

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

FECHA DEL INFORME 04/12/2024

|                                         |                                            |                                                                                                                                                     |                                                       |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                      |                                            |                                                                                                                                                     |                                                       |
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> | FINAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                      | PERIODO DEL INFORME DESDE 15/10/2024 HASTA 14/11/2024 |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                            |                                                                                                                                                     |                                                       |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> |                                            | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                       |                                                       |
|                                         |                                            | EJE CHIA ACTIVA                                                                                                                                     |                                                       |
|                                         |                                            | SECTOR CULTURA                                                                                                                                      |                                                       |
|                                         |                                            | PROGRAMA 3301 PROMOCIÓN Y ACCESO EFECTIVO A PROCESOS CULTURALES Y ARTÍSTICOS                                                                        |                                                       |
|                                         |                                            | META 201: BENEFICIAR A 30.000 PERSONAS EN LOS PROGRAMAS OFRECIDOS POR LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE CHÍA CON ENFOQUE DIFERENCIAL. |                                                       |
|                                         |                                            | NOMBRE DEL PROYECTO MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS CULTURALES Y ARTÍSTICOS DEL MUNICIPIO DE CHÍA                                                      |                                                       |
|                                         |                                            | CÓDIGO BPPIN 2024251750043                                                                                                                          |                                                       |

|                              |  |                                 |  |                 |  |                                            |  |
|------------------------------|--|---------------------------------|--|-----------------|--|--------------------------------------------|--|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |  |                                 |  |                 |  |                                            |  |
| TIPO DE CONTRATO             |  | Prestación de servicio          |  |                 |  | CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6889875            |  |
| CONTRATISTA                  |  | JOHANA GALVEZ CHACÓN            |  |                 |  |                                            |  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |  | DOS (02) MESES Y SEIS (06) DÍAS |  |                 |  |                                            |  |
| FECHA DE CONTRATO            |  | 11/10/2024                      |  | FECHA DE INICIO |  | 15/10/2024                                 |  |
| PRORROGA                     |  | FECHA                           |  | TIEMPO          |  | FECHA TERMINACIÓN                          |  |
| SUSPENSIÓN                   |  | FECHA                           |  | TIEMPO          |  | FECHA TERMINACIÓN                          |  |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     |  | \$8.580.000                     |  | EN LETRAS       |  | OCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL PESOS |  |
| ADICIÓN                      |  | FECHA                           |  | VALOR           |  | VALOR FINAL                                |  |

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                                                                                                                                                                                                             |  | 04/12/2024 |  | SOPORTES                       |  | SE INDICA SI HAY PLANILLAS, REGISTRO FOTOGRÁFICO, CD, BASES DE DATOS, ETC |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 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)                                             |  | OBSERVACIONES<br>INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁLES EL PRODUCTO ENTREGADO                                                                                                                                                                                                       |  |
| 1. Prestar apoyo en el desarrollo de las clases para la enseñanza en tejido en crochet y artesanía tradicional en el área de artes plásticas del Programa de Extensión de la Escuela de Formación Artística y Cultural de Chía.   |  |            |  | 100%                           |  | 45,5%                                                                     |  | La contratista ejecuto clases de Tejido Tradicional para población infantil, adulta y en condición de discapacidad en el programa de extensión en las Veredas de Mercedes de Calahorra, La Balsa, Sector La Primavera y centro del Municipio de Chía donde se retomaron ejercicios prácticos en técnicas de crochet y telar. |  |
| 2. Apoyar el acompañamiento de las actividades que sean desarrolladas por el grupo representativo asignado por el supervisor del contrato                                                                                         |  |            |  | 100%                           |  | 45,5%                                                                     |  | Desarrollo sesiones de clases en horarios programados y se está atento al requerimiento por parte del supervisor cuando se solicite representación del grupo de tejido.                                                                                                                                                      |  |
| 3. Apoyar la preparación de las actividades a ejecutar en las clases programadas para el programa de extensión, de acuerdo con el cronograma establecido por el supervisor.                                                       |  |            |  | 100%                           |  | 45,5%                                                                     |  | La contratista realizo la respectiva preparación de clases según plan pedagógico de acuerdo a la técnica y franja poblacional la cual se ejecutará en los lugares asignados.                                                                                                                                                 |  |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                               |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4. Brindar apoyo en el desarrollo de las actividades teórico-prácticas desde actuaciones iniciales, desarrollo y ejecución de procesos de formación dirigido a los estudiantes del área de artes plásticas del Programa de Extensión | 100% | 45,5% | La contratista realizo talleres de Tejidos Tradicionales a los grupos establecidos presenciales de la siguiente manera:<br>Técnica de crochet: Se culmina el ciclo de puntadas en crochet con cuadros de muestrario de 10 x 10 centímetros, se culminan algunos sacos y accesorios implementando las puntadas trabajadas.<br>Técnica en Telar cuadrado de puntilla: Se lleva a cabo la enseñanza de la puntada No 3 cuadro de dos colores, se inicia el proceso de elaboración de piezas para el ensamble de cobija, y gabán implementando el diseño del mismo.<br>Técnica en Telar redondo y/o rectangular: Se continua con el proceso de elaboración de mochila en crochet con la población con discapacidad, desarrollo de la puntada No 2 en técnica de telar implementándolas en accesorios como calentadoras de manos, gorros y prendas de vestir. |
| 5. Verificar la asistencia de los inscritos en el programa de formación a través de los medios establecidos por la Dirección de Cultura.                                                                                             | 100% | 45,5% | Se realiza registro de asistencia por medio de planilla física y evidencia fotográfica de cada una de las sesiones y sectores atendidos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 6. Apoyar el proceso de inscripción y convocatoria de los estudiantes del área de artes plásticas para el Programa de extensión.                                                                                                     | 100% | 45,5% | Durante este periodo no se realizan inscripciones al programa de tejidos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 7. Asistir la proyección de reportes académicos del área de artes plásticas para el Programa de Extensión.                                                                                                                           | 100% | 45,5% | Se está atento al requerimiento de reportes académicos cuando sea necesario.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 8. Brindar apoyo en la alimentación de bases de datos y listados identificando los diferentes grupos poblacionales conforme a los lineamientos impartidos por el supervisor.                                                         | 100% | 45,5% | Se diligencia base de datos “Población atendida” en el programa de extensión taller de tejidos tradicionales y entrega de los mismos en las fechas establecidas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 9. Brindar apoyo y asistir en la organización logística, operativa de eventos, festivales, concursos, encuentros, reuniones, y comités que adelante la Dirección de Cultura                                                          | 100% | 45,5% | Se asisten a las siguientes reuniones: <ul style="list-style-type: none"><li>• Reunión de solicitud de espacio para realización de actividades formativas el día 29 de octubre en el salón comunal de la primavera, contando con la asistencia del presidente Miguel y el coordinador del área de Extensión Cristian Cifuentes.</li><li>• Se asiste a reunión de área el día 15 de octubre convocada por la directora de cultura Viviana parra donde se abordaron temas de inicio de clases.</li><li>• Se asiste a una segunda reunión programada para el día 24 de octubre junto con el equipo de extensión donde se trataron temas relacionados a muestras finales.</li></ul>                                                                                                                                                                          |
| DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:                                                                                        |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                        |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO                                                                                                                                                            |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                   |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

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

| INFORME DE SUPERVISIÓN           |  |
|----------------------------------|--|
| MOTIVOS<br>SI NO FUE<br>APROBADA |  |

|                              |    |            |                                                  |        |             |                                |                |
|------------------------------|----|------------|--------------------------------------------------|--------|-------------|--------------------------------|----------------|
| VALOR INICIAL                |    |            | \$8.580.000                                      |        |             |                                |                |
| VALOR ADICIÓN                |    |            | \$ 0                                             |        |             |                                |                |
| VALOR TOTAL                  |    |            | \$8.580.000                                      |        |             |                                |                |
| CUENTA / PAGO                |    |            | VALOR A PAGAR                                    |        |             | % EJECUCIÓN                    |                |
| 1                            | DE | 3          | \$2.860.000                                      |        |             | 45,5%                          |                |
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |    |            | \$2.860.000                                      |        |             | 45,5%                          |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |    |            | \$5.720.000                                      |        |             | 54,5%                          |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA      | RUBRO PTAL                                       | FUENTE | VALOR TOTAL | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2024003591                   |    | 11/10/2024 | 2411133012024<br>2517500430872.<br>3.2.02.02.009 | 1308   | \$8.580.000 | \$2.860.000                    | \$5.720.000    |

| 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 |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | 5166617262   | Noviembre / 2024                 | SALUD          | \$162.500    |
|                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                                  | PENSIÓN        | \$208.000    |
|                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                                  | ARL            | \$6.800      |
| 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. DE ACUERDO A LOS DÍAS COTIZADOS DESDE SU AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL QUE SON 19 DÍAS. |              |                                  |                |              |

|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                             |                   |            |  |    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|--|----|--|
| PERSONA JURÍDICA                                                                                                                                                                                                          | FECHA CERTIFICACIÓN | EXPEDIDA POR                                                                                | PARAFISCALES      | VERIFICADO |  |    |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL<br><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  |
| No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                | No aplica | No aplica |
| No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                | No aplica | No aplica |
| No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                | No aplica | No aplica |

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

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.6889875                                                                                                                                                           | CONTRATISTA          | JOHANA GALVEZ CHACÓN |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 11/10/2024                                                                                                                                                                   | NIT / CC             | 35.198.033           | TELÉFONO | 3123780143 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER EL ÁREA DE ARTES PLÁSTICAS, DEL PROGRAMA DE EXTENSIÓN DE LA ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL DE CHIA. |                      |                      |          |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 04/12/2024                                                                                                                                                                   | PERIODO EVALUADO DEL | 15/10/2024           | AL       | 14/11/2024 |

| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                                                                                                          |        |               |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|---------|
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                                        |                    | DESCRIPCIÓN DELO CRITERIOS DE EVALUACIÓN                                                                 | RANGO  |               | PUNTAJE |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                                                                                                          | MÍNIMO | MÁXIMO        | VALOR   |
| 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            | 11      |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | 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      |               |         |
| GESTIÓN                                                                                                                                                                                                                                                  | EFECTIVIDAD        | Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo | 11     | 20            | 17      |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | 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 |         |
| <div><input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100)    <input type="checkbox"/> BUENO (61 - 80)    <input type="checkbox"/> REGULAR (41 - 60)    <input type="checkbox"/> DEFICIENTE (21 - 40)    <input type="checkbox"/> MALO (0 - 20)</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.6889875                                                                                                                                                           |  | CONTRATISTA | JOHANA GALVEZ CHACÓN |                     |
| FECHA DE CONTRATO            | 11/10/2024                                                                                                                                                                   |  | NIT / CC    | 35.198.033           | TELÉFONO 3123780143 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER EL ÁREA DE ARTES PLÁSTICAS, DEL PROGRAMA DE EXTENSIÓN DE LA ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL DE CHIA. |  |             |                      |                     |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |            |    |            |
|---------------|----|---|-----------------|------------|----|------------|
| 1             | DE | 3 | DEL             | 15/10/2024 | AL | 14/11/2024 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                               |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|--------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                           | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 24111330120242<br>517500430872.3.<br>2.02.02.009 | 1308              | \$8.580.000                           | \$2.860.000        | \$5.720.000                  |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 5166617262                                                                                                                                               | Noviembre / 2024                 | SALUD          | \$162.500    |
|                                                                                                                                                          |                                  | PENSIÓN        | \$208.000    |
|                                                                                                                                                          |                                  | ARL            | \$6.800      |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                  |                | \$377.300    |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |                                  |                |              |

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

| CERTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS. |  |
| LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 04 DÍAS DEL MES Diciembre 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.