

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

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                                 |          |                     |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------|----------|---------------------|
| CONTRATO No.                 | PCCNTR.7575690                                                                                                                                                                                                                                                          | CONTRATISTA          | LUZ MARLENY RODRIGUEZ DE CAMPOS |          |                     |
| FECHA DE CONTRATO            | 27 febrero 2025                                                                                                                                                                                                                                                         | NIT / CC             | 20470343                        | TELÉFONO | 3132080656          |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR ACCIONES DE GESTION DE LA SALUD PUBLICA CON ENFOQUE A LA POBLACION Y LAS INSTITUCIONES DE PROTECCION COMO ATENCION DEL ADULTO MAYOR Y DEMAS ACTORES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE CHIA. |                      |                                 |          |                     |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 8 abril de 2025                                                                                                                                                                                                                                                         | PERIODO EVALUADO DEL | 28 de febrero de 2025           | AL       | 27 de marzo de 2025 |

| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                                                                                                          |               |        |         |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------|---------|--|--|--|
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                                                                        |               | DESCRIPCIÓN DELO CRITERIOS DE EVALUACIÓN                                                                 | RANGO         |        | PUNTAJE |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                                                          | MÍNIMO        | MÁXIMO | VALOR   |  |  |  |
| CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                             | TIEMPO        | Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.                                                       | 9             | 15     | 15      |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               | Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prorroga).                                                 | 1             | 8      |         |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               | No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)                                                         | 0             |        |         |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SERVICIO      | Entrego la totalidad pactada en el periodo                                                               | 9             | 15     | 15      |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               | Entrego parcialmente lo pactado para el periodo                                                          | 1             | 8      |         |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               | No realizo entregas dentro del periodo pactado                                                           | 0             |        |         |  |  |  |
| CALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CONFORMIDAD   | Cumple con las especificaciones pre establecidas                                                         | 7             | 12     | 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     | 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 |        | 100     |  |  |  |
| <div><input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100)</div> <div><input type="checkbox"/> BUENO (61 - 80)</div> <div><input type="checkbox"/> REGULAR (41 - 60)</div> <div><input type="checkbox"/> DEFICIENTE (21 - 40)</div> <div><input type="checkbox"/> MALO (0 - 20)</div> |               |                                                                                                          |               |        |         |  |  |  |
| OBSERVACIONES NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                                                                                                          |               |        |         |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                                                          |               |        |         |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                                                          |               |        |         |  |  |  |

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

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 1 de 9       |

FECHA DEL INFORME 08-04-2025

|                                         |                                            |                                                                                                                                                                             |                                                       |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                      |                                            |                                                                                                                                                                             |                                                       |
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> | FINAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                              | PERIODO DEL INFORME DESDE 28-02-2025 HASTA 27-03-2025 |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                            |                                                                                                                                                                             |                                                       |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> |                                            | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                               |                                                       |
|                                         |                                            | EJE Vida plena                                                                                                                                                              |                                                       |
|                                         |                                            | SECTOR Salud y protección social                                                                                                                                            |                                                       |
|                                         |                                            | PROGRAMA Salud publica                                                                                                                                                      |                                                       |
|                                         |                                            | 31: brindar asistencia técnica y apoyo integral a las IPS registradas en el municipio de chía encargadas de atender diagnósticos de enfermedades transmisibles enfermedades |                                                       |
|                                         |                                            | META huérfanas, crónicas y no transmisibles.                                                                                                                                |                                                       |
|                                         |                                            | NOMBRE DEL PROYECTO Transformación saludable de chía                                                                                                                        |                                                       |
|                                         |                                            | CÓDIGO BPPIN 202425175                                                                                                                                                      |                                                       |

|                              |  |                                       |  |                 |              |                   |                |
|------------------------------|--|---------------------------------------|--|-----------------|--------------|-------------------|----------------|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |  |                                       |  |                 |              |                   |                |
| TIPO DE CONTRATO             |  | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES |  |                 | CONTRATO No. |                   | PCCNTR.7575690 |
| CONTRATISTA                  |  | LUZ MARLENY RODRIGUEZ DE CAMPOS       |  |                 |              |                   |                |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |  | 294 días                              |  |                 |              |                   |                |
| FECHA DE CONTRATO            |  | 27-02-2025                            |  | FECHA DE INICIO |              | 28-03-2025        |                |
| FECHA TERMINACIÓN            |  | 21-12-2025                            |  |                 |              |                   |                |
| PRORROGA                     |  | FECHA                                 |  | NO APLICA       |              | TIEMPO            |                |
| NO APLICA                    |  |                                       |  |                 |              | FECHA TERMINACIÓN |                |
| NO APLICA                    |  |                                       |  |                 |              | NO APLICA         |                |
| SUSPENSIÓN                   |  | FECHA                                 |  | NO APLICA       |              | TIEMPO            |                |
| NO APLICA                    |  |                                       |  |                 |              | FECHA TERMINACIÓN |                |
| NO APLICA                    |  |                                       |  |                 |              | NO APLICA         |                |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     |  | NO APLICA                             |  | EN LETRAS       |              | NO APLICA         |                |
| ADICIÓN                      |  | FECHA                                 |  | NO APLICA       |              | VALOR             |                |
| NO APLICA                    |  |                                       |  |                 |              | VALOR FINAL       |                |
| NO APLICA                    |  |                                       |  |                 |              | NO APLICA         |                |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   | 01-04-2025                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| SOPORTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   | ACTAS DE REUNION E INFORMES      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 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>INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO                                                                                                                                                                                                                         |
| 1. Concertar con el Supervisor del contrato, el Cronograma de actividades, donde se priorizarán las entidades y/o instituciones a intervenir. (Presentar cronograma, criterio de priorización).                                                                                                                                    | 11,36%                            | 11,36%                           | <b>Descripción de la actividad:</b><br>Contratista ejecuto cronograma de acuerdo a lo establecido, programando las fechas de visitas a los hogares gerontológicos del municipio. (Anexo: cronograma de actividades).<br><br><b>Entregable o producto:</b> Cronograma Definido                                                                   |
| 2. Realizar articulación con los prestadores de Servicios de Salud, inscritos en el Registro especial de prestadores del servicio de salud, de acuerdo con la resolución 3100 del 2019 con el fin de realizar asistencia técnica de acuerdo a la a resolución municipal 3314 del 2021, presentando informe de REPS, acta de visita | 11,36%                            | 11,36%                           | Contratista desarrolló implementación del programa de las Bibliotecas Municipales “” Memorias Vitales “, con el fin de desarrollar actividades que conlleven a mantener y mejorar las condiciones cognitivas y sensoriales en las personas mayores en los siguientes lugares<br><br>• Centro de atención a personas mayores “La casa del Abuelo |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                    |        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                           |        |        | <ul style="list-style-type: none"><li>Centros de atención a personas mayores “Hogar Nuestra Señora de la Macarena “</li></ul> <p>Para el mes de abril se visitarán los centros de atención de larga estancia que iniciaron a prestar servicios en el Municipio de Chía en el año 2025. Con el fin de certificar a las personas con discapacidad.</p> <p><b>Entregable o producto</b><br/>Se inicia el programa con el centro de atención a personas mayores “La Arboleda “.</p> <p>En conjunto con el equipo interdisciplinario del hospital San Antonio de chía, se recorrido los dos centros de atención de personas mayores que iniciaron labores en el año 2025.Se programara y certificara la discapacidad de las personas mayores.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Centro de atención a personas mayores “La casa del Abuelo</li><li>Centros de atención a personas mayores “Hogar Nuestra Señora de la Macarena “</li></ul> |
| 3. Realizar visitas de asistencia técnica a los hogares geriátricos que tengan funcionamiento en el Municipio de Chía, Verificando la resolución 3314 de 2021, (presentar acta de visita e instrumento de la resolución). | 11,36% | 11,36% | <p><b>Descripción de la actividad:</b><br/>contratista realiza visita a centros de atención de personas mayores, con el fin de verificar el cumplimiento del acuerdo municipal 3314 de 2021.</p> <p>Las visitas realizadas en este periodo fueron:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Comunidad de cuidado Hogar Nuestra Señora de la Macarena.</li><li>Centro de atención a personas mayores Fundación hacienda la Estancia.</li><li>Centro de atención a personas mayores Hogar Gerontológico Villa Juan.</li><li>Centro de atención a personas mayores Los Almendros.</li><li>Centro de atención a personas mayores el Resort</li></ul> <p>Se realizaron tres visitas a solicitud de los centros para dar a conocer novedades presentadas</p>                                                                                                                                                                                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA                                                                                                                                       | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                         | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                         | PÁGINA | 3 de 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                  |                         |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |        | <p>con los referentes de las personas mayores.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Centro de atención de personas mayores Betsabé- La capilla.</li><li>• Centro de atención a personas mayores Hogar Lirios de Amor.</li><li>• Se realizo visita al Centro de Atención de personas mayores La Casa del Abuelo para verificar apertura del centro en el año 2025.</li></ul> <p><b>Entregable o producto:</b> Se anexa ocho (8) actas de visitas a centros de atención de personas mayores ubicados en el municipio de chía, en cada una de ellas se encuentra la lista de chequeo de la resolución 3314 de 2021, y registro fotográfico.</p> <p>Actas (3) sobre visitas a centros de atención de personas mayores a solicitud de los directores por novedades presentadas con las redes familiares.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 4. Realizar dos actividades con el programa de adulto mayor municipal, con el Instituto Municipal de Recreación y Deportes y la Secretaría de Desarrollo Social, sobre derechos y deberes en salud para el adulto mayor, según la normatividad vigente. | 11,36%                  | 11,36% | <p><b>Descripción de la actividad:</b></p> <p>Contratista realiza dos reuniones con el Instituto Municipal de Recreación y Deporte, teniendo en cuenta que las personas mayores institucionalizadas en los centros de atención, tienen derechos a participar en actividad física buscando un bienestar integral.</p> <p>El 23 de marzo del 2025 con el director del programa de Adulto Mayor realizó una caracterización por sectores y veredas del Municipio para integrar un profesor a la parte física de las personas mayores institucionalizadas.</p> <p>El 25 de marzo de 2025 realizó reunión con los representantes de hogares geriátricos, donde se fusiono la lista y se dejaron 7 lugares para iniciar el proceso físico de las personas mayores.</p> <p>El 14 de marzo realizó reunión del Comité Gerontológico Municipal, participaron los secretarios de despacho: secretaria de Salud, Instituto Municipal de Recreación y Deporte, secretaria de educación, directora Casa de la Cultura y representantes de las entidades que laboran en el municipio en pro de las personas mayores.</p> |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |        | <b>Entregable o producto:</b><br><b>Actas</b><br>Los representantes de los centros de atención de larga estancia, recibieron con agrado el programa y agradecieron ser tenidos en cuenta. Adicionalmente los asistentes pusieron las áreas locativas de las instituciones para la realización de programas en bienestar común de las personas mayores residentes en los centros geriátricos.<br><br>En el Comité gerontológico Municipal cada uno de los secretarios de despacho presentaron las acciones a realizar en el año, en pro del bienestar de las personas mayores, se busca restablecer los derechos con cada uno de los programas a realizar en pro del bienestar integral las personas mayores.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 5. Dar apoyo a la Secretaría de Salud en la caracterización de nuevas instituciones de protección y atención a las personas mayores en sus diferentes modalidades. Actividad a demanda.                                                                                                                            | 11,36% | 11,36% | <b>Descripción de la actividad:</b><br>En el mes de marzo contratista realiza visita al Hogar La casa del Abuelo, ubicado en la vereda Cerca de Piedra. Se tuvo en cuenta que el año anterior los representantes habían terminado con la institución y no estaban prestando servicios a las personas mayores. En el año 2025 inicio la prestación de servicios con nueva área administrativa.<br><br>Contratista realiza visita el centro de atención a personas mayores institucionalizadas “Los Almendros” Por queja que fue direccionada por la secretaria de Desarrollo Social,; institución que no se encontraba en la base de datos de la secretaria de Salud, se encuentra ubicada en la vereda Bojacá, no tiene letrero y con dificultad para el ingreso se realizó el recorrido por el centro. Los profesionales de la secretaria de salud hicieron recorrido institucional verificando la lista de chequeo de la resolución 3314 de 2021. El centro de atención de larga estancia no cumple con los requisitos para prestar servicios a personas mayores. |
| 6. Asistir a reuniones referentes al presente objeto contractual, programadas por la Secretaría de Salud Municipal y/o Departamental, presentando certificación de asistencia. Esta actividad se podrá realizar de manera presencial y/o virtual, utilizando para ello plataformas digitales. Actividad a demanda. | 11,36% | 11,36% | <b>Descripción de la actividad:</b><br><br>Contratista asistió a reunión el día 25 de marzo de 2025 en el municipio de Cajicá, convocada por la Gobernación de Cundinamarca sobre ejes y lineamientos de la Política Publica de envejecimiento y Vejez.<br><br>Participo en la reunión del Comité Gerontológico del Municipio de Chía,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                                                                                                                                                         |                         |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA                                                                       | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                         | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                         |                         | PÁGINA | 5 de 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                  |                         |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                         |                         |        | <p>liderada por la doctora Claudia Bernal, directora de la oficina de Desarrollo Social.</p> <p>Adicional a esto dio respuesta a solicitud del programa de juventud del Municipio de Chía y la universidad Unicoc, sobre aspecto y estadísticas de los servicios prestados en el Municipio a las personas mayores. Reunión virtual con la Universidad Unicoc sobre el evento del Hackathon a realizarse en el mes de abril.</p> <p><b>Entregable o producto:</b> Acta sobre la reunión convocada por la Gobernación de Cundinamarca con los municipios de Asocentro. Acta de la reunión del Comité Gerontológico Municipal, en la que participaron los secretarios de despacho de varias oficinas.</p>                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 7. Apoyar las acciones del Modelo Integrado de Planeación y Gestión de la Secretaría de Salud de los procesos bajo su responsabilidad o en lo referente a las actividades contractuales | 11,36%                  | 11,36% | <p>Contratista programa para el mes de abril visita a los centros de atención de larga estancia que iniciaron a prestar servicios en el Municipio de Chía en el año 2025. Con el fin de certificar a las personas con discapacidad.</p> <p><b>Entregable o producto</b><br/>El desarrollo del programa es realizado por profesionales en el área de la salud, psicólogos y terapeutas ocupacionales. Se inicia el programa con el centro de atención a personas mayores “La Arboleda “.</p> <p>En conjunto con el equipo interdisciplinario del hospital San Antonio de chía, se recorrido los dos centros de atención de personas mayores que iniciaron labores en el año 2025.Se programara y certificara la discapacidad de las personas mayores.</p> <div><div>➤</div><div>Centro de atención a personas mayores “La casa del Abuelo</div></div> <div><div>➤</div><div>Centros de atención a personas mayores “Hogar Nuestra Señora de la Macarena “</div></div> |
| 8. Presentar informe final consolidado con las actividades realizadas durante la ejecución del contrato.                                                                                | 11,36%                  | 11,36% | <p><b>Descripción de la actividad:</b><br/>Contratista realiza visitas a cinco (5) visitas a centros de atención de personas mayores ubicadas en el municipio de Chía.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| INFORME DE SUPERVISIÓN |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                        |  |  | <p>Dos de las visitas realizadas han sido para acompañamiento en novedades presentadas en la prestación del servicio:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• El centro de atención de personas mayores Basabe solicito el acompañamiento para dar solución a la red familiar de una persona mayor, en la visita se aclaró que el abogado es la persona que debe responder a la situación presentada.</li><li>• El centro de atención de persona mayores Lirios de Amor no acepto el programa de la biblioteca Municipal “Memorias Vitales “, refiriendo la condición de vulnerabilidad y situación biopsicosocial de las personas mayores institucionalizadas.</li></ul> <p>Dos (2) centros de atención a personas mayores abrieron nuevamente puertas para prestar servicios en el Municipio de Chía a personas mayores en condición de institucionalización.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Comunidad de cuidado Hogar Nuestra Señora de la Macarena, la institución cuenta con sede adecuada para las personas mayores, personal completo para la atención a las personas mayores. Prestan servicios por medio de convenio interinstitucional con la secretaria de integración Social de Bogotá.</li><li>• Centro de atención a personas mayores Fundación hacienda la Estancia, se recomienda adecuar espacios para la colocación de pasamanos por donde se desplazan las personas mayores, timbres en los baños de las personas mayores, actas de actividades con el respectivo listado y registro fotográfico.</li><li>• Centro de atención a personas mayores Hogar Gerontológico Villa Juan, la</li></ul> |



|                                                                                                                                |                         |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA              | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                |                         | PÁGINA | 7 de 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                         |                         |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                |                         |        | <p>institución no cuenta con protocolos, no tiene contrato con empresa de recolección de residuos, no han realizado lavado de tanques, fumigación ni control de plagas, casa de dos plantas donde se informa que no se debe utilizar la segunda planta por incomodidad en las escaleras y evitar un accidente, no cuentan con timbres en baños. Personal sin hojas de vida completas. No inducción, reinducción ni evaluación del personal que atiende a las personas mayores. Es necesario el arreglo de la zona de enfermería.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Centro de atención a personas mayores La casa del Abuelo, inicio labores con nueva administración en el mes de enero de 2025.</li></ul> <p><b>Entregable o producto:</b><br/>Acta de cada una de las visitas, se implementa el cumplimiento al acuerdo municipal 3314 de 2021.Aplicacion de la lista de chequeo, dando sugerencias y exigiendo el cumplimiento.<br/>Registro fotográfico en cada una de las visitas.<br/>Se realizarán visitas para observar las mejoras y la aplicación a cada uno de los requerimientos dejados.<br/>El informe final se proyecta realizarlo en forma acumulativa, teniendo en cuenta el total de las visitas realizadas con la respectiva acta, diligenciamiento del formato de lista de chequeo del acuerdo municipal 2214 de 2021. ejecución del formato e informar.</p> |
| 9. Realizar seguimiento a los reportes de atenciones a adultos mayores realizados por Plan de Intervenciones Colectivas (PIC). | 11,36%                  | 11,36% | <p><b>Descripción de la actividad;</b><br/>Contratista realiza visita de seguimiento al centro de atención de personas mayores Los Almendros, con el fin de conocer situación de la institución por queja recibida en la secretaria de Desarrollo Social y remitida a la secretaria de Salud, ente que vigila el funcionamiento de los centros de atención de larga estancia a personas mayores.</p> <p><b>Entregable o producto:</b> Visita a centro de atención de larga estancia, Hogar Los Almendros, contratista reporta acta de verificación de los</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |



|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 8 de 9       |

|                                                                                                                                                                        |           |  |                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                 |           |  |                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                        |           |  | requerimientos en el acuerdo municipal 3314 de 2021, registro fotográfico, donde se evidencia el incumplimiento por parte del representante legal. |
| DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:                          |           |  |                                                                                                                                                    |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                          | NO APLICA |  |                                                                                                                                                    |
| 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                                                                                                                                             | NO APLICA |  |                                                                                                                                                    |

|                              |    |            |                                               |        |              |                                |                |
|------------------------------|----|------------|-----------------------------------------------|--------|--------------|--------------------------------|----------------|
| VALOR INICIAL                |    |            | \$58.653.000                                  |        |              |                                |                |
| VALOR ADICIÓN                |    |            | NO APLICA                                     |        |              |                                |                |
| VALOR TOTAL                  |    |            | \$58.653.000                                  |        |              |                                |                |
| CUENTA / PAGO                |    |            | VALOR A PAGAR                                 |        |              | % EJECUCIÓN                    |                |
| 1                            | DE | 11         | \$5.985.000                                   |        |              | 11,36%                         |                |
| 2                            | DE | 11         |                                               |        |              |                                |                |
| 3                            | DE | 11         |                                               |        |              |                                |                |
| 4                            | DE | 11         |                                               |        |              |                                |                |
| 5                            | DE | 11         |                                               |        |              |                                |                |
| 6                            | DE | 11         |                                               |        |              |                                |                |
| 7                            | DE | 11         |                                               |        |              |                                |                |
| 8                            | DE | 11         |                                               |        |              |                                |                |
| 9                            | DE | 11         |                                               |        |              |                                |                |
| 10                           | DE | 11         |                                               |        |              |                                |                |
| 11                           | DE | 11         |                                               |        |              |                                |                |
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |    |            | \$5.985.000                                   |        |              | 11.36%                         |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |    |            | \$52.668.000                                  |        |              | 88.64%                         |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA      | RUBRO PTAL                                    | FUENTE | VALOR TOTAL  | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2025001231                   |    | 28/02/2025 | 231021905202<br>425175000705<br>02.3.2.02.009 | 1507   | \$28.702.979 | 0                              | \$28.702.979   |
| 2025001231                   |    | 28/02/2025 | 231021905202<br>425175000705<br>02.3.2.02.009 | 21305  | \$29.950.021 | \$5.985.000                    | \$23.965.021   |
|                              |    |            |                                               |        |              |                                |                |

|                                                                                                                                                          |                      |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| 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 |
|                                                                                                                                                          | 85299743<br>85492371 | MARZO 2025                       | SALUD          | \$299.300    |
|                                                                                                                                                          |                      |                                  | PENSION        | N/A          |
|                                                                                                                                                          |                      |                                  | ARL            | \$25.000     |
| 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. |                      |                                  |                |              |
| FECHA CERTIFICACIÓN                                                                                                                                      | EXPEDIDA POR         |                                  | PARAFISCALES   | VERIFICADO   |

|  |           |                                              |                   |    |  |    |  |  |
|--|-----------|----------------------------------------------|-------------------|----|--|----|--|--|
|  | NO APLICA | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL | ICBF              | SI |  | NO |  |  |
|  |           | <input type="checkbox"/> REVISOR FISCAL      | 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  |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO APLICA | NO APLICA |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO APLICA | NO APLICA |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO APLICA | NO APLICA |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO APLICA | NO APLICA |

| ESTADO DE LAS GARANTÍAS<br>( SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO ) |           |           |           |           |           |           |
|-----------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS                                      | ESTADO    |           |           | ACCIONES  |           |           |
|                                                                 | DÍA       | MES       | AÑO       | SI        | NO        | N.A.      |
| NO APLICA                                                       | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| NO APLICA                                                       | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| NO APLICA                                                       | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |

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

NOTA IMPORTANTE: LOS VALORES REFERENCIADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO DEBEN SER GIRADOS DE LA CUENTA MAESTRA DE SALUD PÚBLICA - CUENTA DE AHORROS – BANCOLOMBIA # 33737531665

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

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                 |          |          |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------|----------|----------|
| CONTRATO No.                 | PCCNTR.7575690                                                                                                                                                                                                                                                          | CONTRATISTA | LUZ MARLENY RODRIGUEZ DE CAMPOS |          |          |
| FECHA DE CONTRATO            | 27 de febrero de 2025                                                                                                                                                                                                                                                   | NIT / CC    | 20470343                        | TELÉFONO | 20470343 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR ACCIONES DE GESTION DE LA SALUD PUBLICA CON ENFOQUE A LA POBLACION Y LAS INSTITUCIONES DE PROTECCION COMO ATENCION DEL ADULTO MAYOR Y DEMAS ACTORES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE CHIA. |             |                                 |          |          |

| CUENTA / PAGO |    |    | PERÍODO / CORTE |            |               |
|---------------|----|----|-----------------|------------|---------------|
| 1             | DE | 11 | DEL             | 28-02-2025 | AL 27-03-2024 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                                   |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                               | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 231021905202<br>425175000705<br>02.3.2.02.02.00<br>9 | 1507              | \$28.702.979                          | 0                  | \$28.702.979                 |
| 231021905202<br>425175000705<br>02.3.2.02.02.00<br>9 | 21305             | \$29.950.021                          | \$5.985.000        | \$23.965.021                 |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 85299743<br>85492371                                                                                                                                     | MARZO 2025                       | SALUD          | \$299.300    |
|                                                                                                                                                          |                                  | PENSIÓN        | N/A          |
|                                                                                                                                                          |                                  | ARL            | \$25.000     |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                  |                | \$324.300    |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |                                  |                |              |

| EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR                                                                                                                                                                   |                                          |                                            |                                               |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------|
| EN CUANTO A LA EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR, DEJO CONSTANCIA QUE SE VERIFICÓ, SEGÚN EVALUACIÓN REALIZADA EN EL FORMATO DE RE-EVALUACIÓN QUE EL SERVICIO SUMINISTRADO DURANTE ESTE PERIODO FUE: |                                          |                                            |                                               |                                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100)                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> BUENO (61 - 80) | <input type="checkbox"/> REGULAR (41 - 60) | <input type="checkbox"/> DEFICIENTE (21 - 40) | <input type="checkbox"/> MALO (0 - 20) |

| CERTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS.<br>LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO<br><br>A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS OCHO (8) DÍAS DEL MES ABRIL DEL AÑO 2025 |  |

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

**NOTA IMPORTANTE: LOS VALORES REFERENCIADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO DEBEN SER GIRADOS DE LA CUENTA MAESTRA DE SALUD PÚBLICA - CUENTA DE AHORROS – BANCOLOMBIA # 33737531665**