

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 1 de 5       |

FECHA DEL INFORME 20/12/2024

|                                                    |  |                                               |                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                                 |  |                                               |                                                                                                                                       |
| TIPO DE INFORME<br>AVANCE <input type="checkbox"/> |  | FINAL <input checked="" type="checkbox"/>     | PERIODO DEL INFORME<br>DESDE 22/11/2024 HASTA 20/12/2024                                                                              |
| TIPO DE RECURSOS                                   |  |                                               |                                                                                                                                       |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/>            |  | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                                                       |
|                                                    |  | LINEA ESTRATEGICA                             | FORMACION PARA EL FUTURO                                                                                                              |
|                                                    |  | SECTOR                                        | EDUCACIÓN                                                                                                                             |
|                                                    |  | PROGRAMA                                      | CALIDAD, COBERTURA Y FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN INICIAL, PREESCOLAR, BASICA Y MEDIA                                              |
|                                                    |  | META                                          | 176- Mantener la estrategia de atención inclusiva al 100% de niños, niñas y adolescentes en las 12 Instituciones Educativas Oficiales |
|                                                    |  | NOMBRE DEL PROYECTO                           | Mejoramiento de la calidad y de la Gestión Institucional Educativa en el Municipio de Chía                                            |
|                                                    |  | CÓDIGO BPPIN                                  | 2024251750013                                                                                                                         |

|                              |  |                                                   |  |                 |              |                               |                    |                   |  |
|------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|-----------------|--------------|-------------------------------|--------------------|-------------------|--|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |  |                                                   |  |                 |              |                               |                    |                   |  |
| TIPO DE CONTRATO             |  | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES |  |                 | CONTRATO No. |                               | CO1.PCCNTR.6922271 |                   |  |
| CONTRATISTA                  |  | KAROL PAMPLONA MONTENEGRO                         |  |                 |              |                               |                    |                   |  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |  | 60 DIAS                                           |  |                 |              |                               |                    |                   |  |
| FECHA DE CONTRATO            |  | 22/10/2024                                        |  | FECHA DE INICIO |              | 22/10/2024                    | FECHA TERMINACIÓN  | 20/12/2024        |  |
| PRORROGA                     |  | FECHA                                             |  |                 | TIEMPO       |                               |                    | FECHA TERMINACIÓN |  |
| SUSPENSIÓN                   |  | FECHA                                             |  |                 | TIEMPO       |                               |                    | FECHA TERMINACIÓN |  |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     |  | \$9.000.000                                       |  | EN LETRAS       |              | NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE |                    |                   |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 20/12/2024                        |                                  | 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<br>(SI APLICA – N/A) | % ALCANZADO<br>(SI APLICA – N/A) | OBSERVACIONES<br>INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                           |  |
| 1. Brindar apoyo a través de asistencias técnicas, talleres y orientaciones a docentes y personal de las instituciones educativas de las IEO y EEP, sobre Diseño Universal para el aprendizaje (DUA), Plan de Ajustes Razonables (PIAR), estrategias pedagógicas adaptativas, estrategias comunicativas, currículo flexible, apoyo académico especial y transformaciones culturales, las cuales se registrarán mensualmente bajo los lineamientos brindados por la Secretaría de Educación. |  | N/A                               | N/A                              | Se brindó apoyo a los docentes y personal de las Instituciones Educativas Oficiales referente a procesos de educación inclusiva, a continuación, se relaciona las actividades específicas:<br>La Balsa:<br>➤ Se realizó reunión con orientadora de La balsa con el fin de socializar un caso de la IEO para presentarlo en la red del buen trato y así establecer acciones de direccionamiento u orientación.<br>➤ Se realizó planeación y ejecución de la jornada de sensibilización, capacitación y estudio de casos con docentes de bachillerato de la Balsa sobre educación inclusiva<br>➤ Se realizó reunión con |  |                                                                           |  |

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 2 de 5       |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     | <p>orientadora para entrega formal de archivo físico del proceso realizado de educación inclusiva (Caracterizaciones y seguimientos) con el fin de nutrir las historias escolares de los estudiantes.</p> <p><a href="#">Juan Pablo Diaz - OneDrive</a><br/><a href="#">IEO LA Balsa - OneDrive</a><br/><a href="#">IEO LA Balsa - OneDrive</a><br/><a href="#">IEO LA Balsa - OneDrive</a><br/><a href="#">NOVIEMBRE - OneDrive</a></p> <p>Fonqueta:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Se llevo a cabo los Informes anuales de competencias faltantes con el área de español en cuanto a los casos de primaria y de un informe anual de una estudiante de grado 9no. De igual manera se realizó la respectiva corrección en redacción de dichos informes y se enviaron a la orientadora de la institución.</li><li>➤ Se realizó Capacitación sobre educación inclusiva con los docentes de primaria y bachillerato en la IEO.</li></ul> <p><a href="#">IEO FONQUETA - OneDrive</a><br/><a href="#">IEO FONQUETA - OneDrive</a><br/><a href="#">IEO FONQUETA - OneDrive</a><br/><a href="#">NOVIEMBRE - OneDrive</a><br/><a href="#">NOVIEMBRE - OneDrive</a><br/><a href="#">DICIEMBRE - OneDrive</a><br/><a href="#">DICIEMBRE - OneDrive</a></p> <p>Santa María del Río y Diosa Chía:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Se realizó el envío de caracterizaciones IEO Santa María del Río y Diosa Chía.</li></ul> <p><a href="#">FOTOS- PANTALLAZOS - OneDrive</a></p> |
| 2. Brindar apoyo a través de asistencias técnicas, orientaciones y acompañamiento a familias y estudiantes donde se promueva la participación y vinculación a conformar redes de familias inclusivas en el marco de la estrategia de rehabilitación basada en comunidad, las cuales se registrarán mensualmente bajo los lineamientos brindados por la Secretaría de Educación. | N/A | N/A | <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Se brindó apoyo y orientación a una familia de la IEO La balsa, en articulación con un profesional de secretaria de salud, esto con el fin de brindar apoyo en la atención médica, establecer compromisos como corresponsabilidad familiar, proyección y procesos pedagógicos.</li><li>➤ Se realizó atención y seguimiento en secretaria de educación a una mamá de la IEO Diosa Chía con el fin de revisar el proceso pedagógico y ajustes realizados en la institución.</li><li>➤ Se realizó citación y socialización con algunos padres de estudiantes que se les realizó caracterizaciones, con el fin de dar a conocer dicho desempeño durante el</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 3 de 5       |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |     | <p>proceso y estrategias de apoyo en casa.</p> <p><a href="#">Juan Pablo Diaz - OneDrive</a></p> <p><a href="#">DICIEMBRE - OneDrive</a></p> <p><a href="#">DANNA GABRIELA PUIN - OneDrive</a></p> <p><a href="#">FREDY ALBERTO HERNANDEZ VARGAS - OneDrive</a></p> <p><a href="#">JENNY ALEJANDRA VARGAS PADILLA - OneDrive</a></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p>3. Brindar acompañamiento en la caracterización y seguimiento de estudiantes con discapacidad, trastornos y barreras en el aprendizaje, talentos y capacidades excepcionales, y en general población de especial protección, los cuales se registrarán mensualmente bajo los lineamientos brindados por la Secretaría de Educación.</p>                                                                                                                | N/A | N/A | <p>Se llevo a cabo caracterizaciones direccionadas por las instituciones educativas oficiales o la secretaria de educación,</p> <p>Se realizó caracterización de 4 estudiantes de la IEO Diosa Chía, caracterización de 4 estudiantes de la IEO Fonqueta. 6 estudiantes de La balsa y 4 de Santa maría del rio. De igual manera se realizó caracterización de 1 niña con discapacidad física solicitante de un cupo para inicio de proceso de educación formal. En cada caracterización realizada se llevo a cabo el formato correspondiente indicando fortalezas, retos y recomendaciones, en el caso de los estudiantes remitidos por otras instancias de la secretaria de educación se realizó un informe específico.</p> <p><a href="#">JAVIER BALAGUERA - OneDrive</a></p> <p><a href="#">JOHAN QUECAN - OneDrive</a></p> <p><a href="#">JENNY ALEJANDRA VARGAS PADILLA - OneDrive</a></p> <p><a href="#">FREDY ALBERTO HERNANDEZ VARGAS - OneDrive</a></p> <p><a href="#">Andres felipe Morales - OneDrive</a></p> <p><a href="#">KAREN LUCIA GONZALEZ - OneDrive</a></p> <p><a href="#">NOVIEMBRE - OneDrive</a></p> <p><a href="#">NOVIEMBRE - OneDrive</a></p> <p><a href="#">IEO SANTA MARIA DEL RIO - OneDrive</a></p> <p><a href="#">IEO LA BALSA - OneDrive</a></p> |
| <p>4. Brindar apoyo en la realización de campañas de sensibilización frente a los derechos, deberes y corresponsabilidad compartida en el marco de las políticas, prácticas y culturas inclusivas, que favorezcan y garanticen el bienestar Integral de los estudiantes con discapacidad, trastornos y barreras en el aprendizaje las cuales se ejecutaran y registraran mensualmente bajo los lineamientos brindados por la Secretaría de Educación.</p> | N/A | N/A | <p>Se realizó planeación y ejecución de taller de sensibilización en la jornada de capacitación con los docentes, dicha sensibilización tuvo por objetivo establecer 3 stand con actividades para los docentes donde se veían expuestos a 3 tipos de barreras: acceso-accesibilidad, comunicación y metodológica. Al finalizar cada actividad se realizaba la respectiva reflexión frente al tema.</p> <p>Se generó planeación de sensibilización con padres sobre corresponsabilidad.</p> <p><a href="#">CUENTA 2 - OneDrive</a></p> <p><a href="#">SENSIBILIZACIÓN PADRES SOBRE CORRESPONSABILIDAD - OneDrive</a></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p>5. Participar en los espacios, reuniones, mesas de trabajo, eventos promovidos por la Secretaría de Educación, para la construcción de políticas, lineamientos y/o resoluciones, acorde a lo establecido en el objeto contractual.</p>                                                                                                                                                                                                                 | N/A | N/A | <p>➤ Se realiza 2 reuniones junto con el equipo interdisciplinario con el fin de poder socializar procesos y acuerdos relevantes en las IEO de Chía, de igual</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                        |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                               |     |     | <p>manera con el fin de revisar actividades pendientes por desarrollar.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Se lleva a cabo reunión de planeación con educadores especiales para planeación de capacitación ajustes razonables con la Balsa.</li><li>➤ Se realiza 2 mesas de trabajo con la orientadora de la IEO Diosa Chía para validación de diagnósticos con anotación en SIMAT.</li><li>➤ En las programaciones de las jornadas de capacitación se envió a las orientadoras las fichas técnicas de dichos espacios con los docentes de La balsa y Fonqueta.</li><li>➤ Se realizó presentación de un caso de la IEO La balsa en Red del buen trato, desarrollada en la secretaria de educación.</li><li>➤ Se realizó digitalización de matriz excel SIMAT- Diagnósticos de las IEO Diosa Chía y La balsa.</li><li>➤ Se realizó mesa de trabajo con educadores especiales de la SEM con el fin de establecer formato de Informe Anual de Competencias de la SEM.</li></ul> <p><a href="#">ACTAS EQUIPO - OneDrive</a><br/><a href="#">IEO DIOSA CHÍA - OneDrive</a><br/><a href="#">IEO DIOSA CHÍA - OneDrive</a><br/><a href="#">FT CAPACITACIÓN EDUCACION INCLUSIVA FONQUETA.docx</a><br/><a href="#">EDUCACION INCLUSIVA.pptx</a><br/><a href="#">IEO LA Balsa - OneDrive</a><br/><a href="#">NOVIEMBRE - OneDrive</a><br/><a href="#">NOVIEMBRE - OneDrive</a></p> |
| 6. Acordar el cronograma de actividades en compañía del supervisor y/o coordinador en el cual se establecen las actividades y fechas de acuerdo con el objeto y obligaciones contractuales.                   | N/A | N/A | <p>Se realizó el cronograma del 22 de noviembre al 20 de diciembre estableciendo actividades a desarrollar dentro de las IEO asignadas, trabajo con el equipo interdisciplinario y trabajo de apoyo a la alcaldía, el cronograma se envió a la coordinadora y supervisora del contrato.</p> <p><a href="#">CRONOGRAMA CHIA.xlsx</a></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 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 SUPERVISOR 1<br>(FIGURA EN SECOP II) <span>SI <input type="checkbox"/></span> <span>NO <input type="checkbox"/></span>              |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| MOTIVOS SI NO FUE APROBADA                                                                                                                                                                                    |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO SUPERVISOR 2<br>(FIGURA EN EL ANEXO DEL CONTRATO) <span>SI <input type="checkbox"/></span> <span>NO <input type="checkbox"/></span> |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 5 de 5       |

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

SE DEBEN ADICIONAR TANTAS FILAS COMO SEA NECESARIO DE ACUERDO CON EL NUMERO DE SUPERVISORES

|                              |    |            |                                                  |        |             |                                |                |
|------------------------------|----|------------|--------------------------------------------------|--------|-------------|--------------------------------|----------------|
| VALOR INICIAL                |    |            | \$9.000.000                                      |        |             |                                |                |
| VALOR ADICIÓN                |    |            |                                                  |        |             |                                |                |
| VALOR TOTAL                  |    |            | \$9.000.000                                      |        |             |                                |                |
| CUENTA / PAGO                |    |            | VALOR A PAGAR                                    |        |             | % EJECUCIÓN                    |                |
| 1                            | DE | 2          | \$4.500.000                                      |        |             | 50%                            |                |
| 2                            | DE | 2          | \$ 4.350.000                                     |        |             | 48.3%                          |                |
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |    |            | \$8.850.000                                      |        |             | 98.3%                          |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |    |            | \$0                                              |        |             | 0%                             |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA      | RUBRO PTAL                                       | FUENTE | VALOR TOTAL | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2024003745                   |    | 21/10/2024 | 2410922012024<br>2517500130172.<br>3.2.02.02.009 | 1101   | \$9.000.000 | \$ 4.350.000                   | \$150.000      |
|                              |    |            |                                                  |        |             |                                |                |
|                              |    |            |                                                  |        |             |                                |                |

| 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             |
|                                                                                                                                                          | 82474412<br>82474420 | Noviembre<br>Diciembre           | SALUD          | \$225.000<br>\$204.200   |
|                                                                                                                                                          |                      |                                  | PENSIÓN        | \$ 288.000<br>\$ 261.400 |
|                                                                                                                                                          |                      |                                  | ARL            | \$ 9.400<br>\$ 8.600     |
|                                                                                                                                                          |                      |                                  |                |                          |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |                      |                                  |                |                          |

| PERSONA JURIDICA                                                                                                                                                                                                          | 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 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |          |

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

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

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

GEC-FT-77 - ESTUDIO PREVIO Y ANÁLISIS DEL SECTOR CONTRATACIÓN

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                           |          |            |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|----------|------------|
| CONTRATO No.                 | CO1.PCCNTR.6922<br>271                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CONTRATISTA          | KAROL PAMPLONA MONTENEGRO |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 22/10/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NIT / CC             | 1013652160                | TELÉFONO | 3123208532 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA Y PEDAGÓGICA EN LO RELACIONADO CON LOS PLANES DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL Y PLANES INDIVIDUALES DE AJUSTES RAZONABLES EN EDUCACIÓN INCLUSIVA PARA LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES Y ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS PRIVADOS. |                      |                           |          |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 20/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PERIODO EVALUADO DEL | 22/11/2024                | AL       | 20/12/2024 |

| 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 (Prórroga).                                                 | 1      | 8             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                              |                    | No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)                                                         | 0      |               |         |
|                                                                                                                                                                                                                                              | SERVICIO           | Entrego la totalidad pactada en el periodo                                                               | 9      | 15            | 15      |
|                                                                                                                                                                                                                                              |                    | Entrego parcialmente lo pactado para el periodo                                                          | 1      | 8             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                              |                    | No realizo entregas dentro del periodo pactado                                                           | 0      |               |         |
| CALIDAD                                                                                                                                                                                                                                      | CONFORMIDAD        | Cumple con las especificaciones pre establecidas                                                         | 7      | 12            | 12      |
|                                                                                                                                                                                                                                              |                    | Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones                                                  | 1      | 6             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                              |                    | Rechazo total. No cumple con las especificaciones                                                        | 0      |               |         |
|                                                                                                                                                                                                                                              | FUNCIONALIDAD      | No se ha presentado servicio o producto defectuoso                                                       | 7      | 12            | 12      |
|                                                                                                                                                                                                                                              |                    | Parte del servicio o producto contiene defectos.                                                         | 1      | 6             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                              |                    | Todo el servicio o bienes, se encuentra defectuoso.                                                      | 0      |               |         |
| OPORTUNIDAD                                                                                                                                                                                                                                  | REQUERIMIENTO      | No se han presentado requerimientos                                                                      | 14     | 22            | 22      |
|                                                                                                                                                                                                                                              |                    | Los requerimientos fueron atendidos oportunamente                                                        | 5      | 13            |         |
|                                                                                                                                                                                                                                              |                    | Fue necesario volver a requerir para lograr solución                                                     | 1      | 4             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                              |                    | No se atendieron los requerimientos presentados.                                                         | 0      |               |         |
| GESTIÓN                                                                                                                                                                                                                                      | EFECTIVIDAD        | Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo | 11     | 20            | 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 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.6922<br>271                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CONTRATISTA | KAROL PAMPLONA MONTENEGRO |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 22/10/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NIT / CC    | 1013652160                | TELÉFONO | 3123208532 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA Y PEDAGÓGICA EN LO RELACIONADO CON LOS PLANES DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL Y PLANES INDIVIDUALES DE AJUSTES RAZONABLES EN EDUCACIÓN INCLUSIVA PARA LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES Y ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS PRIVADOS. |             |                           |          |            |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |                      |                            |
|---------------|----|---|-----------------|----------------------|----------------------------|
| 2             | DE | 2 | DEL             | 22 DE NOVIEMBRE 2024 | AL 20 DE DICIEMBRE DE 2024 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                               |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|--------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                           | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 24109220120242<br>517500130172.3.<br>2.02.02.009 | 1101              | \$9.000.000                           | \$ 4.350.000       | \$ 150.000                   |

| INFORMACIÓN PAGO PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. |                                  |                                                                                                                                                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| PLANILLA N°                                                                      | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE                                                                                                                                           | VALOR PAGADO             |
| 82474412<br>82474420                                                             | Noviembre<br>Diciembre           | SALUD                                                                                                                                                    | \$225.000<br>\$204.200   |
|                                                                                  |                                  | PENSIÓN                                                                                                                                                  | \$ 288.000<br>\$ 261.400 |
|                                                                                  |                                  | ARL                                                                                                                                                      | \$ 9.400<br>\$ 8.600     |
|                                                                                  |                                  | TOTAL                                                                                                                                                    | \$522.400<br>\$ 474.200  |
|                                                                                  |                                  | 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 SE REVISÓ Y VERIFICÓ EL CONTENIDO DE LA CUENTA DE CONTRO Y LOS SOPORTES ACREDITANDO EL CUMPLIMINETO POR PARTE DEL CONTRATISTA Y COMO CONSECUENCIA DE ELLO SE APRUEBA Y AVALA POR PARTE DEL SUSCRITO SUPERVISOR Y SE SOLICITA EL TRAMITE DEL PAGO DE LA CUENTA. |  |
| LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 20 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.