

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

FECHA DEL INFORME 03/07/2024

|                                                    |                                            |                                    |                                                       |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                                 |                                            |                                    |                                                       |
| TIPO DE INFORME                                    | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> | FINAL <input type="checkbox"/>     | PERIODO DEL INFORME DESDE 30/05/2024 HASTA 29/06/2024 |
| 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.6264012 |
| CONTRATISTA                  |  | ANGELA MARCELA PULIDO QUINTERO |  |                 |              |                                           |                    |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |  | OCHO (8) MESES                 |  |                 |              |                                           |                    |
| FECHA DE CONTRATO            |  | 26/04/2024                     |  | FECHA DE INICIO |              | 30/04/2024                                |                    |
| PRORROGA                     |  | FECHA                          |  | TIEMPO          |              | FECHA TERMINACIÓN                         |                    |
| SUSPENSIÓN                   |  | FECHA                          |  | TIEMPO          |              | FECHA TERMINACIÓN                         |                    |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     |  | \$56.000.000                   |  | EN LETRAS       |              | CINCUENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE. |                    |
| ADICIÓN                      |  | FECHA                          |  | VALOR           |              | VALOR FINAL                               |                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                     |  |              |  |                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|--------------|--|---------------------|--|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                     |  |              |  |                     |  |
| FECHA DE PRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 03 de julio de 2024 |  | SOPORTES     |  | PLATAFORMA SECOP II |  |
| 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         |  |
| 1) Realizar verificación al Sistema de Gestión Integral (Calidad, MECI), actual de acuerdo con los requisitos de la Norma ISO:9001 2015 y aplicables correspondientes y emitir un informe de resultado de la verificación.                                                                                                                              |  |                     |  | 100%         |  | 25%                 |  |
| 2) Emitir plan de trabajo según el resultado de la verificación al Sistema de Gestión Integral (Calidad, MECI), actual de acuerdo con los requisitos de la Norma ISO:9001 2015.                                                                                                                                                                         |  |                     |  | 100%         |  | 25%                 |  |
| 3) Ejecutar plan de trabajo según los resultados de la verificación al Sistema de Gestión Integral (Calidad, MECI), actual de acuerdo con los requisitos de la Norma ISO:9001 2015.                                                                                                                                                                     |  |                     |  | 100%         |  | 25%                 |  |
| 4) Realizar verificación y ajuste documental del Sistema de Gestión Integral, para lo cual deberá                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |  | 100%         |  | 25%                 |  |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                     |  |              |  |                     |  |
| Desde el 30 de mayo hasta el 29 de junio de 2024, la contratista:<br><br>Asistió a las capacitaciones pertinentes de Función Pública y por directriz del supervisor del contrato. Igualmente realiza revisión de las 19 políticas con las que cuenta la Alcaldía de Chía y las cuales fueron aprobadas por comité de desempeño institucional: ANEXO N1. |  |                     |  |              |  |                     |  |
| Desde el 30 de mayo hasta el 29 de junio de 2024, la contratista:<br><br>Planteó plan de trabajo del Sistema Integrado de Gestión de actividades; hasta el momento sigue sin modificaciones y se encuentra a la espera de aprobación.                                                                                                                   |  |                     |  |              |  |                     |  |
| Desde el 30 de mayo hasta el 29 de junio de 2024, la contratista:<br><br>Revisó las 19 políticas institucionales que se contarán con los lineamientos requeridos por Función Pública y que estuvieran acorde con lo solicitado según el FURAG. ANEXO N1.                                                                                                |  |                     |  |              |  |                     |  |
| Desde el 30 de mayo hasta el 29 de junio de 2024, la contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |  |              |  |                     |  |



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

|                  |                     |              |                   |            |  |    |  |  |
|------------------|---------------------|--------------|-------------------|------------|--|----|--|--|
| PERSONA JURÍDICA | FECHA CERTIFICACIÓN | EXPEDIDA POR | PARAFISCALES      | VERIFICADO |  |    |  |  |
|                  |                     |              | 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                                                  |
| 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>ALCALDIA<br>MUNICIPAL DE<br>CHIA | PROCESO GESTIÓN EN CONTRATACIÓN              |         |  |
|                                                                                                                      | FORMATO PARA RE-EVALUACIÓN DE<br>PROVEEDORES | CÓDIGO  |  |
|                                                                                                                      |                                              | PAGINAS |  |

|                        |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                          |                          |               |       |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|-------|
| CONTRATO No.           | CO1.PCCNTR.6264012                                                                                                                                                                      | FECHA DEL CONTRATO                                                                                       | 26 DE ABRIL DE 2024      |               |       |
| OBJETO DEL CONTRATO    | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR Y ACOMPAÑAR EL SEGUIMIENTO INTERNO Y VERIFICACIÓN DE LOS PROCESOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA. |                                                                                                          |                          |               |       |
| CONTRATISTA            | ANGELA MARCELA PULIDO QUINTERO                                                                                                                                                          |                                                                                                          |                          |               |       |
| C.C.:                  | 20.401.208                                                                                                                                                                              | TELEFONO                                                                                                 | 3017550650               |               |       |
| FECHA DE LA EVALUACION | 03/07/2024                                                                                                                                                                              | PERIODO EVALUADO                                                                                         | 30/05/2024 AL 29/06/2024 |               |       |
| CRITERIOS BASICOS      |                                                                                                                                                                                         | DESCRIPCION DE LOS CRITERIOS DE EVALUACION                                                               | PUNTAJE                  |               |       |
|                        |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                          | RANGO                    |               |       |
|                        |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                          | ENTRE                    | Y             | 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            | 14    |
|                        |                                                                                                                                                                                         | Entrego parcialmente lo pactado para el periodo                                                          | 1                        | 8             |       |
|                        |                                                                                                                                                                                         | No realizo entregas dentro del periodo pactado                                                           | 0                        |               |       |
| CALIDAD                | CONFORMIDAD                                                                                                                                                                             | Cumple con las especificaciones preestablecidas                                                          | 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            | 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            | 21    |
|                        |                                                                                                                                                                                         | 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            | 18    |
|                        |                                                                                                                                                                                         | 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 |       |
| OBSERVACIONES:         |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                          |                          |               |       |

Excelente (81-100) X      Bueno (61-80)\_\_\_      Regular(41-60) \_\_      Deficiente(21-40)\_\_\_      Malo(0-20)\_\_\_

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.

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <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.6264012                                                                                                                                                                      | CONTRATISTA | ANGELA MARCELA PULIDO QUINTERO |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 26/04/2024                                                                                                                                                                              | NIT / CC    | 20.401.208                     | TELEFONO | 3017550650 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR Y ACOMPAÑAR EL SEGUIMIENTO INTERNO Y VERIFICACIÓN DE LOS PROCESOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA. |             |                                |          |            |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |            |               |
|---------------|----|---|-----------------|------------|---------------|
| 2             | DE | 8 | DEL             | 30/05/2024 | AL 29/06/2024 |

| 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              | \$56.000.000                          | \$7.000.000        | \$42.000.000                 |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 78039150                                                                                                                                                 | JUNIO                            | SALUD          | \$350.000    |
|                                                                                                                                                          |                                  | PENSIÓN        | \$448.000    |
|                                                                                                                                                          |                                  | ARL            | \$14.700     |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                  |                | \$812.700    |
| 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<br>A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 03 DÍAS DEL MES DE JULIO 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.