

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <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.7507614                                                                                                                                                 | CONTRATISTA | MILLER ALEXANDER ROMERO NEMPEQUE |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 18/02/2025                                                                                                                                                         | NIT / CC    | 81.720.454                       | TELÉFONO | 3214160108 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL EN LA LINEA DE INOCUIDAD Y CALIDAD DE LOS ALIMENTOS EN EL MUNICIPIO CHIA. |             |                                  |          |            |

| CUENTA / PAGO |    |    | PERÍODO / CORTE |            |               |
|---------------|----|----|-----------------|------------|---------------|
| 3             | DE | 10 | DEL             | 19/04/2025 | AL 18/05/2025 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                               |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|--------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                           | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 23102190320242<br>517500050422.3.<br>2.02.02.009 | 21305             | \$53.560.000                          | \$5.356.000        | \$37.492.000                 |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 86158914                                                                                                                                                 | Abril                            | SALUD          | \$267.800    |
|                                                                                                                                                          |                                  | PENSIÓN        | \$342.800    |
|                                                                                                                                                          |                                  | ARL            | \$22.400     |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                  |                | \$633.000    |
| 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 PERÍODO 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 19 DÍAS DEL MES mayo DEL AÑO 2025                                                      |  |

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

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 1 de 4       |

FECHA DEL INFORME 19 - 05 - 2025

|                                         |                                                                           |                                                                    |                                   |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                      |                                                                           |                                                                    |                                   |
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> | PERIODO DEL INFORME                                                | DESDE 19/04/2025 HASTA 18/05/2025 |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                                                           |                                                                    |                                   |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> |                                                                           | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                      |                                   |
|                                         |                                                                           | EJE VIDA PLENA                                                     |                                   |
|                                         |                                                                           | SECTOR SALUD Y PROTECCION SOCIAL                                   |                                   |
|                                         |                                                                           | PROGRAMA VIGILANDO Y CONTROLANDO ASEGURAMOS LA SALUD               |                                   |
|                                         |                                                                           | 22. LA INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO A 5.000          |                                   |
|                                         |                                                                           | META ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO ABIERTOS AL PUBLICO              |                                   |
|                                         |                                                                           | MEJORAMIENTO DE LA SALUD MEDIANTE ACCIONES EN                      |                                   |
|                                         |                                                                           | NOMBRE DEL PROYECTO INPSECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO CHIA |                                   |
|                                         |                                                                           | CÓDIGO BPPIN 2024251750005                                         |                                   |

|                              |  |                                               |  |                 |  |                                                                             |  |
|------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|-----------------|--|-----------------------------------------------------------------------------|--|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |  |                                               |  |                 |  |                                                                             |  |
| TIPO DE CONTRATO             |  | Prestación de servicios de apoyo a la gestión |  |                 |  | CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 7507614                                            |  |
| CONTRATISTA                  |  | MILLER ALEXANDER ROMERO NEMPEQUE              |  |                 |  |                                                                             |  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |  | DIEZ (10) MESES                               |  |                 |  |                                                                             |  |
| FECHA DE CONTRATO            |  | 18/02/2025                                    |  | FECHA DE INICIO |  | 19/02/2025                                                                  |  |
| FECHA TERMINACIÓN            |  | 18/12/2025                                    |  |                 |  |                                                                             |  |
| PRORROGA                     |  | FECHA NA                                      |  | TIEMPO NA       |  | FECHA TERMINACIÓN NA                                                        |  |
| SUSPENSIÓN                   |  | FECHA NA                                      |  | TIEMPO NA       |  | FECHA TERMINACIÓN NA                                                        |  |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     |  | \$53.560.000                                  |  | EN LETRAS       |  | CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$53.560.000) |  |
| ADICIÓN                      |  | FECHA NA                                      |  | VALOR NA        |  | VALOR FINAL NA                                                              |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |            |  |               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|--|---------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |            |  |               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| FECHA DE PRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 19/05/2025 |  | SOPORTES      |             | Dentro del archivo del informe del contratista se incluye el registro fotográfico y anexo un CD con actas de inspección correspondientes al periodo                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |            |  | % PROGRAMA DO | % ALCANZADO | OBSERVACIONES<br><small>INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 1. Realizar cronograma basadas en enfoque de riesgo en alimentos dando cumplimiento a los lineamientos del INVIMA, y a la atención de peticiones, quejas, solicitudes que llegan a la Dirección de Vigilancia y Control, en la zona objeto de su contrato. Presentar cronograma basado en riesgo de las visitas a realizar, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual.                                                                           |  |            |  | 100%          | 100%        | Realizó las actividades mensuales teniendo en cuenta en la programación las solicitudes de usuarios, PQRS y por enfoque de riesgo. Se realiza cronograma basado en riesgo plantilla Excel en las fechas comprendidas del (19/04/2025) al (18/05/2025).                                                                                                                                                                                     |  |
| 2. Apoyar en actividades de inscripción sanitaria de establecimiento de alimentos y bebidas nuevos en el municipio de Chía. Aplicando formulario de inscripción sanitaria para sujetos o establecimientos con actividades de almacenamiento, expendio, preparación y consumo de alimentos y presentar el formato de inscripción de manera física y/o digital en la zona urbana y rural del Municipio, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual. |  |            |  | 100%          | 100%        | Se realizó la inscripción a los establecimientos que cambiaron de domicilio, establecimientos nuevos y establecimientos que cambiaron de propietario con actividades de alimentos y bebidas ubicados en las zonas urbanas y rurales del municipio de chía. Un total de Doce (12) establecimientos.<br><br>Se realiza inscripción mediante sistema sicresan, pueden ser consultadas las actas de inscripción.<br><br>Soporte base de datos. |  |
| 3. Apoyar en actividades de inspección, vigilancia y control sanitario a establecimientos de comercialización de alimentos. En supermercados, tiendas de víveres, grandes superficies, bodegas, expendios de lácteos, casetas y cafeterías escolares, entre otros. Aplicando acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de expendio de alimentos y bebidas o de almacenamiento de alimentos y                                                                           |  |            |  | 100%          | 100%        | Se realizaron visita a los establecimientos con actividad de comercialización de alimentos ubicados en la zona urbana y rural del municipio junto con la aplicación del acta de rotulado. 16 establecimientos visitados en total:<br><br>032-012053-25 - 032-012052-25 –<br>032-012063-25 - 032-012054-25 –<br>032-012057-25 - 032-012055-25 –                                                                                             |  |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| bebidas o de grandes superficies y formato de verificación de rotulado. Presentar las actas de visitas físicas y/o digital en la zona urbana y rural del Municipio, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |      | 032-012058-25 - 032-012065-25 –<br>032-012059-25 - 032-012062-25 –<br>033-012006-25 - 032-012060-25 –<br>032-012061-25 - 032-012064-25 –<br>032-012066-25 - 032-012056-25.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Las actas fueron diligenciadas mediante sistema sicresan |
| 4. Apoyar actividades de Inspección, vigilancia y control sanitario a establecimientos de preparación de alimentos y bebidas. En restaurantes, asaderos, comidas rápidas, cafeterías, panaderías heladerías, restaurantes escolares y food trucks, entre otros. Aplicando acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de preparación de alimentos y bebidas, formato de verificación de rotulado. Presentar las actas de visitas físicas y/o digital en la zona urbana y rural del Municipio, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual.                                                                                                                                                       | 100% | 100% | Se realizó actividad de Inspección, Vigilancia y Control a establecimientos de preparación de alimentos y bebidas en el área urbana y rural del municipio de Chía junto con la verificación de rotulo, veinticinco (25) establecimientos visitados en total:<br><br>Actas entregadas número:<br>030-012068-25 - 030-012080-25 –<br>030-012092-25 - 030-012075-25 –<br>030-012069-25 - 30-012072-25 –<br>030-012079-25 - 030-012088-25 –<br>030-012065-25 - 030-012091-25 –<br>030-012082-25 - 030-012083-25 –<br>030-012070-25 – 030-012074-25 –<br>030-012094-25 – 030-012087-25 –<br>030-012095-25 – 030-012073-25 –<br>030-012084-25 –030-012076-25 –<br>030-012089-25 – 030-012067-25 –<br>030-012071-25 – 030-012090-25-<br>030-012077-25. | Las actas fueron diligenciadas mediante sistema sicresan |
| Apoyar actividades de Inspección, vigilancia y control sanitario, a establecimientos de expendios de bebidas alcohólicas para consumo en sitio o comercialización en: tiendas, bares, campos de tejo, billares, discotecas y licorerías, entre otros. Aplicando acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de expendio de bebidas alcohólicas. Presentar las actas de visita físicas y/o digital en la zona urbana y rural del Municipio, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual.                                                                                                                                                                                                          | 100% | 100% | Se realizaron actividades de Inspección y Vigilancia Higiénico y Locativo Sanitario a expendios de bebidas alcohólicas en el área urbana y rural. Cuatro (4) establecimientos visitados en total:<br><br>Actas entregadas número:<br>036-012009-25 - 036-012008-25 –<br>036-012007-25 - 036-012010-25.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Las actas fueron diligenciadas mediante sistema sicresan |
| 5. Apoyar actividades de Inspección, vigilancia y control sanitario en plaza de mercado, inspección en puestos de mercado y puestos de preparación de alimentos ubicados en la plaza del municipio de Chía. Presentar actas de inspección físicas y/o digitales, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 100% | 100% | Realizó apoyo en la Inspección, vigilancia y control sanitario en los puntos de plaza de mercado. Las actas de visita, acta de diligencia de inspección, vigilancia y control 6 puestos de plaza en total: Actas numero:<br>743 – 744 – 745 – 746 – 747 - 748                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Se encuentran en medio física, en carpeta física.        |
| 6. Apoyar inspección, vigilancia y control de alimentos en las instituciones educativas oficiales que entrega del programa de alimentación escolar PAE según la modalidad ración preparada en sitio, ración industrializada o transporte en caliente según lo establecido por la Secretaria de Educación en el área urbana y rural del Municipio. Aplicando acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de preparación de alimentos y bebidas y/o acta de visita – Diligencia de inspección vigilancia y control y formato de verificación de rotulado. Presentar las actas de visitas físicas y/o digital en la zona urbana y rural del Municipio, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual. | 100% | 100% | Se realiza la visita al Programa de Alimentación Escolar del municipio en las instituciones Educativas<br>Dos (02) cocinas en acta de preparación de alimentos, 030-012078-25 - 030-012081-25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Las actas fueron diligenciadas mediante sistema sicresan |
| 7. Apoyar las diferentes actividades que se puedan generar con relación al objeto contractual (operativos de alimentos y bebidas alcohólicas, auditorías internas y del INVIMA, alertas sanitarias, inspección sanitaria en puestos de alimentos en eventos masivos, entre otros que se puedan requerir), según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 100% | 100% | Se realizó apoyo en las actividades de inspección, en diagnostico en acta de diligencia a cocinas de la plaza de mercado, acompañamiento operativo de carnes vehículos. Diez (10) actas físicas y digitales.<br><br>Actas entregadas número: 030-012093-25 - 030-012085-25 – 030-012086-25 –030-012096-25- 741 – 742 - 788 – 790 – 792 -793.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                          |
| 8. Apoyar las actividades de verificación de rotulado nutricional y frontal de alimentos durante las visitas de inspección, vigilancia y control sanitario a los diferentes establecimientos del municipio. Presentar las evidencias de verificación de                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 100% | 100% | En las visitas realizadas a los establecimientos se realizó el diligenciamiento del acta de rotulado nutricional y frontal de manera física. Un total de cinco (5).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------|
|                                                                                                                                               | acuerdo a los lineamientos del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA).                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                          |
| 9.                                                                                                                                            | Apoyar las medidas sanitarias de seguridad, con la información del informe secretarial en el sistema SIPS, y entregar los soportes que se requieran (actas, informes secretariales, evidencia fotográfica, entre otros) con relación a su competencia, dar cumplimiento a los requerimientos de la Dirección de Vigilancia y Control.                                                                               | 100% | 100% | No se generaron medidas sanitarias en este informe.                                                                                                                                                                                                                                        |    |                          |
| 10.                                                                                                                                           | Apoyar técnicamente en la proyección y emitir respuestas en los términos que establece la Ley, a los requerimientos realizados por solicitudes radicadas ante la Dirección de Vigilancia y Control, relacionados con el objeto contractual (oficios remisorios, respuestas, informes técnicos, entre otros). Presentar los soportes de las solicitudes y las respuestas emitidas incluyendo pantallazo de CORRYCOM. | 100% | 100% | Durante el presente periodo se atendieron solicitudes de visita sanitaria asignadas mediante CORRYCOM y correo electrónico. Dando respuesta dejando la evidencia correspondiente en el sistema CORRYCOM.                                                                                   |    |                          |
| 11.                                                                                                                                           | Registrar las visitas objeto del contrato en el software SICRIESSAN con la que cuenta la Dirección de Vigilancia y Control, realizar sincronización diaria en el aplicativo web, y entregar soporte de actas cuando sea requerido, de acuerdo a lo establecido por el supervisor.                                                                                                                                   | 100% | 100% | Las Actas reposan en carpetas físicas, o digitales según corresponda y son enviadas semanalmente, para descargue de las mismas por semana:<br><br>Semana del 19 al 26 de abril, semana del 28 de abril al 03 de Mayo, semana del 05 al 10 de mayo y semana del 12 al 17 de mayo, enviadas. |    |                          |
| 12.                                                                                                                                           | Asistir a todas las reuniones programadas por la Dirección de Vigilancia y Control, relacionadas con las actividades contractuales, presentar registro de asistencia.                                                                                                                                                                                                                                               | 100% | 100% | Aasistió a reuniones y capacitaciones convocada por la dirección de vigilancia<br>- el día 25 de abril, capacitación toma de muestras<br>- el día 29 de abril, capacitación fiebre Amarilla.<br>- el 13 de mayo, capacitación de Licores, Gobernación de Cundinamarca.                     |    |                          |
| 13.                                                                                                                                           | Proyectar y presentar mensualmente el informe de ejecución de actividades de manera digital, la documentación producto de las visitas realizadas a los establecimientos de comercio, agrupando todos los formatos de acuerdo al tipo de establecimiento, actas físicas y/o digitales, registros fotográficos de acuerdo a lo establecido por el supervisor.                                                         | 100% | 100% | Se entrega un (1) informe con la ejecución del contrato, establecimientos visitados en Expendio de alimentos, Preparación de Alimentos, Bebidas Alcohólicas, PAE, asistencia a las diferentes actividades que se desarrollaron durante el periodo (19-04-2025) a (18-5-2025).              |    |                          |
| 14.                                                                                                                                           | Ingresar la información de las actividades de inspección, vigilancia y control sanitario a las bases de datos establecidas de acuerdo al objeto del contrato, la cual debe ser actualizada de manera semanal.                                                                                                                                                                                                       | 100% | 100% | Se presenta base de datos con los establecimientos visitados durante el periodo. (19-04-2025) a (18-5-2025). Para un total de 63 inspecciones de las cuales 45 son establecimientos que suman a la meta.                                                                                   |    |                          |
| DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                          |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                 | Revisado el informe, se evidencia que presenta la información mínima requerida y da cuenta del desarrollo a conformidad de las actividades desarrolladas por la contratista a solicitud de la Dirección de Vigilancia y Control                                                                                                                                                                                     |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                          |
| 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                                                                                                                    | NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                          |

|                       |    |    |                                                                                     |  |             |
|-----------------------|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|
| VALOR INICIAL         |    |    | CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$53.560.000)         |  |             |
| VALOR ADICIÓN         |    |    | \$0                                                                                 |  |             |
| VALOR TOTAL           |    |    | CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$53.560.000)         |  |             |
| CUENTA / PAGO         |    |    | VALOR A PAGAR                                                                       |  | % EJECUCIÓN |
| 3                     | DE | 10 | CINCO MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL \$5.356.000                          |  | 10%         |
| VALOR TOTAL EJECUTADO |    |    | DIECISEIS MILLONES SESENTA Y OCHO MIL \$16.068.000                                  |  | 30%         |
| SALDO POR EJECUTAR    |    |    | TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE (\$37.492.000) |  | 70%         |

|                                                                                                                   |                         |  |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |  |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  |  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         |  | PÁGINA | 4 de 4       |

|                              |            |                                              |        |              |                                |                |
|------------------------------|------------|----------------------------------------------|--------|--------------|--------------------------------|----------------|
|                              |            |                                              |        |              |                                |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL | FECHA      | RUBRO PTAL                                   | FUENTE | VALOR TOTAL  | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2025001024                   | 19/02/2025 | 23102190320242517500<br>050422.3.2.02.02.009 | 21305  | \$53.560.000 | \$5.356.000                    | \$37.492.000   |
|                              |            |                                              |        |              |                                |                |

| 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 |
|                                                                                                                                                          | 86158914     | Abril                            | SALUD          | \$267.800    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | PENSIÓN        | \$342.800    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | ARL            | \$22.400     |
| 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 |  |    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|--|----|--|
|                                                                                                                                                                                                                           | NA                  | <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           |
| Negación de los comerciantes a la realización de las visitas sanitarias                                                                                                                                                                                                                  | No se materializó durante este periodo | No se ha requerido |
| Cambio de normatividad sanitaria                                                                                                                                                                                                                                                         | No se materializó durante este periodo | No se ha requerido |
| Incapacidad del contratista superior a 15 días                                                                                                                                                                                                                                           | No se materializó durante este periodo | No se ha requerido |

| ESTADO DE LAS GARANTÍAS    |        |      |      |          |    |      |
|----------------------------|--------|------|------|----------|----|------|
| DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS | ESTADO |      |      | ACCIONES |    |      |
|                            | DÍA    | MES  | AÑO  | SI       | NO | N.A. |
| NA                         | ----   | ---- | ---- |          |    |      |

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

**NOTA:** Pagar de la cuenta maestra de Salud Pública, cuenta de ahorros No. 33737531665

|                                                                                                                   |                              |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|--------------|
| <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.7507614                                                                                                                                                 | CONTRATISTA          | MILLER ALEXANDER ROMERO NEMPEQUE |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 18/02/2025                                                                                                                                                         | NIT / CC             | 81.720.454                       | TELÉFONO | 3214160108 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL EN LA LINEA DE INOCUIDAD Y CALIDAD DE LOS ALIMENTOS EN EL MUNICIPIO CHÍA. |                      |                                  |          |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 19/05/2025                                                                                                                                                         | PERIODO EVALUADO DEL | 19/04/2025                       | AL       | 18/05/2025 |

| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                                                                                                          |        |               |         |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|---------|----|
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                                                                               |               | DESCRIPCIÓN DELO CRITERIOS DE EVALUACIÓN                                                                 | RANGO  |               | PUNTAJE |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                                                                          | MÍNIMO | MÁXIMO        | VALOR   |    |
| CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TIEMPO        | Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.                                                       | 9      | 15            | 12      |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prorroga).                                                 | 1      | 8             |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)                                                         | 0      |               |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SERVICIO      | Entrego la totalidad pactada en el periodo                                                               | 9      | 15            | 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            | 10      |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | 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            | 16      |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | 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 |         | 93 |
| <div><div><input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100)</div><div><input type="checkbox"/> BUENO (61 - 80)</div><div><input type="checkbox"/> REGULAR (41 - 60)</div><div><input type="checkbox"/> DEFICIENTE (21 - 40)</div><div><input type="checkbox"/> MALO (0 - 20)</div></div> |               |                                                                                                          |        |               |         |    |

☒ EXCELENTE (81 - 100)    ☐ BUENO (61 - 80)    ☐ REGULAR (41 - 60)    ☐ DEFICIENTE (21 - 40)    ☐ 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.