

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

FECHA DEL INFORME 07 - 11 - 2024

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☒	FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME DESDE 01/10/2024 HASTA 30/10/2024
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
		EJE VIDA PLENA	
		SECTOR SALUD Y PROTECCION SOCIAL	
		PROGRAMA SALUD PUBLICA	
		META IMPLEMENTAR DOS (2) ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ANIMALES VERTEBRADOS	
		NOMBRE DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ZOONOSIS DE CHÍA.	
		CÓDIGO BPPIN 2020251750004	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO		Prestación de servicios de apoyo a la gestión				CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6701884	
CONTRATISTA		María Paula Maldonado Cabra					
PLAZO DE EJECUCIÓN		118 Días					
FECHA DE CONTRATO		30 de agosto de 2024		FECHA DE INICIO		31 de agosto de 2024	
PRORROGA		FECHA NA		TIEMPO NA		FECHA TERMINACIÓN NA	
SUSPENSIÓN		FECHA NA		TIEMPO NA		FECHA TERMINACIÓN NA	
VALOR INICIAL EN NÚMEROS		\$11.800.000		EN LETRAS		Once millones ochocientos mil pesos M/CTE	
ADICIÓN		FECHA NA		VALOR NA		VALOR FINAL NA	

INFORME DE SUPERVISIÓN							
FECHA DE PRESENTACIÓN		11/07/2024		SOPORTES		Dentro del archivo del informe del contratista se incluye el registro fotográfico y copia de las planillas de chequeo correspondientes al periodo	
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	% ALCANZADO	OBSERVACIONES INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO	
Apoyar el mantenimiento de los caninos y felinos, brindándoles condiciones de bienestar: alimento, agua, paseos diarios; Acatando las indicaciones del supervisor del contrato delegado por el Municipio de Chía. Presentar soporte evidencias fotográficas				100%	50.84%	La contratista, diariamente realiza 2 veces al día caminatas a los animales que se encuentran en el albergue; adicionalmente, el día 25/10/24 Se bañaron todos los caninos que se encuentran en el Albergue. Soporte se encuentra en la plataforma Secop, informe 2 del contratista	
Apoyar en los días requeridos por la Dirección de Vigilancia y Control, los procesos de limpieza y desinfección de instalaciones equipos, materiales y utensilios del albergue canino y semanalmente o cuando se requiera de los materiales y utensilios del programa de zoonosis.				100%	50.84%	La contratista, durante los fines de semana y festivos, realiza 2 veces al día los procesos de limpieza y desinfección a los caniles y guacales del albergue; adicionalmente a los fines de semana, realiza apoyo en limpieza y desinfección los días, 07/10/2024, 21/10/2024, 25/10/2024 Soporte se encuentra en la plataforma Secop, informe 2 del contratista	
Apoyar las actividades de recepción y entrega de las mascotas, que se encuentren o ingresen al albergue canino y felino temporal del Municipio de Chía, controlando las planillas, dicha actividad se realizará previa autorización de la Dirección				100%	50.84%	La contratista realiza entrega de adopción de los caninos: 03/10/24 Adopción Toño 09/10/24 Adopción Morita 11/10/24 Adopción Zeus 23/10/24 Adopción 4 cachorras	

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	2 de 4

INFORME DE SUPERVISIÓN			
de Vigilancia y Control dela Secretaría de Salud. Presentar soporte mensual de la recepción y entrega (planillas) de mascotas.			26/10/24 Adopción 2 cachorras Adicionalmente recepciona la entrada de los caninos y felinos: 10/10/24 Ingreso Michi al albergue 20/10/24 Ingreso 6 cachorras al albergue 21/10/24 Ingreso Tony al albergue 26/10/24 Ingreso Rhodesian al albergue Soporte se encuentra en la plataforma Secop, informe 2 del contratista y actas de adopción en físico
Apoyar en el seguimiento de los animales entregados en adopción del albergue Municipal, verificando el cumplimiento de la Ley 1774 de 2016, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor.	100%	50.84%	La contratista realiza seguimiento a los caninos Toño, Morita, Zeus, y 6 cachorras que se entregaron en adopción durante el periodo. Soporte se encuentra en la plataforma Secop, informe 2 del contratista
Mantener informado oportunamente al supervisor del contrato de cualquier alteración corporal y/o de estado anímico de los animales que se encuentren en el albergue. Presentar soporte de reporte y seguimiento al animal.	100%	50.84%	La contratista realiza informe de la condición del canino que presenta afección ocular y se le indica la medicación de la siguiente manera : • Oso 27/10/24 Gentamicina solución oftálmica 1 gota en cada ojo por 5 días.
Apoyar el buen manejo de los insumos y herramientas del albergue con la finalidad de darle un uso adecuado	100%	50.84%	La contratista se encarga de actualizar el inventario de insumos y herramientas, registrando el movimiento en la planilla destinada para tal fin, registrando fecha de apertura y finalización. Soporte se encuentra en la plataforma Secop, informe 2 del contratista y acta en físico
Apoyar el protocolo de prevención integral contra la rabia, en el programa de seguimiento a animal agresor. A demanda de la Dirección de Vigilancia y control.	100%	50.84%	La contratista Todos los días revisa el correo destinado para este fin, se hace contacto telefónico con la persona agredida para verificar que el animal agresor se encuentre en el Municipio y de esta manera repartir cada caso entre los Veterinarios encargados del seguimiento. En caso de que el animal agresor se encuentre en otro Municipio se reenvía el caso al lugar correspondiente. Soporte se encuentra en la plataforma Secop, informe 2 del contratista y correo
Realizar actividades de apoyo en el proceso de inscripción de ejemplares al censo de caninos de manejo especial.	100%	50.84%	La contratista se encarga de revisar diariamente la plataforma de inscripción de animales de manejo especial, a la fecha no se ha inscrito ninguno
Apoyar las actividades de promoción de la adopción de los animales y sensibilización de la comunidad en cuanto a tenencia responsable de animales y bienestar animal y demás actividades que se desarrollen con los animales del alberge. Presentar soportes (planillas de asistencia) y evidencias fotográficas.	100%	50.84%	La contratista asiste el día 26 de octubre a la jornada de adopción realizada en el Centro Comercial Centro Mayor, además de hace divulgación por redes sociales, Soporte se encuentra en la plataforma Secop, informe 2 del contratista
Apoyar la estrategia de gestión integral de zoonosis, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor.	100%	50.84%	La contratita asiste el día 16 de octubre a la reunión de Gestión Integral en Zoonosis para verificar adelantos en esta estrategia

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

INFORME DE SUPERVISIÓN			
Apoyar el registro de vacunación antirrábica en el SURVEY, o el sistema que defina la Gobernación de Cundinamarca, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor.	100%	50.84%	La contratista asiste a la jornada de vacunación el día 2 de octubre en la fundación mi buen amigo, donde ingresa daos al SURVEY Soporte se encuentra en la plataforma Secop, informe 2 del contratista
Apoyar las campañas de tenencia responsable de caninos, felinos y prevención de zoonosis, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor	100%	50.84%	La contratista apoya la charla de tenencia responsable de mascotas el día 2 de octubre en la fundación mi buen amigo Soporte se encuentra en la plataforma Secop, informe 2 del contratista
Apoyar el archivo de los documentos generados del programa de zoonosis, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor.	100%	50.84%	La contratista el día 4 de octubre de 2024 realiza el archivo correspondiente al programa de zoonosis
Apoyar las actividades que se generen dentro de la Secretaría de Salud relacionadas a la injerencia de su contrato que se puedan presentar en el tiempo de ejecución del contrato por parte de la Secretaría de Salud. Presentar informe y registro fotográfico del apoyo a las actividades.	100%	50.84%	La contratista realiza apoyo logístico antes durante y posterior de lso eventos: • 26/10/24 Jornada de adopción en Plaza Mayor • 02/10/24 Vacunación y desparasitación Mi buen amigo Chan Soporte se encuentra en la plataforma Secop, informe 2 del contratista
DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:			
OBSERVACIONES	Revisado el informe, se evidencia que presenta la información mínima requerida y da cuenta del desarrollo a conformidad de las actividades desarrolladas por la contratista a solicitud de la Dirección de Vigilancia y Control		
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO		SI ☒	NO ☐
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA	NA		

VALOR INICIAL			Once millones ochocientos mil pesos M/CTE (\$11.800.000)				
VALOR ADICIÓN			\$0				
VALOR TOTAL			Once millones ochocientos mil pesos M/CTE (\$11.800.000)				
CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR			% EJECUCIÓN	
2	DE	4	Tres millones de pesos M/CTE (\$3.000.000)			25.42 %	
VALOR TOTAL EJECUTADO			Seis millones de pesos M/CTE (\$6.000.000)			50.84%	
SALDO POR EJECUTAR			Ocho millones ochocientos mil pesos M/CTE (\$8.800.000)			74.58 %	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2024002226		26/03/2024	241021905202425 17500040432.3.2.0 2.02.009	1101	\$11.800.000	\$3.000.000	\$ 8.800.000

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.				
PERSONA NATURAL	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
	4569705601	Septiembre	SALUD	\$163.400
			PENSIÓN	\$209.100
			ARL	\$13.700
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.				

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

PERSONA JURÍDICA	FECHA CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR	PARAFISCALES	VERIFICADO			
	NA	☐ REPRESENTANTE LEGAL	ICBF	SI		NO	
		☐ REVISOR FISCAL	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 se ha requerido
Incapacidad medica superior a 15 días	No se materializó durante este periodo	No se ha requerido
La fuga de canino y/o felino del alojamiento en el albergue	No se materializó durante este periodo	No se ha requerido
Fenómenos naturales o epidemiológicos o de pandemia donde se formen medidas normativas que impidan el desarrollo del objeto contractual	No se materializó durante este periodo	No se ha requerido

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

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

Favor: pagar de la cuenta de ahorros de otros gastos en salud No. 33716945257

 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.6701884	CONTRATISTA	MARIA PAULA MALDONADO CABRA		
FECHA DE CONTRATO	29 DE AGOSTO DE 2024	CC	1072667445	TELÉFONO	3222654843
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE ZONOSIS EN CANINOS Y FELINOS DEL MUNICIPIO DE CHIA.				
FECHA DE EVALUACIÓN	07 DE NOVIEMBRE DE 2024	PERIODO EVALUADO DEL	1 DE OCTUBRE DE 2024	AL	30 OCTUBE DE 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 (Prorroga).	1	8		
		No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)	0			
	SERVICIO	Entrego la totalidad pactada en el periodo	9	15	15	
		Entrego parcialmente lo pactado para el periodo	1	8		
		No realizo entregas dentro del periodo pactado	0			
CALIDAD	CONFORMIDAD	Cumple con las especificaciones pre establecidas	7	12	12	
		Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones	1	6		
		Rechazo total. No cumple con las especificaciones	0			
	FUNCIONALIDAD	No se ha presentado servicio o producto defectuoso	7	12	12	
		Parte del servicio o producto contiene defectos.	1	6		
		Todo el servicio o bienes, se encuentra defectuoso.	0			
OPORTUNIDAD	REQUERIMIENTO	No se han presentado requerimientos	14	22	22	
		Los requerimientos fueron atendidos oportunamente	5	13		
		Fue necesario volver a requerir para lograr solución	1	4		
		No se atendieron los requerimientos presentados.	0			
GESTIÓN	EFECTIVIDAD	Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo	11	20	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		100
☒ EXCELENTE (81 - 100) ☐ BUENO (61 - 80) ☐ REGULAR (41 - 60) ☐ DEFICIENTE (21 - 40) ☐ MALO (0 - 20)						

☒ EXCELENTE (81 - 100) ☐ BUENO (61 - 80) ☐ REGULAR (41 - 60) ☐ DEFICIENTE (21 - 40) ☐ MALO (0 - 20)

OBSERVACIONES LA CONTRATISTA DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO EN TIEMPO Y FORMA

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.

Favor: pagar de la cuenta de ahorros de otros gastos en salud No. 33716945257

 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.6701884	CONTRATISTA	MARIA PAULA MALDONADO CABRA		
FECHA DE CONTRATO	29 de agosto de 2024	CC	1072667445	TELÉFONO	3222654843
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE ZONOSIS EN CANINOS Y FELINOS DEL MUNICIPIO DE CHIA.				

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE		
2	DE	4	DEL	1 de octubre de 2024	AL 30 de octubre de 2024

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
241021905202 425175000404 32.3.2.02.02.0 09	1101	\$11.800.000	\$3.000.000	\$8.800.000

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE	TIPO DE APOORTE	VALOR PAGADO
4569705601	septiembre	SALUD	\$163.400
		PENSIÓN	\$209.100
		ARL	\$13.700
TOTAL			\$386.200
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 <u>SIETE</u> DÍAS DEL MES <u>NOVIEMBRE</u> DEL AÑO <u>2024</u>	

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

Favor: pagar de la cuenta de ahorros de otros gastos en salud No. 33716945257