

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 1 de 5       |

FECHA DEL INFORME 27 - 06 - 2024

|                                         |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                       |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                      |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                       |
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/>    | FINAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                             | PERIODO DEL INFORME DESDE 27/05/2024 HASTA 26/06/2024 |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                       |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                       |
|                                         | EJE                                           | SOCIAL Y PRODUCTIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                       |
|                                         | SECTOR                                        | SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                       |
|                                         | PROGRAMA                                      | HABITOS SALUDABLES POR UNA VIDA SALUDABLE                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |
|                                         |                                               | REALIZAR ANUALMENTE DOS SEGUIMIEMENTOS A LAS IPS EN LOS PROCESOS DE CUMPLIMIENTO DE LAS RUTAS DE ATENCION INTEGRAL, VERIFICANDO LOS PROTOOLOS DE BIOSEGURDAD PRESENTADOS A LOS PRESTADORES DE SALUD MUNICIPALES EN EL MARCO DE LA PANDEMIS POR COVID-19 Y POR OTROS EVENTOS EMERGENTES DE INTERÉS EN SALUD |                                                       |
|                                         | META                                          | PUBLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                       |
|                                         | NOMBRE DEL PROYETO                            | FORTALECIMIENTO GESTION PROMOPCION PREVENCIÓN GESTION DEL RIESGO Y VIGILANCIA DE LAS SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE CHIA                                                                                                                                                                                 |                                                       |
|                                         | CÓDIGO BPPIN                                  | 2020251750081                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                       |

|                              |                                       |       |                 |            |                   |                    |            |
|------------------------------|---------------------------------------|-------|-----------------|------------|-------------------|--------------------|------------|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                       |       |                 |            |                   |                    |            |
| TIPO DE CONTRATO             | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES |       |                 |            | CONTRATO No.      | CO1.PCCNTR.6137434 |            |
| CONTRATISTA                  | ALEXANDER ALFONSO MORENO              |       |                 |            |                   |                    |            |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           | 3 MESES y 15 DIAS                     |       |                 |            |                   |                    |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 26/03/2024                            |       | FECHA DE INICIO | 27/03/2024 |                   | FECHA TERMINACIÓN  | 11/07/2024 |
| PRORROGA                     | FECHA                                 | XXXXX | TIEMPO          | XXXXX      | FECHA TERMINACIÓN | XXXXX              |            |
| SUSPENSIÓN                   | FECHA                                 | XXXXX | TIEMPO          | XXXXX      | FECHA TERMINACIÓN | XXXXX              |            |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     | XXXXX                                 |       | EN LETRAS       | XXXXX      |                   |                    |            |
| ADICIÓN                      | FECHA                                 | XXXXX | VALOR           | XXXXX      | VALOR FINAL       | XXXXX              |            |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 27/06/2024                     | SOPORTES                      | ACTAS DE SEGUIMIENTO, CON REGISTRO FOTOGRAFICO , Y FIRMAS DE ASISTENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 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<br>INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACION, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 1.Realizar actualización y caracterización de casos nuevos de Violencia Intrafamiliar, a partir de la línea base del año 2023, los cuales deben estar notificados por ficha 875 del SIVIGILA y los cuales son reportados por las IPS del Municipio, además de los casos que reporte la Dirección de resolución y conflictos del municipio de Chía (casa de justicia con sus cuatro comisarias), lo cual se soportara mediante actas de seguimiento de los casos y con registro fotográfico. | 85.75%                         | 85.75%                        | Se realizo actualización durante el mes de junio de los casos de las fichas 875 de SIVIGILA, reportados por las IPS y EPS del municipio. Se procedió a filtrar los casos pertenecientes al municipio de Chía, así como la generación de alertas a epidemiología con la finalidad de que se realice la notificación de los casos que son competencia de otros municipios. Se categorizaron los casos de acuerdo a los siguientes criterios: |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |        | ciclo vital, género, población diferencial (NNA, Gestantes y adulto mayor) y tipo de violencia. Se realizo la debida actualización en el observatorio de violencia intrafamiliar y de genero de los nuevos casos reportados, así como de casos antiguos que no se tenían en conocimiento hasta este mes Sin embargo, no fue posible conseguir la información completa y actualizada de los casos que actualmente se encuentran activos en casa de justicia con sus cuatro comisarías de familia.                                                                                                                                                                         |
| 2.Socializar la ruta de violencia intrafamiliar y las acciones frente a temas de violencia, según ficha de notificación 875, a las IPS, Instituciones Educativas Oficiales y Privadas y asociaciones comunales a través de visitas programadas por la Secretaría de Salud, y socializar la ruta en las reuniones que se lleven a cabo con la Red de Buen Trato y Comité de SPA; presentando como soporte acta de socialización de la ruta y de asistencia. | 85.75% | 85.75% | Se realizó la socialización de la ruta de violencia intrafamiliar, así como las acciones pertinentes a realizar cuando se identifican casos, en los siguientes espacios: red de buen trato y SPA el día 29 de mayo en el auditorio de la secretaria, red de orientadores el día 06 de junio en el auditorio de la secretaria, fundación municipalidad el día 07 de junio en las instalaciones de la fundación, IPS Riie el día 12 de junio en las instalaciones de la IPS, en IMRD el día 21 de junio en las instalaciones del coliseo de la Luna y finalmente con el grupo de inclusión de secretaria de educación el día 25 de junio en el auditorio de la secretaria. |
| 3.Apoyar la creación de estrategias que permitan poner en marcha el plan de acción en promoción y prevención en violencia a la población del municipio de Chía según fichas de Notificación 875 SIVIGILA, de acuerdo a lineamientos municipales, departamentales y nacionales, a través de informe, actas de sesión, listas de asistencias y registros fotográficos.                                                                                       | 85.75% | 85.75% | Se realiza investigación en la conceptualización de los diferentes tipos de violencia presentados en las políticas, nacionales y departamentales, así como de los tipos que son reportados por la ficha SIVIGILA 875. Se adelanto la creación de piezas visuales que servirán como herramientas, para la promoción y prevención de los diferentes tipos de violencias que se presentan en el municipio.                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4.Apoyar a la Secretaría de Salud en las mesas técnicas que convoque la Secretaría de Gobierno (casa de justicia con sus comisarias), a través de la recolección, consolidación y análisis de información de los tipos de violencia que se están generando con la población del Municipio de Chía.                                                                                                                                                         | 85.75% | 85.75% | Durante la ejecución del mes de junio, no se solicitó el apoyo en mesas técnicas con la secretaria de gobierno, incluidas acá, casas de justicia con sus cuatro (4) comisarias respectivas. Debido a lo anterior mencionado, actualmente se cuenta con el observatorio actualizado de acuerdo a los casos notificados por medio de la ficha SIVIGILA 875, por si es requerido en algún momento por las comisarias los datos estadísticos.                                                                                                                                                                                                                                |





|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 5 de 5       |

| ESTADO DE LAS GARANTÍAS<br>( SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO ) |        |    |    |          |    |    |
|-----------------------------------------------------------------|--------|----|----|----------|----|----|
| DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS                                      | ESTADO |    |    | ACCIONES |    |    |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX                            | XX     | XX | XX | XX       | XX | XX |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX                            | XX     | XX | XX | XX       | XX | XX |

El presente informe 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.61374<br>34                                                                                                                                                                                                                    | CONTRATISTA          | ALEXANDER ALFONSO MORENO |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 26/03/2024                                                                                                                                                                                                                                | NIT / CC             | 1233902457               | TELÉFONO | 3133742657 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO (A), PARA EL APOYO EN TEMAS DE SALUD PUBLICA (SALUD MENTAL) Y CARACTERIZACION Y SEGUIMIENTO A POBLACION VULNERABLE O QUE CUENTE CON ALGUN TIPO DE VIOLENCIA EN EL MUNICIPIO DE CHIA. |                      |                          |          |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 27/06/2024                                                                                                                                                                                                                                | PERIODO EVALUADO DEL | 27/05/2024               | AL       | 26/06/2024 |

| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                                                                                                          |        |               |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|---------|
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                                        |                    | DESCRIPCIÓN DELO CRITERIOS DE EVALUACIÓN                                                                 | RANGO  |               | PUNTAJE |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                                                                                                          | MÍNIMO | MÁXIMO        | VALOR   |
| CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                             | TIEMPO             | Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.                                                       | 9      | 15            | 15      |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prórroga).                                                 | 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            | 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 |         |
| <div><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)</div> |                    |                                                                                                          |        |               |         |
| OBSERVACIONES _____                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                                                                          |        |               |         |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                                                                          |        |               |         |

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                   |        |              |
|                                                                                                                   | CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL | CÓDIGO | GEC-FT-52-V3 |
|                                                                                                                   |                                           | PÁGINA | 1 de 1       |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                           |             |                          |                     |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------|---------------------|
| CONTRATO No.                 | CO1.PCCNTR.6137434                                                                                                                                                                                                                        | CONTRATISTA | ALEXANDER ALFONSO MORENO |                     |
| FECHA DE CONTRATO            | 26/03/2024                                                                                                                                                                                                                                | NIT / CC    | 1233902457               | TELÉFONO 3213295059 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO (A), PARA EL APOYO EN TEMAS DE SALUD PUBLICA (SALUD MENTAL) Y CARACTERIZACION Y SEGUIMIENTO A POBLACION VULNERABLE O QUE CUENTE CON ALGUN TIPO DE VIOLENCIA EN EL MUNICIPIO DE CHIA. |             |                          |                     |

| CUENTA / PAGO |    |            | PERÍODO / CORTE |            |               |
|---------------|----|------------|-----------------|------------|---------------|
| 488443375057  | DE | DAVIVIENDA | DEL             | 27/05/2024 | AL 26/06/2024 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                                |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|---------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                            | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 23020619052020<br>2517500810142.<br>3.2.02.02.009 | 21305             | \$19.950.000.00                       | \$5.700.000.00     | \$2.850.000.00               |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 77111238                                                                                                                                                 | MAYO                             | SALUD          | \$ 285.500   |
|                                                                                                                                                          |                                  | PENSIÓN        | \$ 365.500   |
|                                                                                                                                                          |                                  | ARL            | \$ 12.100    |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                  |                | \$ 663.000   |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |                                  |                |              |

| EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR                                                                                                                                                                   |                                          |                                            |                                               |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------|
| EN CUANTO A LA EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR, DEJO CONSTANCIA QUE SE VERIFICÓ, SEGÚN EVALUACIÓN REALIZADA EN EL FORMATO DE RE-EVALUACIÓN QUE EL SERVICIO SUMINISTRADO DURANTE ESTE 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 27 DÍAS DEL MES JUNIO 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.