

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

FECHA DEL INFORME 31-DICIEMBRE-2024

|                                         |                                                                           |                                                                                                                                             |                             |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                      |                                                                           |                                                                                                                                             |                             |
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> | PERIODO DEL INFORME DESDE                                                                                                                   | 26/12/2024 HASTA 31/12/2024 |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                                                           |                                                                                                                                             |                             |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> |                                                                           | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                               |                             |
|                                         |                                                                           | EJE Buen gobierno, tecnología, y eficiencia administrativa                                                                                  |                             |
|                                         |                                                                           | SECTOR Hacienda                                                                                                                             |                             |
|                                         |                                                                           | PROGRAMA Hacienda pública equitativa y eficiente con cultura tributaria                                                                     |                             |
|                                         |                                                                           | META Implementar 1 plan de fortalecimiento de la gestión financiera, tributaria y del recaudo del municipio de Chía, durante del cuatrienio |                             |
|                                         |                                                                           | NOMBRE DEL PROYECTO Consolidación de la sostenibilidad fiscal y financiera de municipio de Chía                                             |                             |
|                                         |                                                                           | CÓDIGO BPPIN 2020251750077                                                                                                                  |                             |

|                              |                                                         |                 |                                                                            |                   |                    |
|------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                         |                 |                                                                            |                   |                    |
| TIPO DE CONTRATO             | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS                     |                 |                                                                            | CONTRATO No.      | CO1.PCCNTR.7172514 |
| CONTRATISTA                  | SOLUCIONES EMPRESARIALES Y DE GOBIERNO SAS "SEYGOB SAS" |                 |                                                                            |                   |                    |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           | 270 días                                                |                 |                                                                            |                   |                    |
| FECHA DE CONTRATO            | 12 DE MARZO DE 2024                                     | FECHA DE INICIO | 01/04/2024                                                                 | FECHA TERMINACIÓN | 31/12/2024         |
| PRORROGA FECHA               | N/A                                                     | TIEMPO          |                                                                            | FECHA TERMINACIÓN |                    |
| SUSPENSIÓN FECHA             | N/A                                                     | TIEMPO          |                                                                            | FECHA TERMINACIÓN |                    |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     | \$56.313.000                                            | EN LETRAS       | CINCUENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL PESOS M/CTE (\$56.313.000) |                   |                    |
| ADICIÓN FECHA                | N/A                                                     | VALOR           |                                                                            | VALOR FINAL       |                    |

|                                                                                                                                                                                                                                   |               |              |                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                            |               |              |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| FECHA DE PRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                             | 31/12/2024    | SOPORTES     | EL CONTRATISTA APORTA LOS INFORMES                                                                                                                                                                                                                    |
| 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                                                                                                                                                                                          | % PROGR AMADO | % ALCAN ZADO | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                         |
| Cubrir a todo costo el transporte de los bienes o elementos necesarios para garantizar la entrega puntual en el lugar acordado con el supervisor del contrato, asegurando que los mismos lleguen en óptimas condiciones           | 100           | 100          | Se verifico que el contratista realizara la entrega de los bienes acordado con el supervisor del contrato el día 30 de diciembre del 2024 en la oficina de la Secretaría de Hacienda, en la alcaldía principal dirección calle 11 N11 29 primer piso. |
| Atender de manera inmediata y oportuna las recomendaciones del supervisor del contrato.                                                                                                                                           | 100           | 100          | Se verifico que el contratista realizara todas las peticiones conforme a lo indicado por el supervisor del contrato, con la entrega, la elaboración y la fabricación de los bienes.                                                                   |
| Acatar todas las normas del manual de imagen institucional, previa aprobación del diseño por la Oficina de Prensa o la dependencia competente, cuando aplique.                                                                    | 100           | 100          | Se verifico con la entrega del producto que el contratista si realizo el estampado de los insumos conforme al logo aprobado y remitido por la oficina de prensa de la Alcaldía Municipal de Chía.                                                     |
| Garantizar el cambio de cualquier bien suministrado en un plazo máximo de dos (2) días hábiles, cuando sea solicitado por razones de calidad o especificaciones técnicas no cumplidas.                                            | 100           | 100          | Se verifico con el cumplimiento por parte del contratista con la entrega y el diseño de los bienes entregados.                                                                                                                                        |

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

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                        |     |     |                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Actuar proactivamente en caso de imprevistos que puedan afectar el cumplimiento del contrato, notificando de inmediato al supervisor y presentando un plan de acción para mitigar el impacto. | 100 | 100 | La presente obligación no se requirió durante el tiempo de ejecución del contrato |
| Asumir la responsabilidad de cualquier daño que puedan sufrir los bienes durante el transporte y garantizar su reemplazo inmediato, sin costo adicional para el contratante.                  | 100 | 100 | La presente obligación no se requirió durante el tiempo de ejecución del contrato |
| Cargar las garantías correspondientes a la plataforma de SECOP II.                                                                                                                            | 100 | 100 | Las garantías fueron cargadas conforme a lo estipulado en el contrato.            |
| 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"/>                                             |     |     |                                                                                   |
| MOTIVOS SI NO FUE APROBADA                                                                                                                                                                    |     |     |                                                                                   |

|                              |    |            |                                                   |               |              |                                |                |
|------------------------------|----|------------|---------------------------------------------------|---------------|--------------|--------------------------------|----------------|
| VALOR INICIAL                |    |            | \$ 56.313.000                                     |               |              |                                |                |
| VALOR ADICIÓN                |    |            | N/A                                               |               |              |                                |                |
| VALOR TOTAL                  |    |            | \$ 56.313.000                                     |               |              |                                |                |
| CUENTA / PAGO                |    |            |                                                   | VALOR A PAGAR |              | % EJECUCIÓN                    |                |
| 1                            | DE | 1          | \$56.313.000                                      |               |              | 100%                           |                |
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |    |            | \$56.313.000                                      |               |              | 100%                           |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |    |            |                                                   |               |              |                                |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA      | RUBRO PTAL                                        | FUENTE        | VALOR TOTAL  | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2024005009                   |    | 26/12/2024 | 2411584599202425<br>17500670022.3.2.0<br>2.02.008 | 1301          | \$56.313.000 | \$56.313.000                   | \$0            |

| 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 |
|                                                                                                                                                          | 83012543     | Diciembre                        | Salud          | 2.137.100    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | Pensión        | 2.906.500    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | ARL            | 89.300       |
| 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. |              |                                  |                |              |

|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                         |                   |            |  |    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|--|----|--|
| PERSONA JURIDICA                                                                                                                                                                                                          | FECHA CERTIFICACIÓN | EXPEDIDA POR                                                                            | PARAFISCALES      | VERIFICADO |  |    |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL<br><input type="checkbox"/> REVISOR FISCAL | ICBF              | SI         |  | NO |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                         | CAJA COMPENSACIÓN | SI         |  | NO |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                         | SENA              | SI         |  | NO |  |
| SE VERIFICÓ PARA EL PERIODO DE TIEMPO AL QUE CORRESPONDE EL PRESENTE INFORME LA CORRECTA RELACIÓN ENTRE EL MONTO CANCELADO Y LAS SUMAS QUE DEBIERON HABER SIDO COTIZADAS, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 789 DE 2002, ART. 50. |                     |                                                                                         |                   |            |  |    |  |

| ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                              |                   |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------|
| SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL. PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS: |                   |          |
| DESCRIPCIÓN DEL RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                   | ESTADO            | ACCIONES |
| Fallos en las telecomunicaciones                                                                                                                                                                                                                                                         | No se materializó | N/A      |

| ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                              |                   |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------|
| SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS: |                   |          |
| DESCRIPCIÓN DEL RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                   | ESTADO            | ACCIONES |
| Expedición y modificación de normas que afecten las condiciones del contrato                                                                                                                                                                                                             | No se materializó | N/A      |
| Pérdida de información                                                                                                                                                                                                                                                                   | No se materializó | N/A      |

| ESTADO DE LAS GARANTÍAS    |          |          |              |          |    |      |
|----------------------------|----------|----------|--------------|----------|----|------|
| DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS | ESTADO   |          |              | ACCIONES |    |      |
|                            | DÍA      | MES      | AÑO          | SI       | NO | N.A. |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO  | 26<br>10 | 12<br>07 | 2024<br>2025 |          | X  |      |
| CALIDAD DEL SERVICIO       | 26<br>31 | 12<br>07 | 2024<br>2025 |          | X  |      |

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                   |        |              |
|                                                                                                                   | CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL | CÓDIGO | GEC-FT-52-V3 |
|                                                                                                                   |                                           | PÁGINA | 1 de 1       |

|                              |                                                                                                                                                                                                               |             |                            |          |            |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------|----------|------------|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                               |             |                            |          |            |
| CONTRATO No.                 | CO1.PCCNTR.7172514                                                                                                                                                                                            | CONTRATISTA | CHRISTIAN BERNAL ORGANISTA |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 24/12/2024                                                                                                                                                                                                    | NIT / CC    | 1073508745                 | TELÉFONO | 3112505038 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | ADQUISICIÓN DE INCENTIVOS PARA PROMOVER LA ESTRATEGIA INTEGRAL DE GESTIÓN FISCAL Y FINANCIERA CON EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS DE LOS CONTRIBUYENTES EN EL MUNICIPIO DE CHÍA CUNDINAMARCA. |             |                            |          |            |

|               |    |   |                 |            |               |
|---------------|----|---|-----------------|------------|---------------|
| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |            |               |
| 1             | DE | 1 | DEL             | 26/12/2024 | AL 31/12/2024 |

|                                              |                   |                                       |                    |                              |
|----------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| RUBRO PRESUPUESTAL                           |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
| CUENTA                                       | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 24115459920242517500<br>670022.3.2.02.02.008 | 1301              | \$56.313.000                          | \$56.313.000       | \$                           |

|                                                                                                                                                          |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                  |                |              |
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 83012543                                                                                                                                                 | Diciembre                        | SALUD          | 2.137.100    |
|                                                                                                                                                          |                                  | PENSIÓN        | 2.906.500    |
|                                                                                                                                                          |                                  | ARL            | 89.300       |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                  |                | 5.132.900    |
| 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 31 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. Si es así, elimine el texto siguiente.

Si, por el contrario, se trata de un contrato o convenio celebrado con anterioridad al 2024 o a través de SECOP I, se debe incluir en manuscrito la firma, nombre, cargo y correo del supervisor.

|            |  |
|------------|--|
| SUPERVISOR |  |
| NOMBRE     |  |
| CARGO      |  |
| CORREO     |  |
| FIRMA      |  |

|                                                                                                                   |                              |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|--------------|
| <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.7172<br>514                                                                                                                                                                                        | CONTRATISTA          | CHRISTIAN BERNAL ORGANISTA |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 12 DE MARZO DE 2024                                                                                                                                                                                           | NIT / CC             | 1073508745                 | TELÉFONO | 3112505038 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | ADQUISICIÓN DE INCENTIVOS PARA PROMOVER LA ESTRATEGIA INTEGRAL DE GESTIÓN FISCAL Y FINANCIERA CON EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS DE LOS CONTRIBUYENTES EN EL MUNICIPIO DE CHÍA CUNDINAMARCA. |                      |                            |          |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | DICIEMBRE 24 DE 2024                                                                                                                                                                                          | PERIODO EVALUADO DEL | 26/12/2024                 | AL       | 31/12/2024 |

| EVALUACIÓN         |               |                                                                                                          |               |        |         |
|--------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------|---------|
| CRITERIOS BÁSICOS  |               | DESCRIPCIÓN DE LO CRITERIOS DE EVALUACIÓN                                                                | RANGO         |        | PUNTAJE |
|                    |               |                                                                                                          | MÍNIMO        | MÁXIMO | VALOR   |
| CUMPLIMIENTO       | TIEMPO        | Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.                                                       | 9             | 15     | 14      |
|                    |               | Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prorroga).                                                 | 1             | 8      |         |
|                    |               | No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)                                                         | 0             |        |         |
|                    | SERVICIO      | Entrego la totalidad pactada en el periodo                                                               | 9             | 15     | 14      |
|                    |               | 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     | 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     | 22      |
|                    |               | Los requerimientos fueron atendidos oportunamente                                                        | 5             | 13     |         |
|                    |               | Fue necesario volver a requerir para lograr solución                                                     | 1             | 4      |         |
|                    |               | No se atendieron los requerimientos presentados.                                                         | 0             |        |         |
| GESTIÓN            | EFECTIVIDAD   | Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo | 11            | 20     | 20      |
|                    |               | Los documentos se entregaron completos después del primer (1) día hábil siguiente al cierre del periodo. | 1             | 10     |         |
|                    |               | Se juntaron dos o más cortes periódicos por la falta de documentos completos del contratista             | 0             |        |         |
|                    |               |                                                                                                          |               |        |         |
|                    | LEGALES       | No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones                                                    | 1             | 4      | 4       |
|                    |               | Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.                                                     | 0             |        |         |
| PUNTAJE MÁXIMO 100 |               |                                                                                                          | TOTAL PUNTAJE |        | 97      |

|                                                          |                                          |                                            |                                               |                                        |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------|
| <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) |
| 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.