

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	1 de 7

FECHA DEL INFORME 12/11/2024

ASPECTOS GENERALES					
INFORME	TIPO DE AVANCE	x	FINAL	INFORME PERIODO DEL DESDE	12/10/2024 HASTA 11/11/024
TIPO DE RECURSOS					
FUNCIONAMIENTO		INVERSIÓN		x	
		EJE	RUTA EN ACCION AL PROGRESO		
		SECTOR	TRANSPORTE		
		PROGRAMA	Seguridad de Transporte		
		META	105. Implementar las (4) cuatro acciones de la política pública de la bicicleta en articulación con la mesa de la bicicleta.		
		NOMBRE DEL PROYECTO	FORTALECIMIENTO DE LA MOVILIDAD, TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL EN EL MUNICIPIO DE CHIA		
		CÓDIGO BPPIN	2024251750027		

DATOS GENERALES DEL CONTRATO						
TIPO DE CONTRATO	SERVICIOS				CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.6751724
CONTRATISTA	EVA YANETH CUESTA CUBIDES					
PLAZO DE EJECUCIÓN	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS					
FECHA DE CONTRATO	10/09/2024		FECHA DE INICIO	12/09/2024	FECHA TERMINACIÓN	20/12/2024
PRORROGA	FECHA	N/A	TIEMPO	N/A	FECHA TERMINACIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	FECHA	N/A	TIEMPO	N/A	FECHA TERMINACIÓN	N/A
VALOR INICIAL EN NÚMEROS	\$ 10.878.000		EN LETRAS	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE		
ADICIÓN FECHA	N/A		VALOR	N/A	VALOR FINAL	N/A

SE DEBEN ADICIONAR TANTAS FILAS COMO SEA NECESARIO DE ACUERDO CON EL ESTADO DEL CONTRATO AL MOMENTO DE REALIZAR EL CORTE

INFORME DE SUPERVISIÓN			
FECHA DE PRESENTACIÓN	12/11/2024	SOPORTES	REGISTRO FOTOGRAFICO
EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA:			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	% PROGRAMADO (SI APLICA – N/A)	% ALCANZADO (SI APLICA – N/A)	OBSERVACIONES INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO
1. Brindar apoyo en la recepción, aseguramiento, cuidado, custodia y control de entregas de las bicicletas que se dispongan por parte de los usuarios en los dispositivos del sistema intermodal dentro de los	N/A	N/A	Se prestó el servicio de recepción de cuarenta (50) bicicletas para el cuidado y custodia de las mismas.

[Escriba aquí]

INFORME DE SUPERVISIÓN				
horarios dispuestos para la prestación del servicio.				 
2. Apoyar en la realización de un informe diario dirigido al supervisor del contrato sobre los faltantes de las bicicletas o de bicicletas que no fueron recogidas dentro de los horarios establecidos para la prestación del servicio.	N/A	N/A	Se comunicó a la supervisora diariamente a través de vía WhatsApp los informes diarios de las bicicletas que quedan guardadas en el sitio de la prestación del servicio. Sin embargo, es de tener en cuenta que los funcionarios de despacho usan el sistema y siempre se deja el registro fotográfico de las bicicletas que quedan para la entrega del otro turno.	

INFORME DE SUPERVISIÓN																																																				
				Hoy 																																																
3. Apoyar diariamente en la actualización y diligenciamiento de la base de datos relacionada con el uso del sistema intermodal, en la que se refleje: número de inscritos, número de servicios realizados (diaria, semanal y mensualmente), género, edad, horas de mayor influencia y demás información que se considere necesaria.	N/A	N/A	El sistema prestó el servicio con un registro de 50 bicicletas que fueron guardadas en el periodo de 30 días, periodo del presente informe. A continuación, se presenta la siguiente caracterización: <table><thead><tr><th>Procedencia</th><th>Cantidad</th></tr></thead><tbody><tr><td>Samaria</td><td>15</td></tr><tr><td>Centro</td><td>11</td></tr><tr><td>20 de julio</td><td>4</td></tr><tr><td>Bojaca</td><td>12</td></tr><tr><td>Cerca de piedra</td><td>2</td></tr><tr><td>Yerbabuena</td><td>1</td></tr><tr><td>Fonqueta</td><td>2</td></tr><tr><td>Cajica</td><td>1</td></tr><tr><td>Campincito</td><td>1</td></tr><tr><td>Fagua</td><td>1</td></tr><tr><td>Total</td><td>50</td></tr></tbody></table> <table><thead><tr><th>Genero</th><th>Cantidad</th></tr></thead><tbody><tr><td>Masculino</td><td>37</td></tr><tr><td>Femenino</td><td>13</td></tr><tr><td>Total</td><td>50</td></tr></tbody></table> <table><thead><tr><th colspan="2">EDAD</th></tr></thead><tbody><tr><td>PRIMERA INFANCIA 0-5 AÑOS</td><td></td></tr><tr><td>INFANCIA 6-11 AÑOS</td><td></td></tr><tr><td>ADOLESCENCIA 12- 17 AÑOS</td><td>1</td></tr><tr><td>JUVENTUD 18-28 AÑOS</td><td>17</td></tr><tr><td>ADULTO 29-59 AÑOS</td><td>32</td></tr><tr><td>ADULTO MAYOR 60+</td><td>0</td></tr><tr><td>Total</td><td>50</td></tr></tbody></table>	Procedencia	Cantidad	Samaria	15	Centro	11	20 de julio	4	Bojaca	12	Cerca de piedra	2	Yerbabuena	1	Fonqueta	2	Cajica	1	Campincito	1	Fagua	1	Total	50	Genero	Cantidad	Masculino	37	Femenino	13	Total	50	EDAD		PRIMERA INFANCIA 0-5 AÑOS		INFANCIA 6-11 AÑOS		ADOLESCENCIA 12- 17 AÑOS	1	JUVENTUD 18-28 AÑOS	17	ADULTO 29-59 AÑOS	32	ADULTO MAYOR 60+	0	Total	50	
Procedencia	Cantidad																																																			
Samaria	15																																																			
Centro	11																																																			
20 de julio	4																																																			
Bojaca	12																																																			
Cerca de piedra	2																																																			
Yerbabuena	1																																																			
Fonqueta	2																																																			
Cajica	1																																																			
Campincito	1																																																			
Fagua	1																																																			
Total	50																																																			
Genero	Cantidad																																																			
Masculino	37																																																			
Femenino	13																																																			
Total	50																																																			
EDAD																																																				
PRIMERA INFANCIA 0-5 AÑOS																																																				
INFANCIA 6-11 AÑOS																																																				
ADOLESCENCIA 12- 17 AÑOS	1																																																			
JUVENTUD 18-28 AÑOS	17																																																			
ADULTO 29-59 AÑOS	32																																																			
ADULTO MAYOR 60+	0																																																			
Total	50																																																			

INFORME DE SUPERVISIÓN				
				
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 ☒ NO ☐				
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA				

VALOR INICIAL			\$ 10.878.000					
VALOR ADICIÓN			\$ 0					
VALOR TOTAL			\$ 10.878.000					
CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR			% EJECUCIÓN		
1	DE	4	\$ 3.108.000			28,57%		
2	DE	4	\$ 3.108.000			57,14%		
	DE							
	DE							
VALOR TOTAL EJECUTADO			\$ 6.216.000					
SALDO POR EJECUTAR			\$ 4.662.000					
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA	RUBRO PTAL		FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO

[Escriba aquí]

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN			
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3	
		PÁGINA	6 de 7	

2024002493	10/09/2024	24106240920242517500270092.3.2.02.02.009	1101	\$ 10.878.000	\$ 3.108.000	\$ 7.770.000
2024002493	10/09/2024	24106240920242517500270092.3.2.02.02.009	1101	\$ 10.878.000	\$ 3.108.000	\$ 4.662.000

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
	No-81114801	Octubre	SALUD	162.500
			PENSIÓN	208.000
			ARL	6.800
VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.				

PERSONA JURÍDICA	FECHA CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR	PARAFISCALES	VERIFICADO			
		REPRESENTANTE LEGAL 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				
Imposibilidad de desarrollar las actividades programadas por huelga o asonada.	EN EJECUCIÓN	Retraso en el desarrollo de las actividades y obligaciones pactadas en el contrato.				
Incapacidad medica del contratista por enfermedad por más de 5 días.	EN EJECUCIÓN	Demora en el cumplimiento de las obligaciones contractuales por ajuste de los procedimientos / imposibilidad de dar cumplimiento a alguna de las obligaciones previamente pactadas.				
Perdida de la información entregada o generada durante la ejecución del contrato por parte del contratista.	EN EJECUCIÓN	Retraso en el cumplimiento de las obligaciones contractuales y en la gestión de la secretaría en materia contractual				
Expedición de normas que modifiquen las condiciones pactadas en el contrato.	EN EJECUCIÓN	Demora en el cumplimiento de las obligaciones contractuales por ajuste de los procedimientos / imposibilidad de dar cumplimiento a alguna de las obligaciones previamente pactadas.				
ESTADO DE LAS GARANTÍAS (SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO)						
DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	ESTADO			ACCIONES		
	DÍA	MES	AÑO	SI	NO	N.A.
						X
						X
						X

El presente informe 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.

[Escriba aquí]

SUPERVISOR	
NOMBRE	
CARGO	
CORREO	
	FIRMA

 ALCALDÍA MUNICIPAL 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.6751724	CONTRATISTA	EVA YANETH CUESTA CUBIDES		
FECHA DE CONTRATO	10/09/2024	NIT / CC	52.022.443	TELÉFONO	3133105110
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FUNDAMENTO DEL SISTEMA DE INTEGRACIÓN MODAL PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE LA BICICLETA.				
FECHA DE EVALUACIÓN	12/11/2024	PERIODO EVALUADO DEL	12/10/2024	A L	11/11/2024

EVALUACIÓN					
CRITERIOS BÁSICOS		DESCRIPCIÓN DE LOS 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	15
		Entrego parcialmente lo pactado para el periodo	1	8	
		No realizo entregas dentro del periodo pactado	0		
CALIDAD	CONFORMIDAD	Cumple con las especificaciones pre establecidas	7	12	12
		Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones	1	6	
		Rechazo total. No cumple con las especificaciones	0		
	FUNCIONALIDAD	No se ha presentado servicio o producto defectuoso	7	12	12
		Parte del servicio o producto contiene defectos.	1	6	
		Todo el servicio o bienes, se encuentra defectuoso.	0		
OPORTUNIDAD	REQUERIMIENTO	No se han presentado requerimientos	14	22	22
		Los requerimientos fueron atendidos oportunamente	5	13	
		Fue necesario volver a requerir para lograr solución	1	4	
		No se atendieron los requerimientos presentados.	0		
GESTIÓN	EFECTIVIDAD	Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo	11	20	15
		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	
☒ 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. 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 y nombre del supervisor, así como la notificación al contratista.

SUPERVISOR	NOTIFICADO
FIRMA NOMBRE CARGO	FIRMA CÉDULA FECHA

 ALCALDÍA MUNICIPAL 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.6751724	CONTRATISTA	EVA YANETH CUESTA CUBIDES		
FECHA DE CONTRATO	10/09/2024	NIT / CC	52.022.443	TELÉFONO	3133105110
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FUNDAMENTO DEL SISTEMA DE INTEGRACIÓN MODAL PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE LA BICICLETA.				

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE		
2	DE	4	DEL	12/10/2024	AL 11/11/2024

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
241062409202 425175002700 92.3.2.02.02.009	1101	\$ 10.878.000	\$ 3.108.000	\$ 4.662.000

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
No-81114801	Octubre	SALUD	162.500
		PENSIÓN	208.000
		ARL	6.800
TOTAL			377.300
VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.			

EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR				
EN CUANTO A LA EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR, DEJO CONSTANCIA QUE SE VERIFICÓ, SEGÚN EVALUACIÓN REALIZADA EN EL FORMATO DE RE-EVALUACIÓN QUE EL SERVICIO SUMINISTRADO DURANTE ESTE PERIODO FUE:				
☒ EXCELENTE (81 - 100)	☐ BUENO (61 - 80)	☐ REGULAR (41 - 60)	☐ DEFICIENTE (21 - 40)	☐ 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		12	DÍAS DEL MES	NOVIEMBRE 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