

 ALCALDÍA MUNICIPAL 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 ☒ FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME	DESDE 26-04-2024 HASTA 25-05-2024
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☐	
		EJE Social y Productivo	
		SECTOR Turismo	
		PROGRAMA Chía destino competitivo y transformador	
		126 Implementar un (1) Sistema de información turística que permita medir el impacto económico, socio-cultural y ambiental de la actividad turística en el Municipio, durante el cuatrienio.	
		META Fortalecimiento y promoción del producto turístico del municipio de Chía.	
NOMBRE DEL PROYECTO		Chía.	
CÓDIGO BPPIN		2020251750016	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO		Servicios de apoyo a la gestión				CONTRATO No. CO1.PCCNTR 6257061	
CONTRATISTA		ANGIE MORA CUERVO					
PLAZO DE EJECUCIÓN		2 meses					
FECHA DE CONTRATO		26/04/2024		FECHA DE INICIO		26/04/2024	
FECHA TERMINACIÓN		25/06/2024					
PRORROGA		FECHA		TIEMPO		FECHA TERMINACIÓN	
SUSPENSIÓN		FECHA		TIEMPO		FECHA TERMINACIÓN	
VALOR INICIAL EN NÚMEROS		\$7.680.000		EN LETRAS		Siete millones seiscientos ochenta mil pesos M/Cte.	
ADICIÓN		FECHA		VALOR		VALOR FINAL \$7.680.000	

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		24-05-2024	
SOPORTES		Registro fotográfico y link	
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 (SI APLICA – N/A)	% ALCANZADO (SI APLICA – N/A)
1. Apoyar la recolección de información realizando visitas a los establecimientos de turismo y aplicar encuestas de acuerdo a los instrumentos de medición y fichas metodológicas definidas por el SITCHIA		100%	90%
2.Apoyar la elaboración de informes estadísticos de acuerdo a la información recolectada por el SITCHIA		100%	0%
3. Apoyar las acciones para el fortalecimiento del SITCHIA a través de la modificación y/o actualización de los procesos de recopilación, análisis y presentación de resultados.		100%	30%
4. Prestar apoyo cuando se requiera, en mesas de trabajo y actividades relacionadas con el contrato, programadas por la Secretaría para el Desarrollo Económico		100%	90%
OBSERVACIONES			
Las evidencias se encuentran en el informe entregado y cargado en Secop II			
Con inconformidad, no se realizó.			
Con inconformidad, no se evidencia análisis, solo creación de formularios de encuestas Actividad avistamiento de aves y día de la bicicleta links https://forms.office.com/r/T1J6AC2b8Y y https://forms.office.com/r/i3R7jSJ9eA			
Las evidencias se encuentran en el informe entregado y cargado en Secop II			
DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:			
OBSERVACIONES			

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

INFORME DE SUPERVISIÓN	
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO	
SI ☒ NO ☐	
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA	

VALOR INICIAL			\$ 7.680.000				
VALOR ADICIÓN							
VALOR TOTAL			\$ 7.680.000				
CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR			% EJECUCIÓN	
1	DE	2	3.840.000			50%	
	DE						
	DE						
	DE						
	DE						
	DE						
	DE						
	DE						
VALOR TOTAL EJECUTADO			3.840.000			50%	
SALDO POR EJECUTAR			3.840.000			50%	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2024000942		26/04/2024	2307233502202 0251750016094 2.3.2.02.02.009	1101	7.680.000	3.840.000	3.840.00

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
	8377234160	Desde el 25 al 30 Abril	SALUD	\$38.900
			PENSIÓN	\$49.800
			ARL	\$3.400
PERSONA NATURAL	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
	8377234171	Mayo	SALUD	\$192.000
			PENSIÓN	\$245.800
			ARL	\$16.100
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.				

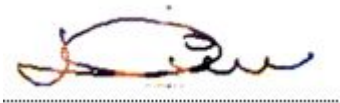
PERSONA JURIDICA	FECHA CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR	PARAFISCALES	VERIFICADO			
		☐ REPRESENTANTE LEGAL ☐ REVISOR FISCAL	ICBF	SI		NO	N/A
			CAJA COMPENSACIÓN	SI		NO	x
			SENA	SI		NO	N/A
SE VERIFICÓ PARA EL PERIODO DE TIEMPO AL QUE CORRESPONDE EL PRESENTE INFORME LA CORRECTA RELACIÓN ENTRE EL MONTO CANCELADO 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
Expedición de normas que cambien las condiciones pactadas en el contrato.	N/A	N/A
Daño de equipos a cargo.	N/A	N/A

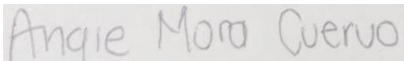
 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	FORMATO PARA RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES	CÓDIGO	
		PAGINAS	

CONTRATO No.		CO1.PCCNTR6257061		FECHA DEL CONTRATO		26/04/2024		
OBJETO DEL CONTRATO			Prestación de servicios de apoyo a la Gestión para recolección, tabulación y reporte de datos del Sistema de Información Turística.					
CONTRATISTA		ANGIE MORA CUERVO						
C.C.:		52.758.825		TELEFONO		3142490237		
FECHA DE LA EVALUACION			27-05-2024		PERIODO EVALUADO		DEL (26-04-2024 AL 25-05-2024)	
CRITERIOS BASICOS			DESCRIPCION DELO CRITERIOS DE EVALUACION			PUNTAJE		
						RANGO		
						ENTRE	Y	VALO R
CUMPLIMIENTO	TIEMPO	Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.			9	15	12	
		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	12	
		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	11	
		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	17	
		Los requerimientos fueron atendidos oportunamente			5	13		
		Fue necesario volver a requerir para lograr solución			1	4		
		No se atendieron los requerimientos presentados.			0			
GESTION	EFECTIVIDAD	Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo			11	20	19	
		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 MAXIMO 100					TOTAL PUNTAJE		85	
OBSERVACIONES:								

Excelente (81-100) _X_ Bueno (61-80)___ Regular(41-60) __ Deficiente(21-40)___ Malo(0-20)___


DIANA MARÍA VARGAS NIÑO

NOTIFICADO:


ANGIE MORA CUERVO
C.C. 52.758.825

Teniendo en cuenta que el pago se tramita a través del módulo de cuentas de cobro de SECOP II, la presente revaluación 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.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	CÓDIGO	
		PAGINAS	

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN
No. CO1.PCCNTR 6257061

EL SUSCRITO SUPERVISOR

CERTIFICA QUE:

El o la señor (a) **ANGIE MORA CUERVO**, identificado (a) con C.C. No. 52.758.825, cumplió con las obligaciones pactadas en el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN**, número **CO1.PCCNTR 6257061** de fecha (26) de abril de dos mil (2024)

El objeto del contrato es: **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA RECOLECCION, TABULACIÓN Y REPORTE DE DATOS DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN TURISTICA.**

Se autoriza el pago de la cuota Nro. 01 de 02 correspondientes al plazo comprendido entre el **26 de abril del año dos mil (2024) al 25 de mayo del año dos mil (2024)**, por valor de: Tres millones ochocientos cuarenta mil PESOS M/CTE (\$ 3.840.000) conforme a lo pactado en la cláusula de forma de pago correspondiente al 50% del mencionado contrato.

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PPTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
230723350220202 517500160942.3.2. 02.02.009	1101	\$ 7.680.000	\$ 3.840.000	\$ 3.840.000

El contratista **ANGIE MORA CUERVO** persona natural presentó las planillas Integrada número _ 8377234160 del 23 de mayo de 2024 mes abril y número 8377234171 del 23 mayo de 2024 mes mayo, en las que consta que ha efectuado el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud y pensiones, para los períodos abril (5 días) y mayo de 2024, 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.

Así mismo 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.

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:

Excelente X . Bueno . Regular Deficiente Malo

La presente certificación se expide como evidencia de la ejecución contractual, y para efectos de pago, con destino a la Secretaría de Hacienda, a los 27 días del mes de mayo del año dos mil (2024)

Si 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 del supervisor, así como su nombre completo y correo electrónico

DIANA MARIA VARGAS NIÑO
diana.vargas@chia.gov.co

Si se trata de un contrato o convenio celebrado a partir del 2024, se debe incluir únicamente el siguiente texto:

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