

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

FECHA DEL INFORME 22/05/2024

|                                                    |                                            |                                    |                                                       |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                                 |                                            |                                    |                                                       |
| TIPO DE INFORME                                    | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> | FINAL <input type="checkbox"/>     | PERIODO DEL INFORME DESDE 22/04/2024 HASTA 21/05/2024 |
| TIPO DE RECURSOS                                   |                                            |                                    |                                                       |
| FUNCIONAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> |                                            | INVERSIÓN <input type="checkbox"/> |                                                       |
|                                                    |                                            | EJE                                |                                                       |
|                                                    |                                            | SECTOR                             |                                                       |
|                                                    |                                            | PROGRAMA                           |                                                       |
|                                                    |                                            | META                               |                                                       |
|                                                    |                                            | NOMBRE DEL PROYECTO                |                                                       |
|                                                    |                                            | CÓDIGO BPPIN                       |                                                       |

|                              |  |                                  |  |                   |              |                                               |                    |
|------------------------------|--|----------------------------------|--|-------------------|--------------|-----------------------------------------------|--------------------|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |  |                                  |  |                   |              |                                               |                    |
| TIPO DE CONTRATO             |  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS          |  |                   | CONTRATO No. |                                               | CO1.PCCNTR.6234644 |
| CONTRATISTA                  |  | RUTH VIVIANA HERNANDEZ HERNANDEZ |  |                   |              |                                               |                    |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |  | TRES (03) MESES                  |  |                   |              |                                               |                    |
| FECHA DE CONTRATO            |  | 19/04/2024                       |  | FECHA DE INICIO   |              | 22/04/2024                                    |                    |
|                              |  |                                  |  | FECHA TERMINACIÓN |              | 21/07/2024                                    |                    |
| PRORROGA                     |  | FECHA                            |  | TIEMPO            |              | FECHA TERMINACIÓN                             |                    |
| SUSPENSIÓN                   |  | FECHA                            |  | TIEMPO            |              | FECHA TERMINACIÓN                             |                    |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     |  | \$16.500.000                     |  | EN LETRAS         |              | DIECISEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE |                    |
| ADICIÓN                      |  | FECHA                            |  | VALOR             |              | VALOR FINAL                                   |                    |

|                                                                                                                                                                                                                                   |  |              |  |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|--|-------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                            |  |              |  |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| FECHA DE PRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                             |  | 22/05/2024   |  | SOPORTES    |  | DRIVE INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA: |  |              |  |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                          |  | % PROGRAMADO |  | % ALCANZADO |  | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 1) Apoyar las acciones para la implementación de las recomendaciones plasmadas en el informe de la Batería de Riesgo Psicosocial vigencia 2023.                                                                                   |  | 100%         |  | 33.33%      |  | Desde el 22 de abril hasta el 21 de mayo de 2024, la contratista:<br><br>Realiza mesa se trabajo junto con Dirección de Función Pública y ARL, para conocimiento de programas de implementación a los funcionarios, los cuales se ejecutaran con líderes inicialmente con compañía del ARL para así mismo llegar y abordar toda la población en riesgo, en este momento se espera visto bueno por parte del Sr. Alcalde Leonardo Donoso Ruiz para su próxima ejecución del ejercicio.                                                                                                                                                                                                     |  |
| 2) Apoyar la actualización del documento Del Sistema de Vigilancia Epidemiológico de Riesgo Psicosocial de la Alcaldía Municipal de Chía.                                                                                         |  | 100%         |  | 33.33%      |  | Desde el 22 de abril hasta el 21 de mayo de 2024, la contratista:<br><br>Realiza mesa de trabajo , junto con el proveedor Semillas de Amor enviado por el ARL , para realizar actualización del documento iniciando con realización de prueba EGO, está arrojando resultados que indican procesos de interés para ejecutar por parte del área de Talento Humano, Adicional se dan a conocer casos de funcionarios en Riesgo Epidemiológico arrojados por la batería de Riesgo Psicosocial que nos da para empezar a implementar programas de promoción y prevención para disminuir temas de riesgo en cuanto a estrés laboral, manejo de emociones, hábitos para mejorar calidad de vida. |  |

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

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                               |                                                                                                |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3) Apoyar en la orientación psicológica a los servidores públicos que lo requieran a través de consultas debidamente programadas.                                                                    | 100%                                                                                           | 33.33% | Desde el 22 de abril hasta el 21 de mayo de 2024, la contratista:<br><br>Crea formato para llevar evidencia de seguimiento psicosocial de funcionarios que lo requieren. Se hace acompañamiento de cuatro funcionarios que cuentan con diagnóstico psicológico, verificando que se hagan las respectivas actividades por parte del ARL y EPS así mismo evidenciando temas de interés en cuanto a su bienestar laboral, para brindar apoyo en el mismo. |
| 4) Apoyar las acciones que aporten en el fortalecimiento de la Salud Mental al interior de la Alcaldía Municipal.                                                                                    | 100%                                                                                           | 33.33% | Desde el 22 de abril hasta el 21 de mayo de 2024, la contratista:<br><br>Está trabajando en plan de trabajo donde su enfoque inicial es poder abordar a todos los funcionarios con charlas de interés que promuevan y fortalezcan hábitos y calidad de vida.                                                                                                                                                                                           |
| 5) Intervenir directamente la atención primaria en salud con énfasis en promoción de la salud mental a través de acompañamiento cuando algún funcionario de la Administración Municipal lo requiera. | 100%                                                                                           | 33.33% | Desde el 22 de abril hasta el 21 de mayo de 2024, la contratista:<br><br>Se hace seguimiento a personas con prioridad y que realizan la solicitud para el respectivo acompañamiento.                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:                                                        |                                                                                                |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                        | El contratista cumple a satisfacción las actividades asignadas por el supervisor del contrato. |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO                                                                                                                            |                                                                                                |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                   |                                                                                                |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| MOTIVOS SI NO FUE APROBADA                                                                                                                                                                           |                                                                                                |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                              |    |            |                     |        |              |                                |                |
|------------------------------|----|------------|---------------------|--------|--------------|--------------------------------|----------------|
| VALOR INICIAL                |    |            | \$16.500.000        |        |              |                                |                |
| VALOR ADICIÓN                |    |            |                     |        |              |                                |                |
| VALOR TOTAL                  |    |            | \$16.500.000        |        |              |                                |                |
| CUENTA / PAGO                |    |            | VALOR A PAGAR       |        |              | % EJECUCIÓN                    |                |
| 1                            | DE | 3          | \$5.500.000         |        |              | 33.33%                         |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |    |            | \$11.000.000        |        |              | 66.66%                         |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA      | RUBRO PTAL          | FUENTE | VALOR TOTAL  | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2024000884                   |    | 22/04/2024 | 21212.1.2.02.02.008 | 1101   | \$16.500.000 | \$5.500.000                    | \$11.000.000   |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PERSONA NATURAL                                                                                                                                          | PLANILLA No. | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
|                                                                                                                                                          | 76877640     | ABRIL                            | SALUD          | \$82.500     |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | PENSIÓN        | \$105.600    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | ARL            | \$3.500      |
| 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 |  |    |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL<br><input type="checkbox"/> REVISOR FISCAL | ICBF              | SI         |  | NO |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                         | CAJA COMPENSACIÓN | SI         |  | NO |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                         | SENA              | SI         |  | NO |  |
| SE VERIFICÓ PARA EL PERIODO DE TIEMPO AL QUE CORRESPONDE EL PRESENTE INFORME LA CORRECTA RELACIÓN ENTRE EL MONTO CANCELADO Y LAS SUMAS QUE DEBIERON HABER SIDO COTIZADAS, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 789 DE 2002, ART. 50. |                     |                                                                                         |                   |            |  |    |  |

| ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                              |        |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|
| SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS: |        |          |
| DESCRIPCIÓN DEL RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                   | ESTADO | ACCIONES |

| ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS: |                                        |                                                           |
| DESCRIPCIÓN DEL RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                   | ESTADO                                 | ACCIONES                                                  |
| Expedición de normas que cambien las condiciones pactadas en el contrato.                                                                                                                                                                                                                | No se materializó durante este periodo | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |
| Incapacidad médica por enfermedad por más de 10 días.                                                                                                                                                                                                                                    | No se materializó durante este periodo | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |
| perdida de información, daño de elementos dispuestos o entregados para el cumplimiento del objeto, cargue incorrecto de documentación en SECOP II                                                                                                                                        | No se materializó durante este periodo | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |

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

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

|                                                                                                                   |                              |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|--------------|
| <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.6234644                                                                                                                                                                                                 | CONTRATISTA          | RUTH VIVIANA HERNANDEZ HERNANDEZ |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 19/04/2024                                                                                                                                                                                                         | NIT / CC             | 1.072.668.392                    | TELÉFONO | 3127359169 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS DE BATERIA DE RIESGO PSICOSOCIAL Y ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS REALACIONADAS DE LA DIRECCIÓN DE FUNCIÓN PÚBLICA. |                      |                                  |          |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 22/05/2024                                                                                                                                                                                                         | PERIODO EVALUADO DEL | 22/04/2024                       | AL       | 21/05/2024 |

| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                                                                                                          |               |        |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------|---------|
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                                                                               |               | DESCRIPCIÓN DE LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN                                                               | RANGO         |        | PUNTAJE |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                                                                          | MÍNIMO        | MÁXIMO | VALOR   |
| CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TIEMPO        | Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.                                                       | 9             | 15     | 14      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prorroga).                                                 | 1             | 8      |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)                                                         | 0             |        |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SERVICIO      | Entrego la totalidad pactada en el periodo                                                               | 9             | 15     | 15      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Entrego parcialmente lo pactado para el periodo                                                          | 1             | 8      |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | No realizo entregas dentro del periodo pactado                                                           | 0             |        |         |
| CALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CONFORMIDAD   | Cumple con las especificaciones pre establecidas                                                         | 7             | 12     | 12      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones                                                  | 1             | 6      |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Rechazo total. No cumple con las especificaciones                                                        | 0             |        |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FUNCIONALIDAD | No se ha presentado servicio o producto defectuoso                                                       | 7             | 12     | 12      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Parte del servicio o producto contiene defectos.                                                         | 1             | 6      |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Todo el servicio o bienes, se encuentra defectuoso.                                                      | 0             |        |         |
| OPORTUNIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                     | REQUERIMIENTO | No se han presentado requerimientos                                                                      | 14            | 22     | 22      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Los requerimientos fueron atendidos oportunamente                                                        | 5             | 13     |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Fue necesario volver a requerir para lograr solución                                                     | 1             | 4      |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | No se atendieron los requerimientos presentados.                                                         | 0             |        |         |
| GESTIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                         | EFECTIVIDAD   | Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo | 11            | 20     | 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 |        | 99      |
| <div><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></div> |               |                                                                                                          |               |        |         |
| OBSERVACIONES _____                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                                                                                                          |               |        |         |
| _____                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                                                                                                          |               |        |         |
| _____                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                                                                                                          |               |        |         |

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

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

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                    |             |                                  |          |            |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|----------|------------|
| CONTRATO No.                 | CO1.PCCNTR.6234644                                                                                                                                                                                                 | CONTRATISTA | RUTH VIVIANA HERNANDEZ HERNANDEZ |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 19/04/2024                                                                                                                                                                                                         | NIT / CC    | 1.072.668.392                    | TELÉFONO | 3127359169 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS DE BATERIA DE RIESGO PSICOSOCIAL Y ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS REALACIONADAS DE LA DIRECCIÓN DE FUNCIÓN PÚBLICA. |             |                                  |          |            |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |            |               |
|---------------|----|---|-----------------|------------|---------------|
| 1             | DE | 3 | DEL             | 22/04/2024 | AL 21/05/2024 |

| RUBRO PRESUPUESTAL  |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|---------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA              | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 21212.1.2.02.02.008 | 1101              | \$16.500.000                          | \$5.500.000        | \$11.000.000                 |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 76877640                                                                                                                                                 | ABRIL                            | SALUD          | \$82.500     |
|                                                                                                                                                          |                                  | PENSIÓN        | \$105.600    |
|                                                                                                                                                          |                                  | ARL            | \$3.500      |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                  |                | \$191.600    |
| 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"/>                                                                                                                                                                   |                      | <input type="checkbox"/> |                 | <input type="checkbox"/> | DEFICIENTE (21 - 40) |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                   |                      | <input type="checkbox"/> |                 | <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 A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 22 DÍAS DEL MES DE 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.