuenta en la programación las solicitudes de usuarios, PQRS y por enfoque de riesgo.<br><br>Se realiza cronograma basado en riesgo plantilla Excel en las fechas comprendidas del (21/08/2025) al (20/09/2025).                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 2. Apoyar en actividades de inscripción sanitaria de establecimiento de alimentos y bebidas nuevos en el municipio de Chía. Aplicando formulario de inscripción sanitaria para sujetos o establecimientos con actividades de almacenamiento, expendio, preparación y consumo de alimentos y presentar el formato de inscripción de manera física y/o digital en la zona urbana y rural del Municipio, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual. | 100%         | 100%        | Se realizó la inscripción a los establecimientos que cambiaron de domicilio, establecimientos nuevos y establecimientos que cambiaron de propietario con actividades de alimentos y bebidas ubicados en la zona urbana y rural del municipio de chía. Un total de ocho (08) establecimientos.<br><br>Se realiza inscripción mediante sistema sicresan, pueden ser consultadas las actas de inscripción y se encuentran registradas en la base de datos y resaltadas en la columna de fecha de inscripción correspondiente.<br><br>Soporte base de datos. |
| 3. Apoyar en actividades de inspección, vigilancia y control sanitario a establecimientos de comercialización de alimentos. En supermercados, tiendas de víveres, grandes superficies, bodegas, expendios de lácteos, casetas y cafeterías escolares, entre otros. Aplicando acta de                                                                                                                                                                                                                  | 100%         | 100%        | Se realizaron inspección, vigilancia y control en apoyo a las actividades en los establecimientos con actividad de comercialización de alimentos ubicados en la zona urbana y rural del municipio junto con la aplicación del acta de rotulado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de expendio de alimentos y bebidas o de almacenamiento de alimentos y bebidas o de grandes superficies y formato de verificación de rotulado. Presentar las actas de visitas físicas y/o digital en la zona urbana y rural del Municipio, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |      | 17 establecimientos visitados en total, actas entregadas número:<br><br>032-048188-25, 032-048189-25, 032-048190-25, 032-048191-25, 032-048192-25, 032-048193-25, 032-048195-25, 032-048196-25, 032-048197-25, 033-048014-25, 033-048015-25, 032-048198-25, 032-048199-25, 032-048200-25, 032-048201-25, 032-048202-25, 032-048203-25.<br><br>Las actas registradas fueron diligenciadas mediante sistema sicresan y todas suman a la meta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 4. Apoyar actividades de Inspección, vigilancia y control sanitario a establecimientos de preparación de alimentos y bebidas. En restaurantes, asaderos, comidas rápidas, cafeterías, panaderías heladerías, restaurantes escolares y food trucks, entre otros. Aplicando acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de preparación de alimentos y bebidas, formato de verificación de rotulado. Presentar las actas de visitas físicas y/o digital en la zona urbana y rural del Municipio, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual.                                                                                                                                                       | 100% | 100% | Se realizaron inspección, vigilancia y control en apoyo a las actividades en los establecimientos con actividad de preparación de alimentos ubicados en la zona urbana y rural del municipio junto con la aplicación del acta de rotulado.<br><br>40 establecimientos visitados en total, actas entregadas número:<br><br>030-048218-25, 030-048219-25, 030-048220-25, 030-048221-25, 030-048222-25, 030-048223-25, 030-048224-25, 030-048225-25, 030-048227-25, 030-048234-25, 030-048235-25, 030-048236-25, 030-048238-25, 030-048239-25, 030-048240-25, 030-048241-25, 030-048243-25, 030-048244-25, 030-048245-25, 030-048246-25, 030-048247-25, 030-048248-25, 030-048250-25, 030-048251-25, 030-048253-25, 030-048254-25, 030-048255-25, 030-048257-25, 030-048258-25, 030-048260-25, 030-048261-25, 030-048262-25, 030-048264-25, 030-048265-25, 030-048266-25, 030-048267-25, 030-048269-25, 030-048271-25, 030-048273-25, 030-048274-25.<br><br>Las actas registradas fueron diligenciadas mediante sistema sicresan y todas suman a la meta. |  |
| 5. Apoyar actividades de Inspección, vigilancia y control sanitario, a establecimientos de expendios de bebidas alcohólicas para consumo en sitio o comercialización en: tiendas, bares, campos de tejo, billares, discotecas y licorerías, entre otros. Aplicando acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de expendio de bebidas alcohólicas. Presentar las actas de visita físicas y/o digital en la zona urbana y rural del Municipio, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual.                                                                                                                                                                                                       | 100% | 100% | Se realizaron inspección, vigilancia y control en apoyo a las actividades en los establecimientos con actividad de expendio de bebidas alcohólicas ubicados en la zona urbana y rural del municipio junto con la aplicación del acta de rotulado.<br><br>04 establecimientos visitados en total.<br><br>Actas número: 036-048079-25, 036-048080-25, 036-048081-25, 036-048082-25.<br><br>Las actas registradas fueron diligenciadas mediante sistema sicresan y suman para la meta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 6. Apoyar actividades de Inspección, vigilancia y control sanitario en plaza de mercado, inspección en puestos de mercado y puestos de preparación de alimentos ubicados en la plaza del municipio de Chía. Presentar actas de inspección físicas y/o digitales, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 100% | 100% | . Se realizó apoyo en la Inspección, vigilancia y control sanitario en los puntos de plaza de mercado mediante:<br><br>04 puestos de plaza en total:<br><br>Actas Número: 0061, 0062, 0073, 0074.<br><br>Las actas de visita, acta de diligencia de inspección, vigilancia y control se encuentran en medio físico, en carpeta física, escaneadas y registradas en la base de datos INVIMA.<br>Son visitas de seguimiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 7. Apoyar inspección, vigilancia y control de alimentos en las instituciones educativas oficiales que entrega del programa de alimentación escolar PAE según la modalidad ración preparada en sitio, ración industrializada o transporte en caliente según lo establecido por la Secretaria de Educación en el área urbana y rural del Municipio. Aplicando acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de preparación de alimentos y bebidas y/o acta de visita – Diligencia de inspección vigilancia y control y formato de verificación de rotulado. Presentar las actas de visitas físicas y/o digital en la zona urbana y rural del Municipio, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual. | 100% | 100% | Se realizaron (03) tres apoyos en la inspección, vigilancia y control de alimentos en las instituciones educativas oficiales que entrega del programa de alimentación escolar PAE:<br><br>03 cocinas en actas de preparación de alimentos, con acta número: 030-048231-25, 030-048232-25, 030-048237-25.<br><br>Las actas registradas fueron diligenciadas mediante Sistema Sicresan. Son visitas de seguimiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 8. Apoyar las diferentes actividades que se puedan generar con relación al objeto contractual (operativos de alimentos y bebidas alcohólicas,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 100% | 100% | Se realizó apoyo en la gestión de las actividades en total (11) once.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |



|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 4 de 5       |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                |                    |                |       |    |    |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------|-------|----|----|----|
| 15. Ingresar la información de las actividades de inspección, vigilancia y control sanitario a las bases de datos establecidas de acuerdo al objeto del contrato, la cual debe ser actualizada de manera semanal. | 100%                                                                                                                                                                                                                            | 100%                                                                                                                              | Se presenta base de datos formato invima con los establecimientos y actividades realizadas durante el periodo comprendido entre (21-08-2025) a (20-09-2025). Para un total de: |                    |                |       |    |    |    |
|                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   | <table><tr><td>De meta</td><td>De Seguimiento</td><td>total</td></tr><tr><td>61</td><td>18</td><td>79</td></tr></table>                                                        | De meta            | De Seguimiento | total | 61 | 18 | 79 |
|                                                                                                                                                                                                                   | De meta                                                                                                                                                                                                                         | De Seguimiento                                                                                                                    | total                                                                                                                                                                          |                    |                |       |    |    |    |
|                                                                                                                                                                                                                   | 61                                                                                                                                                                                                                              | 18                                                                                                                                | 79                                                                                                                                                                             |                    |                |       |    |    |    |
|                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                 | <table><tr><td>Actas físicas</td><td>Actas en SICRESSAN</td><td>Total</td></tr><tr><td>11</td><td>68</td><td>79</td></tr></table> | Actas físicas                                                                                                                                                                  | Actas en SICRESSAN | Total          | 11    | 68 | 79 |    |
| Actas físicas                                                                                                                                                                                                     | Actas en SICRESSAN                                                                                                                                                                                                              | Total                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                |                    |                |       |    |    |    |
| 11                                                                                                                                                                                                                | 68                                                                                                                                                                                                                              | 79                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                |                    |                |       |    |    |    |
|                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                |                    |                |       |    |    |    |
| DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                |                    |                |       |    |    |    |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                     | Revisado el informe, se evidencia que presenta la información mínima requerida y da cuenta del desarrollo a conformidad de las actividades desarrolladas por la contratista a solicitud de la Dirección de Vigilancia y Control |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                |                    |                |       |    |    |    |
| EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO <span>SI <input checked="" type="checkbox"/></span> <span>NO <input type="checkbox"/></span>                                            |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                |                    |                |       |    |    |    |
| MOTIVOS SI NO FUE APROBADA                                                                                                                                                                                        | NA                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                |                    |                |       |    |    |    |

|                              |    |            |                                                                                   |        |              |                                |                |
|------------------------------|----|------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------|--------------------------------|----------------|
| VALOR INICIAL                |    |            | CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$53.560.000)       |        |              |                                |                |
| VALOR ADICIÓN                |    |            | \$0                                                                               |        |              |                                |                |
| VALOR TOTAL                  |    |            | CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$53.560.000)       |        |              |                                |                |
| CUENTA / PAGO                |    |            | VALOR A PAGAR                                                                     |        |              | % EJECUCIÓN                    |                |
| 7                            | DE | 10         | CINCO MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL \$5.356.000                        |        |              | 10%                            |                |
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |    |            | TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE \$37.492.000 |        |              | 70%                            |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |    |            | DIECISEIS MILLONES SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE \$16.068.000                    |        |              | 30%                            |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA      | RUBRO PTAL                                                                        | FUENTE | VALOR TOTAL  | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2025001062                   |    | 19/02/2025 | 23102190320242517500<br>050422.3.2.02.02.009                                      | 1101   | \$21.424.000 | \$5.356.000                    | \$16.068.000   |
|                              |    |            | 23102190320242517500<br>050422.3.2.02.02.009                                      | 21305  | \$32.136.000 | \$0                            | \$0            |
|                              |    |            |                                                                                   |        | \$53.560.000 |                                | \$16.068.000   |
|                              |    |            |                                                                                   |        |              |                                |                |

| 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 |
|                                                                                                                                                          | 4618755386   | AGOSTO                           | SALUD          | \$267.800    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | PENSIÓN        | \$342.800    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | ARL            | \$22.400     |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |              |                                  |                |              |

|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                         |                   |            |  |    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|--|----|--|
| PERSONA JURÍDICA                                                                                                                                                                                                          | FECHA CERTIFICACIÓN | EXPEDIDA POR                                                                            | PARAFISCALES      | VERIFICADO |  |    |  |
|                                                                                                                                                                                                                           | NA                  | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL<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           |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|
| Negación de los comerciantes a la realización de las visitas sanitarias | No se materializó durante este periodo | No se ha requerido |
| Cambio de normatividad sanitaria                                        | No se materializó durante este periodo | No se ha requerido |
| Incapacidad del contratista superior a 15 días                          | No se materializó durante este periodo | No se ha requerido |

ESTADO DE LAS GARANTÍAS

| DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS | ESTADO |      |      | ACCIONES |    |      |
|----------------------------|--------|------|------|----------|----|------|
|                            | DÍA    | MES  | AÑO  | SI       | NO | N.A. |
| NA                         | ----   | ---- | ---- |          |    |      |

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

**NOTA:** Pagar de la cuenta maestra de Salud Pública, cuenta de ahorros No. 33737531665