

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

FECHA DEL INFORME 27 - 05 - 2024

|                                         |                                                                           |                                                                                                                                                    |                                   |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                      |                                                                           |                                                                                                                                                    |                                   |
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> | PERIODO DEL INFORME                                                                                                                                | DESDE 27-04-2024 HASTA 26-05-2024 |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                                                           |                                                                                                                                                    |                                   |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> |                                                                           | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                      |                                   |
|                                         |                                                                           | EJE SOCIAL Y PRODUCTIVO                                                                                                                            |                                   |
|                                         |                                                                           | SECTOR DESARROLLO ECONOMICO                                                                                                                        |                                   |
|                                         |                                                                           | PROGRAMA CHÍA AGROPECUARIA, ADAPTADA AL CAMBIO CLIMÁTICO PRODUCE DE FORMA SOSTENIBLE Y SEGURA                                                      |                                   |
|                                         |                                                                           | META GARANTIZAR LA OPERACIÓN DE LA PLAZA DE MERCADO, DURANTE EL CUATRIENIO                                                                         |                                   |
|                                         |                                                                           | NOMBRE DEL PROYECTO Implementación proceso de gestión y operación de la Plaza de Mercado y Planta de Sacrificio y Faenado en el municipio de Chía. |                                   |
|                                         |                                                                           | CÓDIGO BPPIN 2020251750024                                                                                                                         |                                   |

|                              |       |                                            |  |                 |                                                             |              |                     |            |
|------------------------------|-------|--------------------------------------------|--|-----------------|-------------------------------------------------------------|--------------|---------------------|------------|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |       |                                            |  |                 |                                                             |              |                     |            |
| TIPO DE CONTRATO             |       | PRESTACION SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION |  |                 |                                                             | CONTRATO No. | CO1. PCCNTR.6149588 |            |
| CONTRATISTA                  |       | DIANA CAROLINA BONILLA ALBA                |  |                 |                                                             |              |                     |            |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |       | TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DÍAS          |  |                 |                                                             |              |                     |            |
| FECHA DE CONTRATO            |       | 26/03/2024                                 |  | FECHA DE INICIO | 27/03/2024                                                  |              | FECHA TERMINACIÓN   | 11/07/2024 |
| PRORROGA                     | FECHA | N/A                                        |  | TIEMPO          | N/A                                                         |              | FECHA TERMINACIÓN   | N/A        |
| SUSPENSIÓN                   | FECHA | N/A                                        |  | TIEMPO          | N/A                                                         |              | FECHA TERMINACIÓN   | N/A        |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     |       | 14.385.000                                 |  | EN LETRAS       | CATORCE MILLONES TRECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE |              |                     |            |
| ADICIÓN                      | FECHA | N/A                                        |  | VALOR           | N/A                                                         |              | VALOR FINAL         | N/A        |

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

|                                                                                                                                                                                                                                        |  |            |  |                                   |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|--|-----------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                 |  |            |  |                                   |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| FECHA DE PRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                  |  | 27/05/2024 |  | SOPORTES                          | PLANILLA, REGISTRO FOTOGRÁFICO, CD, BASES DE DATOS. |                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA:      |  |            |  |                                   |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                               |  |            |  | % PROGRAMADO<br>(SI APLICA - N/A) | % ALCANZADO<br>(SI APLICA - N/A)                    | OBSERVACIONES<br><small>INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO</small>                                                                                                         |  |
| Prestar apoyo en el proceso de cobro de derechos de uso y de cartera morosa de la Plaza de Mercado, según las pautas entregadas por la Administración y llevando los registros actualizados de dicha gestión                           |  |            |  | 100                               | 57.2                                                | <ul style="list-style-type: none"><li>90 Facturas entregadas de zona 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 13 y 14</li><li>Se recaudaron \$2.398.125 por concepto de cartera morosa</li></ul>                                                           |  |
| Apoyar la implementación de los mecanismos de control sobre los recaudos causados y la generación de informes de cartera, mediante la aplicación del marco normativo vigente de la Plaza de Mercado                                    |  |            |  | 100                               | 57.2                                                | <ul style="list-style-type: none"><li>Se recaudaron \$16.953.850 por todo concepto.</li><li>Se generaron 140 facturas de zona 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14</li></ul>                                                                |  |
| Apoyar a la Administración para recopilar, clasificar y tabular información requerida para la construcción de los indicadores de gestión de la plaza de mercado, de acuerdo con indicaciones.                                          |  |            |  | 100                               | 57.2                                                | <ul style="list-style-type: none"><li>En el mes de Abril 35 comerciantes generan saldo por concepto de cartera morosa \$5.353.850.</li><li>140 Comerciantes activos</li><li>Para el mes de Abril se recaudaron \$31.992.925</li></ul>          |  |
| Apoyar la organización del proceso de gestión documental de la Plaza de Mercado y de la Plazoleta comercial "El Cacique", con el fin de mantenerlo actualizado en debida forma, garantizando el fácil y rápido acceso a la información |  |            |  | 100                               | 57.2                                                | <ul style="list-style-type: none"><li>Se realizaron 2 derechos de uso</li><li>Se archivaron llamados de atención, derechos de uso y documentos relacionados.</li></ul>                                                                         |  |
| Apoyar la actualización de los documentos soporte de derechos de uso y los registros de todos los comerciantes y/o beneficiarios de la Plaza de Mercado y de la Plazoleta comercial "El Cacique".                                      |  |            |  | 100                               | 57.2                                                | <ul style="list-style-type: none"><li>Actualización documentos zona 14 como documentos de certificados de antecedentes, medidas correctivas y certificados antecedentes fiscales</li><li>Actualización documentos de 8 beneficiarios</li></ul> |  |



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

| 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 |
|                                                                                                                                                          | 77330748     | ABRIL 2024                       | SALUD          | 202.300      |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | PENSIÓN        | 259.000      |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | ARL            | 17.000       |
|                                                                                                                                                          | 77421313     | ABRIL 2024 CORRECCION DE IBC     | SALUD          | 5.100        |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | PENSIÓN        | 6.500        |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | ARL            | 500          |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |              |                                  |                |              |

| PERSONA JURIDICA                                                                                                                                                                                                          | FECHA CERTIFICACIÓN | EXPEDIDA POR                               | PARAFISCALES      | VERIFICADO |  |    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------|-------------------|------------|--|----|--|
|                                                                                                                                                                                                                           | N/A                 | <div><div></div> REPRESENTANTE LEGAL</div> | ICBF              | SI         |  | NO |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     | <div><div></div> REVISOR FISCAL</div>      | 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 |
| Accidentes durante la realización de las labores cotidianas en las instalaciones de Plaza de Mercado                                                                                                                                                                                     | No se ha presentado |          |
| Perdida de información entregada al contratista                                                                                                                                                                                                                                          | No se ha presentado |          |
| Incapacidad del contratista mayor a diez (10) días                                                                                                                                                                                                                                       | No se ha presentado |          |

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

El presente informe se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato. Si es así, elimine el texto siguiente.

Si, por el contrario, se trata de un contrato o convenio celebrado con anterioridad al 2024 o a través de SECOP I, se debe incluir en manuscrito la firma, nombre, cargo y correo del supervisor.

| SUPERVISOR   |             |
|--------------|-------------|
| NOMBRE ..... |             |
| CARGO .....  |             |
| CORREO ..... | FIRMA ..... |

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN                   |        |              |
|                                                                                                                   | CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL | CÓDIGO | GEC-FT-52-V3 |
|                                                                                                                   |                                           | PÁGINA | 1 de 2       |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                         |             |                             |          |            |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------|----------|------------|
| CONTRATO No.                 | CO1.PCCNTR.6149588                                                                                                                                                                      | CONTRATISTA | DIANA CAROLINA BONILLA ALBA |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 27/03/2024                                                                                                                                                                              | NIT / CC    | 1.072.704.258               | TELÉFONO | 3203041221 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA PROMOVER EL CUMPLIMIENTO DEL REGLAMENTO INTERNO Y EL SEGUIMIENTO AL RECAUDO DE CARTERA EN LA PLAZA DE MERCADO Y PLAZOLETA EL CACIQUE |             |                             |          |            |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |            |               |
|---------------|----|---|-----------------|------------|---------------|
| 2             | DE | 4 | DEL             | 27/04/2024 | AL 26/05/2024 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                                |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|---------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                            | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 23062217092020<br>2517500240782.<br>3.2.02.02.009 | 1101              | \$14.385.000                          | \$4.110.000        | \$6.165.000                  |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 77330748                                                                                                                                                 | ABRIL 2024                       | SALUD          | \$202.300    |
|                                                                                                                                                          |                                  | PENSIÓN        | \$259.000    |
|                                                                                                                                                          |                                  | ARL            | \$17.000     |
| 77421313                                                                                                                                                 | ABRIL CON CORRECCION DE IBC      | SALUD          | \$6.500      |
|                                                                                                                                                          |                                  | PENSIÓN        | \$5.100      |
|                                                                                                                                                          |                                  | ARL            | \$500        |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                  |                | \$490.400    |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |                                  |                |              |

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

| CERTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS. |  |
| LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO                                                                                                                           |  |
| A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 27 DÍAS DEL MES Mayo DEL AÑO 2024                                                                                                                                                                       |  |

La presente certificación se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato. Si es así, elimine el texto siguiente.

*Si, por el contrario, se trata de un contrato o convenio celebrado con anterioridad al 2024 o a través de SECOP I, se debe incluir en manuscrito la firma, nombre, cargo y correo del supervisor.*

| SUPERVISOR   |  |
|--------------|--|
| NOMBRE _____ |  |

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN                   |        |              |
|                                                                                                                   | CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL | CÓDIGO | GEC-FT-52-V3 |
|                                                                                                                   |                                           | PÁGINA | 2 de 2       |

CARGO

CORREO

FIRMA

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

|                              |                                                                                                                                                                                         |                      |                             |          |            |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------|------------|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                         |                      |                             |          |            |
| CONTRATO No.                 | CO1.PCCNTR.6149588                                                                                                                                                                      | CONTRATISTA          | DIANA CAROLINA BONILLA ALBA |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 27/03/2024                                                                                                                                                                              | NIT / CC             | 1.072.704.258               | TELÉFONO | 3203041221 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION PARA PROMOVER EL CUMPLIMIENTO DEL REGLAMENTO INTERNO Y EL SEGUIMIENTO AL RECAUDO DE CARTERA EN LA PLAZA DE MERCADO Y PLAZOLETA EL CACIQUE. |                      |                             |          |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 27/05/2024                                                                                                                                                                              | PERIODO EVALUADO DEL | 27/04/2024                  | AL       | 26/05/2024 |

|                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                                                                                          |        |               |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|---------|
| 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 (Prórroga).                                                 | 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            | 10      |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                    | 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 |         |
| <input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100) <input type="checkbox"/> BUENO (61 - 80) <input type="checkbox"/> REGULAR (41 - 60) <input type="checkbox"/> DEFICIENTE (21 - 40) <input type="checkbox"/> MALO (0 - 20) |                    |                                                                                                          |        |               |         |
| OBSERVACIONES _____<br>_____<br>_____                                                                                                                                                                                             |                    |                                                                                                          |        |               |         |

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

*Si, por el contrario, se trata de un contrato o convenio celebrado con anterioridad al 2024 o a través de SECOP I, se debe incluir en manuscrito la firma y nombre del supervisor, así como la notificación al contratista.*

|                                                     |                                                     |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| SUPERVISOR                                          | NOTIFICADO                                          |
| <div>FIRMA</div> <div>NOMBRE</div> <div>CARGO</div> | <div>FIRMA</div> <div>CÉDULA</div> <div>FECHA</div> |