

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <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.7347999                                                                                                                                     | CONTRATISTA | ANGELA ROCIO HERRERA GARAVITO |                     |
| FECHA DE CONTRATO            | 28/01/2025                                                                                                                                             | NIT / CC    | 1072668375                    | TELÉFONO 3202034942 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS CUIDADORES DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE CHÍA. |             |                               |                     |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |            |                |
|---------------|----|---|-----------------|------------|----------------|
| 2             | DE | 8 | DEL             | 04/03/2025 | AL 03/04/02024 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                               |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|--------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                           | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 23101410420242<br>517500610202.3.<br>2.02.02.009 | 1101              | 38.532.800,00                         | \$ 4.816.600       | \$ 28.899.600                |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                   |                 |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE | TIPO DE APOORTE | VALOR PAGADO |
| 4593523172                                                                                                                                               | FEBRERO 2025                      | SALUD           | \$240.900    |
|                                                                                                                                                          |                                   | PENSIÓN         | \$308.300    |
|                                                                                                                                                          |                                   | ARL             | \$10.100     |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                   |                 | 559.300      |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |                                   |                 |              |

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

| CERTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS. |  |
| LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 4 DÍAS DEL MES abril DEL AÑO 2025                                                      |  |

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

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

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                        |  |                      |                               |                     |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|-------------------------------|---------------------|
| CONTRATO No.                 | CO1.PCCNTR.7347999                                                                                                                                     |  | CONTRATISTA          | Angela Rocio Herrera Garavito |                     |
| FECHA DE CONTRATO            | 28/01/2025                                                                                                                                             |  | NIT / CC             | 1072668375                    | TELÉFONO 3202034942 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS CUIDADORES DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE CHÍA. |  |                      |                               |                     |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 04/04/2025                                                                                                                                             |  | PERIODO EVALUADO DEL | 04/03/2025                    | AL 03/04/2025       |

| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                                                                                                          |               |        |         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------|---------|--|
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                                                                               |               | DESCRIPCIÓN DELO 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     | 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     | 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 |        | 96      |  |
| <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> |               |                                                                                                          |               |        |         |  |
| OBSERVACIONES .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                                                                                                          |               |        |         |  |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                                                                                                          |               |        |         |  |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                                                                                                          |               |        |         |  |

Teniendo en cuenta que el pago se tramita a través del módulo de cuentas de cobro de SECOP II, la presente reevaluación se entiende presentada por el supervisor del contrato con su cargue en la plataforma transaccional, así mismo se surte la notificación al contratista de la misma una vez se imparte aprobación a los documentos cargados por este, activando el respectivo flujo para la verificación de los documentos por parte de la Dirección Financiera, previa causación del pago.

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

+  
FECHA DEL INFORME 04/04/2025

|                                         |                                                                           |                                               |                                   |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                      |                                                                           |                                               |                                   |
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> | PERIODO DEL INFORME                           | DESDE 04/02/2025 HASTA 03/03/2025 |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                                                           |                                               |                                   |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> |                                                                           | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/> |                                   |
|                                         |                                                                           | EJE Social y Productivo                       |                                   |
|                                         |                                                                           | SECTOR Desarrollo Social                      |                                   |
|                                         |                                                                           | PROGRAMA Por una Chía incluyente.             |                                   |
|                                         |                                                                           | META                                          |                                   |
|                                         |                                                                           | NOMBRE DEL PROYECTO                           |                                   |
|                                         |                                                                           | CÓDIGO BPPIN                                  |                                   |

|                              |       |                                               |  |                 |     |                                                                  |                    |     |
|------------------------------|-------|-----------------------------------------------|--|-----------------|-----|------------------------------------------------------------------|--------------------|-----|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |       |                                               |  |                 |     |                                                                  |                    |     |
| TIPO DE CONTRATO             |       | Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión |  |                 |     | CONTRATO No.                                                     | CO1.PCCNTR.7347999 |     |
| CONTRATISTA                  |       | Angela Roció Herrera Garavito                 |  |                 |     |                                                                  |                    |     |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |       | 08 MESES                                      |  |                 |     |                                                                  |                    |     |
| FECHA DE CONTRATO            |       | 28/01/2025                                    |  | FECHA DE INICIO |     | 04/02/2025                                                       |                    |     |
| FECHA TERMINACIÓN            |       | 03/10/2025                                    |  |                 |     |                                                                  |                    |     |
| 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     |       | 38.532.800                                    |  | EN LETRAS       |     | TREINTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS |                    |     |
| ADICIÓN                      | FECHA |                                               |  | VALOR           |     |                                                                  | VALOR FINAL        |     |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |            |  |                                   |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|--|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                            |  |            |  |                                   |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| FECHA DE PRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                             |  | 04/03/2025 |  | SOPORTES                          |                                  | REGISTRO FOTOGRÁFICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA:                                 |  |            |  |                                   |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                          |  |            |  | % PROGRAMADO<br>(SI APLICA – N/A) | % ALCANZADO<br>(SI APLICA – N/A) | OBSERVACIONES<br><small>INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Social en la atención y acompañamiento familiar en la intervención de casos a los cuidadores de las personas con discapacidad.                                                                                               |  |            |  | 100%                              | 25%                              | La contratista realizó acompañamiento familiar en la intervención de un caso al cuidador, en la visita realizada a cuidadora ejecutando consulta e intervención con la misma.                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Realizar talleres dirigidos a los cuidadores y/o familiares de las personas con discapacidad, en asuntos relativos al autocuidado, proyecto de vida y los demás temas que los identifique como sujetos de derechos y de atención.                                 |  |            |  | 100%                              | 25%                              | La contratista 3 talleres dirigido a los cuidadores y/o familiares en temas de autocuidado y proyecto de vida, en casa de la mujer.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Ofrecer apoyo y asesoramiento a los cuidadores y/o familias de las personas con discapacidad en la evaluación de necesidades y direccionamiento de atención                                                                                                       |  |            |  | 100%                              | 25%                              | La contratista apoyó y asesoró a los cuidadores y/o familiares de las personas con discapacidad apoyando en la atención al usuario ofreciendo información y asesoramiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Apoyar a la secretaría de desarrollo social en la organización, ejecución, seguimiento y acompañamiento de actividades como eventos, encuentros, asambleas, y/o agendas según se requiera a fin de dar impulso al programa de discapacidad del municipio de Chía. |  |            |  | 100%                              | 25%                              | La contratista apoyó a la secretaria de desarrollo social realizando la caracterización de la población beneficiaria del programa de discapacidad. Realizando 91 caracterizaciones.<br><br>Acompañamiento a la actividad que se realizó para celebrar del día del Autismo del programa de discapacidad del municipio de Chía.<br><br>Realizó 2 talleres dirigidos a población de discapacidad en temas relativos a autocuidado. En el centro de discapacidad. |  |



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

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 |  |    |     |
|                  |                     | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL<br><br><input type="checkbox"/> REVISOR FISCAL | ICBF              | SI         |  | NO | N/A |
|                  |                     |                                                                                             | CAJA COMPENSACIÓN | SI         |  | NO |     |
|                  |                     |                                                                                             | SENA              | SI         |  | NO | N/A |

SE VERIFICÓ PARA EL PERIODO DE TIEMPO AL QUE CORRESPONDE EL PRESENTE INFORME LA CORRECTA RELACIÓN ENTRE EL MONTO CANCELADO Y LAS SUMAS QUE DEBIERON HABER SIDO COTIZADAS, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 789 DE 2002, ART. 50.

| ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------|
| SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS: |                  |                                                           |
| DESCRIPCIÓN DEL RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                   | ESTADO           | ACCIONES                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NO MATERIALIZADO | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NO MATERIALIZADO | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NO MATERIALIZADO | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |

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

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