

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6976207		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA OFICINA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES, DENTRO DE LOS PROCESOS DE CONOCIMIENTO, REDUCCIÓN Y MANEJO DE DESASTRES DEL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	ANA MARIA RAMIREZ FRANCO		
No. de Cedula	1072665485		
Fecha Inicio del Contrato	01 – 11 – 2024	Fecha de Terminación	20 – 12 – 2024
Periodo del Informe	01 – 12 – 2024 / 20 – 12– 2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 9.893.333
Valor a Pagar en este periodo	\$ 3.533.333
Saldo por Ejecutar	\$ 1.060.000
Pago No.	2

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	74942177	Diciembre	\$295.500
Pensión			\$230.900
ARL			Pago por la administración municipal

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6976207 me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 01-12 – 2024 / 20- 12 – 2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Brindar atención y recepción de peticiones interpuestas por usuarios asociados a los riesgos que	Durante el periodo comprendido entre el 01 de Diciembre y 20 de Diciembre de 2024 se realizaron las siguientes actividades para dar cumplimiento a la obligación No. 1 del presente contrato:

representen acciones como como podas, talas controladas o reubicación de especies, identificando especies en riesgo de colapso.	• 1_1: Se realiza informe de asistencia técnica dando respuesta al radicado No. 202499999940703. • Se da respuesta al radicado No. 202499999938993 Se adjunta evidencia. CD Carpeta 1- numerales (1_1_Respuesta Radicado_202499999940703, 1_2_Respuesta Radicado_202499999938993)
2. Organizar charlas dirigidas a la comunidad del municipio de Chía, en temas de manejo ambiental y prevención de riesgos, con el fin de fomentar buenas prácticas en el cuidado del medio ambiente y la reducción de riesgos relacionados con el manejo de especies arbóreas, dichos talleres deberán tener un control de asistencia.	Durante el periodo relacionado no se desarrollaron actividades relacionadas a la obligación No.2
3. Apoyar en la identificación de información sobre amenazas naturales y riesgos arbóreos mediante imágenes satelitales, proporcionando una herramienta de referencia para la planificación territorial.	Durante el periodo relacionado no se desarrollaron actividades relacionadas a la obligación No.3
4. Participar en la actualización del Plan de Gestión de Riesgos del municipio, integrando los estudios geográficos y las evaluaciones arbóreas en el diagnóstico general.	Durante el periodo relacionado no se desarrollaron actividades relacionadas a la obligación No.4
5. Apoyar en la revisión y respuesta de las solicitudes en el marco de su conocimiento que se presenten en torno a la Gestión del Riesgo	• 5_1: El día 7 y 8 de diciembre de 2024 se realiza verificación y acompañamiento por tema de riesgo de desastres en el evento "Festival Gastronómico XVIII" realizado en Parque Santander, Parque Ospina y Plazoleta Hoqabiga.

de Desastres y Comité de Conocimiento y Prevención de Riesgos para Eventos Masivos y no Masivos del municipio de Chía.	• 5_2: El día 18 de Diciembre de 2024 se realiza verificación y acompañamiento por tema de riesgo de desastres en el evento "Festival Navidad-Novenas por Veredas" realizado en Polideportivo Samaria. • 5_3: El día 20 de Diciembre de 2024 se realiza verificación y acompañamiento por tema de riesgo de desastres en el evento "Festival Navidad-Novenas por Veredas" realizado en Unidad Deportiva el Paraíso- Bojaca. Se adjunta evidencia. CD Carpeta 5- numerales (5_1, 5_2, 5_3)
6. Promover acciones de preparación y prevención frente a un proceso de rehabilitación en caso de desastres o situaciones de peligro inminente.	Durante el periodo relacionado no se desarrollaron actividades relacionadas a la obligación No.6
7. Orientar acciones de gestión de riesgo de acuerdo con procedimientos técnicos y políticas.	Durante el periodo relacionado no se desarrollaron actividades relacionadas a la obligación No.7
8. Proporcionar apoyo en los procesos relacionados con el conocimiento del riesgo, reducción del riesgo, manejo de desastres, calamidades públicas, emergencias y adaptación frente al cambio climático, reducción del riesgo basada en ecosistemas, evaluación de daños y necesidades ambientales, gestión del cambio climático.	• 8_1: El día 1 de Diciembre de 2024, se realiza atención de emergencia en Vda. Fagua- Sector La Cabaña por caída de árbol Acacia Negra. Se adjunta evidencia. CD Carpeta 8- numerales (8_1)
9. Asistir desde su área de conocimiento al Consejo Municipal de Gestión del Riesgo del municipio de Chía.	Durante el periodo relacionado no se desarrollaron actividades relacionadas a la obligación No. 9
10. Las demás actividades que le sean asignadas por parte del	• Se da respuesta a radicado 20249999938993 - 20249999939034. Se adjunta evidencia.

Coordinador de Gestión del Riesgo de Desastres.	CD Carpeta 9- numerales (10_1)
---	--------------------------------

Soportes (se anexa CD donde se entregan todos los Anexos)



ANA MARÍA RAMÍREZ FRANCO

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

PAGADO 26/11/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA MARIA RAMIREZ FRANCO		
Documento	CC1072665485	Dirección	CL 1 #1 - 1 SAMARIA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8896504
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CHIA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IMP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1072665485	ANA MARIA RAMIREZ FRANCO	03	00	X															0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	\$ 2.120.000	\$ 339.200	(EPS010) EPS SURA	\$ 2.120.000	\$ 265.000	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 604.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.120.000	\$ 2.120.000	\$ 0	\$ 0	\$ 339.200	\$ 265.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 604.200	\$ 0	\$ 604.200

Página 1 de 1

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA MARIA RAMIREZ FRANCO						
Documento	CC 1072665485			Dirección	CL 1 #1 - 1 SAMARIA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	8896504		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	CHIA			Departamento	CUNDINAMARCA		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1072665485		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	03	00					RAMIREZ FRANCO ANA MARIA	25175000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos				Caja				Parafiscales					
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																	\$ 2.120.000	230301		16 %	\$ 1.846.668	\$ 295.500	\$ 0	\$ 0	EPS010		12,5 %	\$ 1.846.668	\$ 230.900	\$ 0	NIN-AR		0,000 %	\$ 0	\$ 0	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 295.500	\$ 0	\$ 0	\$ 230.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE
PARA RENTAS QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION
LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA

Yo, Ana María Ramírez Franco, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.072.665.485 en cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

☒ No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

☐ Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 20 días del mes de diciembre de la vigencia 2024.

FIRMA:  _____

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141144146420			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1072665485				6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
				14. Buzón electrónico 32			
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1072665485		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Cundinamarca		30. Ciudad/Municipio Chía		175	
31. Primer apellido RAMIREZ		32. Segundo apellido FRANCO		33. Primer nombre ANA		34. Otros nombres MARIA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio Chía		175	
41. Dirección principal CR 4 B ESTE 7 28							
42. Correo electrónico annieramirez.92@hotmail.com							
43. Código postal 250002				44. Teléfono 1 3106073072		45. Teléfono 2 3125779316	
CLASIFICACIÓN							
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código 7112		47. Fecha inicio actividad 20241008		48. Código 8423		49. Fecha inicio actividad 20220505	
50. Código 1		51. Código		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 49							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
				57. Modo			
				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 11 - 18 / 12 : 16: 25	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre RAMIREZ FRANCO ANA MARIA			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			

Certificado Bancario

Lunes, 18 de noviembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ANA MARIA RAMIREZ FRANCO identificado(a) con CC 1072665485, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	33266993345	2016/10/14	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1072665485
NOMBRES	ANA MARIA
APELLIDOS	RAMIREZ FRANCO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	01/02/2000	31/12/2999	COTIZANTE

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

08/03/2024DD - MM -
FECHA DEL INFORME 20/12/2024000C2AAAA

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☒	FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME DESDE 01/12/2024 HASTA 20/12/2024
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
		EJE <u>Gobernabilidad con acción y confianza</u>	
		SECTOR <u>Gobierno territorial</u>	
		PROGRAMA <u>Gestión del riesgo de desastres y emergencias</u>	
		META <u>Brindar a 3.200 personas la asistencia técnica necesaria en los componentes de conocimiento, reducción y manejo de la gestión del riesgo de desastres conforme a la normatividad legal vigente</u>	
		NOMBRE DEL PROYECTO <u>Fortalecimiento a la gestión del riesgo de desastres en el municipio de Chía</u>	
		CÓDIGO BPPIN <u>2024251750051</u>	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES			CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.6976207
CONTRATISTA	ANA MARIA RAMIREZ FRANCO				
PLAZO DE EJECUCIÓN	UN (01) MES Y VEINTE (20) DIAS				
FECHA DE CONTRATO	31/10/2024	FECHA DE INICIO	01/11/2024	FECHA TERMINACIÓN	20/12/2024
PRORROGA	FECHA		TIEMPO		FECHA TERMINACIÓN
SUSPENSIÓN	FECHA		TIEMPO		FECHA TERMINACIÓN
VALOR INICIAL EN NÚMEROS	\$9.893.333.00	EN LETRAS	NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MONEDA CORRIENTE		
ADICIÓN	FECHA		VALOR		VALOR FINAL

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

INFORME DE SUPERVISIÓN			
FECHA DE PRESENTACIÓN	20/12/2024	SOPORTES	SE INDICA SI HAY PLANILLAS, REGISTRO FOTOGRÁFICO, CD, BASES DE DATOS, ETC
LA SUSCRITA 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 atención y recepción de peticiones interpuestas por usuarios asociados a los riesgos que representen acciones como como podas, talas controladas o reubicación de especies, identificando especies en riesgo de colapso.	N/A	N/A	Durante el periodo comprendido entre el 01 de Diciembre y 20 de Diciembre de 2024 se realizaron las siguientes actividades para dar cumplimiento a la obligación No. 1 del presente contrato: 1_1: Se realiza informe de asistencia técnica dando respuesta al radicado No. 202499999940703. - Se da respuesta al radicado No. 20249999938993 Se adjunta evidencia. CD Carpeta 1- numerales (1_1_Respuesta Radicado_202499999940703, 1_2_Respuesta Radicado_20249999938993)
2. Organizar charlas dirigidas a la comunidad del municipio de Chía, en temas de manejo ambiental y prevención de riesgos, con el fin de fomentar buenas	N/A	N/A	Durante el periodo relacionado no se desarrollaron actividades relacionadas a la obligación No.2

INFORME DE SUPERVISIÓN			
prácticas en el cuidado del medio ambiente y la reducción de riesgos relacionados con el manejo de especies arbóreas, dichos talleres deberán tener un control de asistencia			
3. Apoyar en la identificación de información sobre amenazas naturales y riesgos arbóreos mediante imágenes satelitales, proporcionando una herramienta de referencia para la planificación territorial.	N/A	N/A	Durante el periodo relacionado no se desarrollaron actividades relacionadas a la obligación No.3
4. Participar en la actualización del Plan de Gestión de Riesgos del municipio, integrando los estudios geográficos y las evaluaciones arbóreas en el diagnóstico general.	N/A	N/A	Durante el periodo relacionado no se desarrollaron actividades relacionadas a la obligación No.4
5. Apoyar en la revisión y respuesta de las solicitudes en el marco de su conocimiento que se presenten en torno a la Gestión del Riesgo de Desastres y Comité de Conocimiento y Prevención de Riesgos para Eventos Masivos y no Masivos del municipio de Chía.	N/A	N/A	5_1: El día 7 y 8 de diciembre de 2024 se realiza verificación y acompañamiento por tema de riesgo de desastres en el evento “Festival Gastronómico XVIII” realizado en Parque Santander, Parque Ospina y Plazoleta Hoqabiga. 5_2: El día 18 de Diciembre de 2024 se realiza verificación y acompañamiento por tema de riesgo de desastres en el evento “Festival Navidad- Novenas por Veredas” realizado en Polideportivo Samaria. 5_3: El día 20 de Diciembre de 2024 se realiza verificación y acompañamiento por tema de riesgo de desastres en el evento “Festival Navidad- Novenas por Veredas” realizado en Unidad Deportiva el Paraíso- Bojaca. Se adjunta evidencia. CD Carpeta 5- numerales (5_1, 5_2, 5_3)
6. Promover acciones de preparación y prevención frente a un proceso de rehabilitación en caso de desastres o situaciones de peligro inminente.	N/A	N/A	Durante el periodo relacionado no se desarrollaron actividades relacionadas a la obligación No.6
7. Orientar acciones de gestión de riesgo de acuerdo con procedimientos técnicos y políticas.	N/A	N/A	Durante el periodo relacionado no se desarrollaron actividades relacionadas a la obligación No.7
8. Proporcionar apoyo en los procesos relacionados con el conocimiento del riesgo, reducción del riesgo, manejo de desastres, calamidades públicas, emergencias y adaptación frente al cambio climático, reducción del riesgo basada en ecosistemas, evaluación de daños y necesidades ambientales, gestión del cambio climático.	N/A	N/A	8_1: El día 1 de Diciembre de 2024, se realiza atención de emergencia en Vda. Fagua- Sector La Cabaña por caída de árbol Acacia Negra. Se adjunta evidencia. CD Carpeta 8- numerales (8_1)
9. Asistir desde su área de conocimiento al Consejo Municipal de Gestión del Riesgo del municipio de Chía			Durante el periodo relacionado no se desarrollaron actividades relacionadas a la obligación No. 9
10. Las demás actividades que le sean asignadas por parte del Coordinador de Gestión del Riesgo de Desastres.			Se da respuesta a radicado 20249999938993 - 20249999939034. Se adjunta evidencia. CD Carpeta 9- numerales (10_1)

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	3 de 4

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	N/A
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO	
SI ☒ NO ☐	
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA	N/A

VALOR INICIAL			\$9.893.333.00				
VALOR ADICIÓN							
VALOR TOTAL			\$9..893.333.00				
CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR			% EJECUCIÓN	
1	DE	2	\$5.300.000.00			53.57%	
2	DE	2	\$3.533.333.00			35.71%	
	DE						
VALOR TOTAL EJECUTADO			\$8.833.333.00			89.28%	
SALDO POR EJECUTAR			\$1.060.000.00			10.72%	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2024004037		31/10/2024	2411245032024 2517500510032. 3.2.02.02.009	1237	\$9.893.333.00	\$3.533.333.00	\$1.060.000.00

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
	74942177	DICIEMBRE 2024	SALUD	\$230.900.00
			PENSIÓN	\$295.500.00
			ARL	\$ 0.00
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			
		☐ 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
Expedición de normas que cambien las condiciones pactadas en el contrato	No se materializo durante este periodo	No aplica ya que el estado de riesgo no es materializado
Incapacidad medica por enfermedad por más de 5 días	No se materializo durante este periodo	No aplica ya que el estado de riesgo no es materializado
Fenómenos naturales como el fenómeno del niño, donde se formen medidas normativas que impidan el desarrollo del objeto contractual	No se materializo durante este periodo	No aplica ya que el estado de riesgo no es materializado

ESTADO DE LAS GARANTÍAS (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

 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..6976207		CONTRATISTA	ANA MARIA RAMIREZ FRANCO	
FECHA DE CONTRATO	31/10/2024		NIT / CC	1.072.665.485	TELÉFONO 3106073072
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA OFICINA DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES, DENTRO DE LOS PROCESOS DE CONOCIMIENTO, REDUCCION Y MANEJO DE DESASTRES DEL MUNICIPIO DE CHIA				
FECHA DE EVALUACIÓN	20/12/2024		PERIODO EVALUADO DEL	01/12/2024	AL 20/12/2024

EVALUACIÓN						
CRITERIOS BÁSICOS		DESCRIPCIÓN DELO CRITERIOS DE EVALUACIÓN	RANGO		PUNTAJE	
			MÍNIMO	MÁXIMO	VALOR	
CUMPLIMIENTO	TIEMPO	Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.	9	15	13	
		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	13	
		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		94
☒ 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.

 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.6976207	CONTRATISTA	ANA MARIA RAMIREZ FRANCO		
FECHA DE CONTRATO	31/10/2024	NIT / CC	1.072.665.485	TELÉFONO	3106073072
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA OFICINA DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES, DENTRO DE LOS PROCESOS DE CONOCIMIENTO, REDUCCION Y MANEJO DE DESASTRES DEL MUNICIPIO DE CHIA				

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE		
2	DE	2	DEL	01/12/2024	AL 20/12/2024

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
241124503202425 17500510032.3.2.0 2.02.009	1237	\$9.893.333.00	\$3.533.333.00	\$1.060.000.00

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
74942177	DICIEMBRE 2024	SALUD	\$230.900.00
		PENSIÓN	\$295.500.00
		ARL	\$ 0.00
TOTAL			\$526.400.00
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 20 DÍAS DEL MES DICIEMBRE DEL AÑO 2024	

Certifico que revise y verifique el contenido de la cuenta de cobro y los soportes de esta que dan cuenta del cumplimiento por parte del contratista y como consecuencia de ello APRUEBO, AVALO Y SOLICITO se tramite el pago de la cuenta.

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