FECHA DEL INFORME **7/10/2026**

| ASPECTOS GENERALES | |
|---|---|
| TIPO DE INFORME AVANCE [x] FINAL [ ] | PERIODO DEL INFORME DESDE 07-09-2026 HASTA 06-10-2026 |
| **TIPO DE RECURSOS** | |
| FUNCIONAMIENTO [ ] | INVERSIÓN [x] |
| | EJE BUEN GOBIERNO, TECNOLOGÍA Y EFICACIA ADMINISTRATIVA |
| | SECTOR HACIENDA |
| | PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN Y DIRECCIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA TERRITORIAL |
| | META 269 Realizar una estrategia integral de gestión fiscal y financiera para fortalecer el recaudo, con el fin de garantizar la solidez económica del municipio de chía. |
| | NOMBRE DEL PROYECTO Fortalecimiento y mejora en sistema del recaudo del municipio de chía, Cundinamarca |
| | CÓDIGO BPPIN 2024251750067 |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO | PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONAL | | | CONTRATO No. | CO1.PCCNTR. 9901871 |
| CONTRATISTA | NICOLAS OROZCO CASTRO | | | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | 4 MESES | | | | |
| FECHA DE CONTRATO | 7/09/2026 | FECHA DE INICIO | 07/09/2026 | FECHA TERMINACIÓN | 30/12/2026 |
| PRORROGA FECHA | | TIEMPO | | FECHA TERMINACIÓN | |
| SUSPENSIÓN FECHA | | TIEMPO | | FECHA TERMINACIÓN | |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS | $ 19.600.000 | EN LETRAS | Diecinueve millones seiscientos mil pesos m/cte. | | |
| 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 | 07/10/2026 | SOPORTES | *INFORME Y ANEXOS* |

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 causación contable mediante la aplicación de los descuentos tributarios pertinentes a las cuentas presentadas por las dependencias de la Alcaldía, Personería Municipal, Secretaría de Educación, entre otras. Esta labor se realizará en el sistema contable, previa verificación de disponibilidad presupuestal y con los documentos soporte correspondientes (informes, certificaciones de cumplimiento, RUT, facturas, comprobantes de pago de parafiscales, etc.). La causación se hará en estricta conformidad con las normas y procedimientos para entidades de gobierno, garantizando la correcta verificación de códigos y soportes documentales de los movimientos. | 25% | 25% | Brindó apoyo en la revisión y validación de la documentación radicada para el reconocimiento de cuentas por pagar, verificando el cumplimiento de los requisitos establecidos para su trámite. Como parte de esta actividad, se efectuó la verificación de las facturas electrónicas y demás documentos soporte registrados en el módulo 7 ejecución contractual de SECOP II, de igual manera se verifico las cuentas por pagar radicadas mediante certificados de documento por las diferentes dependencias de la Alcaldía y de la Personería Municipal de conformidad a los procedimientos internos establecidos. Durante dicho periodo se registraron 265 comprobantes generales. |

| INFORME DE SUPERVISIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2. Apoyar en la elaboración y liberación de certificados de disponibilidad presupuestal y registros presupuestales en la plataforma HASNET, cuando se requiera. | 25% | 25% | Como parte de la supervisión, se constató la correcta revisión de la información presupuestal, la disponibilidad de los recursos y el cumplimiento de los requisitos establecidos, garantizando que los procesos se realizaran conforme a la normatividad vigente y a los procedimientos internos de la entidad. En consecuencia, se evidenció el cumplimiento de la actividad reportada durante el periodo, generándose 54 registros presupuestales. |
| 3. Dar apoyo a la Secretaría de Hacienda en el análisis y depuración de las cuentas contables asignadas que integran los estados financieros. Esto se hará a través del levantamiento de documentos de trabajo, el cruce de información y la proyección de los ajustes de depuración a registrar, para asegurar la veracidad y confiabilidad de la información financiera en el sistema de información municipal. | 25% | 0% | No presentó avance en esta actividad. |
| 4. Apoyar en la creación, depuración y ajuste de la base de datos de terceros en el sistema de información contable, para garantizar la veracidad, calidad y completitud de la información, lo que facilitará los reportes ante los organismos de control y vigilancia. | 25% | 25% | Durante el periodo reportado se verificó que el contratista apoyó en la creación y registro de terceros en el sistema de información contable, de acuerdo con la información suministrada y los requerimientos establecidos. Se constató que dicha actividad fue desarrollada de manera adecuada, atendiendo los procedimientos establecidos por la entidad y garantizando el correcto registro de la información. |

DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:

| | |
|---|---|
| OBSERVACIONES | Se verificó el informe de actividades presentado por la contratista, así como la planilla de seguridad por lo que se determina que cumple con los requisitos y compromisos para el pago de la presente cuenta. |

EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO SI [X] NO [ ]

| | |
|---|---|
| MOTIVOS SI NO FUE APROBADA | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| VALOR INICIAL | | | 51.865.000 | |
| VALOR ADICIÓN | | | 0 | |
| VALOR TOTAL | | | $ 51.865.000 | |
| CUENTA / PAGO | | | VALOR A PAGAR | % EJECUCIÓN |
| 1 | DE | 12 | $4.900.000 | 25% |
| 2 | DE | 12 | | |
| 3 | DE | 12 | | |
| 4 | DE | 12 | | |
| VALOR TOTAL EJECUTADO | | | $ 4.900.000 | 25% |
| SALDO POR EJECUTAR | | | $ 14.700.000 | 75% |

| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL | FECHA | RUBRO PTAL | FUENTE | VALOR TOTAL | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2026009984 | 03/09/2026 | 23115459920242517500670022.3.2.02.02.008 | 1101 | 15.346.667 | 4.900.000 | 10.446.667 |
| | | | 74101 | 4.253.333 | | 4.253.333 |

**INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.**

| | PLANILLA No. | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|
| PERSONA NATURAL | 9509549927 | AGOSTO | SALUD | $218.900 |
| | | | PENSIÓN | $280.200 |
| | | | ARL | $ 9.200 |
| | 9512495676 | SEPTIEMBRE | SALUD | $245.000 |
| | | | PENSIÓN | $313.600 |
| | | | ARL | $ 10.300 |

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.

| | FECHA CERTIFICACIÓN | EXPEDIDA POR | PARAFISCALES | VERIFICADO | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERSONA JURÍDICA | | ☐ REPRESENTANTE LEGAL<br>☐ 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 materializó durante este periodo | No aplica ya que el estado de riesgo es NO materializado |
| Por fallas técnicas en los equipos | No se materializó durante este periodo | No aplica ya que el estado de riesgo es NO materializado |
| Incapacidad médica por enfermedad por más de 10 días | No se materializó durante este periodo | No aplica ya que el estado de riesgo es NO materializado |
| | | |

**ESTADO DE LAS GARANTÍAS**
( SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO )

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

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.*

| ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN | | |
|---|---|---|---|
| | RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES | CÓDIGO | GEC-FT-51-V5 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| CONTRATO No. | 9901871 | FECHA DE CONTRATO | 07/09/2026 |
| CONTRATISTA | NICOLAS OROZCO CASTRO | | |
| NIT / CC | 1.072.716.889 | TELÉFONO | 3138169685 |
| OBJETO DEL CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR ACTIVIDADES PARA EL MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN CONTABLE Y FINANCIERA DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE CHÍA, DE CONFORMIDAD CON EL PLAN DE DESARROLLO | | |

| EVALUACIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE EVALUACIÓN | 7/10/2026 | PERIODO EVALUADO DEL | 07/09/2026 | AL | 06/10/2026 |

| CRITERIOS BÁSICOS | | DESCRIPCIÓN DELO CRITERIOS DE EVALUACIÓN | RANGO MÍNIMO | RANGO MÁXIMO | PUNTAJE 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 | Cumplió con la totalidad de las asignaciones o actividades encomendadas en el periodo de evaluación conforme las obligaciones del contrato / efectuó de forma completa y a satisfacción la entrega del servicio o del bien. | 9 | 15 | 8 |
| | | Cumplió parcialmente las obligaciones correspondientes al periodo de evaluación / realizó de forma parcial la entrega del servicio o del bien estipulado en el periodo de evaluación. | 1 | 8 | |
| | | No ejecutó las actividades correspondientes al periodo de evaluación. | 0 | | |
| CALIDAD | CONFORMIDAD | Los servicios / bienes, cumplen con los criterios técnicos y las especificaciones técnicas del contrato y sus anexos. | 7 | 12 | 10 |
| | | Fue necesario realizar el rechazo parcial de los servicios / bienes, atendiendo a las especificaciones técnicas del contrato y sus anexos. | 1 | 6 | |
| | | No cumple (servicios /bienes) con las especificaciones técnicas establecidas en el contrato y sus anexos. | 0 | | |
| | FUNCIONALIDAD | Los servicios / bienes entregados satisfacen la necesidad identificada. Son útiles y funcionales. | 7 | 12 | 9 |
| | | Los servicios / bienes, no cumplen con especificaciones técnicas establecidas en el contrato y sus anexos, su funcionalidad es deficiente o es parcial su entrega. | 1 | 6 | |
| | | Los servicios / bienes, no cumplen con funcionalidad y utilidad para satisfacer la necesidad. | 0 | | |
| OPORTUNIDAD | REQUERIMIENTO | El contratista NO ha recibido requerimientos y atiende oportunamente las observaciones del supervisor | 15 | 22 | 20 |
| | | Se reiteran los requerimientos al contratista, cumpliendo de forma extemporánea y entregando satisfactoriamente lo solicitado. | 5 | 14 | |
| | | Se reiteran los requerimientos al contratista, cumpliendo de forma extemporánea, incompleta o inconforme. | 1 | 4 | |
| | | No atiende requerimientos y no entrega conforme al contrato y sus anexos. | 0 | | |
| GESTIÓN | EFECTIVIDAD | Presenta informes y soportes completos dentro del día hábil siguiente a la causación del corte o la cuenta. | 15 | 20 | 20 |
| | | Los documentos se entregaron completos después de los tres (3) días hábiles siguientes al cierre del periodo. | 1 | 14 | |
| | | Presenta retrasos reiterados en la entrega de informes y soportes. | 0 | | |
| | LEGALES | El contratista cumple con la acreditación de pagos a SSI, constitución y ampliación de garantías (cuando aplica). | 1 | 4 | 4 |
| | | Se ha dado inicio por parte de la administración a la imposición de multas o declaratoria de incumplimientos o declaratoria de caducidad del contrato (cuando aplica). | 0 | | |
| PUNTAJE MÁXIMO 100 | | | PUNTAJE TOTAL | | 83 |

[ ] EXCELENTE (90-100) [X] BUENO (70-89) [ ] REGULAR (60-69) [ ] INSUFICIENTE (50-59) [ ] DEFICIENTE (0-49)

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 | | |
|---|---|---|---|
| | CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL | CÓDIGO | GEC-FT-52-V4 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

FECHA 7-10-2026

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| CONTRATO No. | 9901871 | FECHA DE CONTRATO | 07-09-2026 |
| CONTRATISTA | NICOLAS OROZCO CASTRO | | |
| NIT / CC | 1.072.716.889 | TELÉFONO | 3138169685 |
| OBJETO DEL CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR ACTIVIDADES PARA EL MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN CONTABLE Y FINANCIERA DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE CHÍA, DE CONFORMIDAD CON EL PLAN DE DESARROLLO | | |

| CUENTA / PAGO | | | PERÍODO / CORTE | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DE | 4 | DEL | 07/09/2026 | AL | 06/10/2026 |

| RUBRO PRESUPUESTAL | | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|---|---|---|---|---|
| CUENTA | FUENTE - ARTICULO | | | |
| 202600005459920242517500670022.3.2.02.02.008 | 1101 | $ $ 51.865.000 | $ 4.510.000 | $ 15.785.000 |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. | | | |
|---|---|---|---|
| PLANILLA No. | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 9512495676 | septiembre | SALUD | $245.000 |
| | | PENSIÓN | $313.600 |
| | | ARL | $ 10.300 |
| | | TOTAL | $ 568.000 |

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 |
|---|
| DEJO CONSTANCIA QUE SE VERIFICÓ, SEGÚN RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES REALIZADA, INDICANDO QUE EL SERVICIO SUMINISTRADO DURANTE ESTE PERIODO FUE: |
| [ ] EXCELENTE (90-100 [X] BUENO (70-89) [ ] REGULAR (60-69) [ ] INSUFICIENTE (50-59) [ ] DEFICIENTE (0-49) |

| CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO |
|---|
| 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 Y SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA. |

LA PRESENTE CONSTANCIA 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.*