

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

FECHA DEL INFORME 22 - 10 - 2024

ASPECTOS GENERALES				
TIPO DE INFORME	AVANCE ☒ FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME	DESDE 23/09/2024	HASTA 22/10/2024
TIPO DE RECURSOS				
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒		
	EJE VIDA PLENA			
	SECTOR SALUD Y PROTECCION SOCIAL			
	PROGRAMA SALUD PUBLICA			
	FORTALECER LA ESTRATEGIA NUTRICIONAL, ESPECIALMENTE EN EL AREA RURAL, RESGUARDO INDIGENA Y POBLACIONES			
	META VULNERABLES, DURANTE EL CUATRIENIO.			
	NOMBRE DEL PROYETO TRANSFORMACION SALUDABLE DE CHIA			
	CÓDIGO BPPIN 24251750007			

DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES				CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.6793000	
CONTRATISTA	HASBLEIDY CASADIEGOS MOLINA						
PLAZO DE EJECUCIÓN	90 DIAS						
FECHA DE CONTRATO	19/09/2024		FECHA DE INICIO	23/09/2024		FECHA TERMINACIÓN	20/12/2024
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	22/10/2024	SOPORTES	ACTAS SEGUIMIENTO, BASES EN EXCEL, 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 INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO
1.Apoyar a la Secretaría de Salud en la coordinación a través de reuniones presenciales la ejecución del <u>Comité municipal de seguridad alimentaria y nutricional (comité SAN)</u> para la articulación intersectorial e interinstitucional que garantice las acciones de municipales en la Seguridad Alimentaria y Nutricional.	100%	33.33%	La contratista realizó la programación y organización del Comité SAN, el cual quedó agendado para el día 31 de octubre de 2024 a las 9:00 am en el auditorio del edificio El Curubito. Producto: (Anexo: Cartas de invitación a Comité San y agenda del día)
4.Apoyar a la Secretaría de Salud en el seguimiento y monitoreo del SIVIGILA-sistema de vigilancia epidemiológica y MANGO- monitoreo de alimentación y nutrición de la Gobernación de forma semanal identificando los casos de	100%	33.33%	La contratista realizo seguimiento a las alertas del seguimiento nutricional y articulación con la Gobernación a través de capacitación y revisión de la base de datos MANGO, con la identificación de 36 casos de malnutrición (evento 113) que no se encuentran registrados en sistema SIVIGILA.

INFORME DE SUPERVISIÓN			
malnutrición ya sea por déficit o exceso en los diferentes momentos de vida y realizar la gestión con los diferentes actores del sistema de salud según los hallazgos (bajo peso al nacer, desnutrición, sobrepeso y/o obesidad, malnutrición en la gestante).			Producto: Acta de reunión, registro fotográfico, con Gobernación y listado de 34 casos de malnutrición por déficit identificados en el evento 113/ Pantallazo de correos electrónicos enviados a las EPS donde no se reportaron correctamente los casos de desnutrición aguda moderada.
5.Apoyar a la Secretaría de Salud en el seguimiento y asistencia técnica a través de <u>visitas presenciales a las empresas que cumplen criterios para implementar las Salas amigas de la familia lactante- SAFL</u> , verificando su funcionamiento según lineamientos, con el fin de apoyar a las mujeres lactantes en su entorno laboral.	100%	33.33%	La contratista realizó visita a la clínica chía el 15 de octubre de 2024 para la aplicación del formato de seguimiento al funcionamiento de las salas amigas de la familia lactante del entorno laboral. Producto: acta, anexo y registro fotográfico de la visita.
6.Apoyar a la Secretaría de Salud en el seguimiento y asistencia técnica a través de <u>visitas presenciales a la Empresa Social del Estado -Hospital San Antonio de Chía y/o las Instituciones prestadoras de servicios de salud privadas</u> , para verificar la implementación y/o seguimiento de las Instituciones amigas de la mujer y la infancia-IAMI con el fin de apoyar la ruta materno perinatal.	100%	33.33%	La contratista realizó visita a la Clínica Chía para articular acciones entre la nutricionista de la entidad a cargo de la implementación de la estrategia IAMI, el día 17 de octubre. Producto: Acta, anexo y registro fotográfico de la visita.
8.Apoyar a la Secretaría de salud en la <u>realización de alianzas intersectoriales para el fortalecimiento de los procesos de alimentación saludable y sustentable</u> mediante el acompañamiento y seguimiento a los compromisos definidos conjuntamente (Programas sociales, Fundación Éxito, Convenios, desarrollo económico, SENA, Organizaciones no gubernamentales- ONG, etc.).	100%	33.33%	La contratista realizó articulación con la Fundación Santa Engracia para el fortalecimiento de las acciones en atención en salud y nutrición de los niños y niñas inscritos en el programa Centro de Desarrollo Infantil de ICBF. Producto: (Anexo Acta, registro fotográfico y firmas de asistencia).
11.Apoyar a la Secretaría de Salud en los <u>seguimientos a través de visitas presenciales a los casos de menores de 5 años con desnutrición aguda leve, moderada y/o severa y niños bajos de peso del Municipio de Chía notificados</u> en el sistema de vigilancia nutricional-Mango-monitoreo alimentario y Nutricional de la Gobernación y el sistema SIVIGILA (Sistema de Vigilancia Epidemiológica). Presentar actas.	100%	33.33%	La contratista realizo 21 visitas de seguimiento efectivas, las cuales fueron cargadas al link de reporte a Gobernación "Seguimiento a los eventos de interés de la dimensión de seguridad alimentaria y nutricional SAN-Secretaría de Salud de Cundinamarca" y se reportaron 8 visitas fallidas por diferentes circunstancias. Producto (Anexo: Archivos en PDF de las visitas cargadas efectivas y fallidas en el link y pantallazo base de seguimientos observatorio de salud seguridad alimentaria y nutricional)

 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.679 3000	CONTRATISTA	HASBLEIDY CASADIEGOS MOLINA		
FECHA DE CONTRATO	19/09/2024	NIT / CC	55225496	TELÉFONO	3124219734
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO AL SISTEMA DE INFORMACIÓN NUTRICIONAL, DESARROLLANDO ACCIONES DE GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE CHIA.				
FECHA DE EVALUACIÓN	22/10/2024	PERIODO EVALUADO DEL	23/09/2024	AL	22/10/2024

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)					
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.

 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.679 3000	CONTRATISTA	HASBLEIDY CASADIEGOS MOLINA		
FECHA DE CONTRATO	19/09/2024	NIT / CC	55225496	TELÉFONO	3124219734
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO AL SISTEMA DE INFORMACIÓN NUTRICIONAL, DESARROLLANDO ACCIONES DE GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE CHIA.				

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE			
65040965381	DE	BANCOLOMBIA	DEL	23/09/2024	AL	22/10/2024

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
24102190520242 517500070282.3. 2.02.02.009	21305	\$17.100.000.00	\$5.700.000.00	\$11.400.000

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
1066954145	SEPTIEMBRE	SALUD	\$ 225.000
		PENSIÓN	\$ 288.000
		ARL	\$43.900
TOTAL			\$556.900
1067420650	SEPTIEMBRE	SALUD	\$60.000
		PENSION	\$76.800
		ARL	\$11.700
			\$148.500
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 22 DÍAS DEL MES OCTUBRE 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.

NOTA: SE SOLICITA QUE EL PAGO SE REALICE DESDE LA CUENTA MAESTRA DE SALUD PUBLICA No. 337-37531665 (CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA) SGP.