

 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.6821107	CONTRATISTA	NADIA ALEJANDRA RODRIGUEZ URBINA	
FECHA DE CONTRATO	26/09/2024	NIT / CC	1.0725.673.775	TELÉFONO 3202034942
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO Y FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE CHÍA			

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE		
5	DE	5	DEL	20/01/2025	AL 03/02/2025

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
24101410420242517500610202.3.2.02.02.009	1514	\$14.400.000	\$3.360.000	\$1.440.000
424101410420242517500610202.3.2.02.02.009	1514	\$7.200.000	\$2.400.000	\$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	
7957632526	FEBRERO DE 2025	SALUD	\$240.000	
		PENSIÓN	\$307.200	
		ARL	\$10.100	
TOTAL			\$595.700	
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.				

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 SE REVISÓ Y VERIFICÓ EL CONTENIDO DE LA CUENTA DE COBRO Y LOS SOPORTES DE ÉSTA, QUE DAN CUENTA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA, Y COMO CONSECUENCIA DE ELLO SE APRUEBA, AVALA Y SOLICITA EL TRÁMITE CORRESPONDIENTE DE PAGO.	
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 24 DÍAS DEL MES FEBRERO DEL AÑO 2025	

La presente certificación 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.6821107		CONTRATISTA	NADIA ALEJANDRA RODRIGUEZ URBINA			
FECHA DE CONTRATO	26/09/2024		NIT / CC	1.072.673.775		TELÉFONO	3204742644
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO Y FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE CHÍA						
FECHA DE EVALUACIÓN	24 DE FEBRERO DE 2025		PERIODO EVALUADO DEL	20 DE ENERO DE 2025		AL	03 DE FEBRERO DE 2025

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	10	
		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	19	
		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	19	
		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	3	
		Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.	0			
	PUNTAJE MÁXIMO 100			TOTAL PUNTAJE		87
☒ 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		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	1 de 3

FECHA DEL INFORME 24/02/2025

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☐	FINAL ☒	PERIODO DEL INFORME DESDE 20/01/2025 HASTA 03/02/2025
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
		LÍNEA ESTRATÉGICA	VIDA PLENA
		SECTOR	INCLUSIÓN Y RECONCILIACIÓN
		PROGRAMA	ATENCIÓN INTEGRAL DE POBLACIÓN EN SITUACIÓN PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR
		META	12: GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE 650 PERSONAS CON DISCAPACIDAD
		NOMBRE DEL PROYECTO	FORTALECIMIENTO EN LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN EN DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR EN EL MUNICIPIO DE CHÍA
		CÓDIGO BPPIN	2024251750061

DATOS GENERALES DEL CONTRATO											
TIPO DE CONTRATO		Prestación de Servicios Profesionales			CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6821107						
CONTRATISTA		NADIA ALEJANDRA RODRÍGUEZ URBINA									
PLAZO DE EJECUCIÓN		TRES (03) MESES									
FECHA DE CONTRATO		26/09/2024		FECHA DE INICIO		30/09/2024		FECHA TERMINACIÓN		20/12/2024	
PRORROGA		FECHA 20/12/2024		TIEMPO		UN (01) MES Y QUINCE (15) DÍAS		FECHA TERMINACIÓN		03/02/2025	
SUSPENSIÓN		FECHA		TIEMPO				FECHA TERMINACIÓN			
VALOR INICIAL EN NÚMEROS		\$14.400.000		EN LETRAS		CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE					
ADICIÓN		FECHA 20/12/2024		VALOR		\$7.200.000		VALOR FINAL		\$21.600.000	

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		24/02/2025		SOPORTES		Informe de gestión con evidencia fotográfica y actas.	
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 en la realización de una matriz de seguimiento sobre la atención efectiva a los beneficiarios del programa de discapacidad.				100%	100%	El contratista cumple, realizó ajustes de la matriz de personas atendidas en el programa de discapacidad, evidenciando la satisfacción de los beneficiarios.	
2. Colaborar con la identificación y caracterización de la población en condición de discapacidad, en relación con la evaluación, diagnóstico y prevención de los trastornos del lenguaje, el habla, la deglución, la voz y la audición				100%	100%	Se cumple con la realización de ajustes en documento de caracterización en condición de discapacidad, evidenciando algún trastorno del lenguaje, habla, deglución, voz y audición.	
3. Planificar, preparar y realizar cuatro (04) charlas o actividades que contribuyan a desarrollar, mantener y potenciar las habilidades y capacidades de comunicación y lenguaje de los participantes del programa de discapacidad.				100%	100%	La contratista no se realizó esta obligación, ya que el programa de discapacidad no se encuentra en curso.	
4. Apoyar a la secretaria de desarrollo social en la organización, ejecución, seguimiento y acompañamiento de actividades como eventos, encuentros, asambleas, y/o agendas según se requiera a fin de dar impulso al programa de discapacidad del municipio de Chía.				100%	100%	Se cumple por la contratista cumple con el acompañamiento a las actividades requeridas por la supervisión.	
5. Asistir a las reuniones, comités y/o jornadas que le sean asignados desde la Secretaría de Desarrollo Social relacionados con población con discapacidad				100%	100%	La contratista cumple con la realización de atención al usuario del programa de discapacidad en secretaria de desarrollo social.	
6. Elaborar informes, planes de trabajo y respuestas a requerimientos de entidades públicas y privadas a nivel municipal, departamental y nacional, de acuerdo a los lineamientos institucionales vigentes				100%	100%	La contratista realiza documento “directorio” de fundaciones e IPS existentes en el municipio de Chía, como soporte cuando sea requerida la información.	

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	2 de 3

INFORME DE SUPERVISIÓN			
7. Apoyar en el desarrollo de acciones que promuevan la inclusión efectiva y fortalecimiento de redes de apoyo que beneficien a las personas en condición de discapacidad a través de la articulación con la comunidad u organizaciones, conforme a los lineamientos de la supervisión.	100%	100%	La contratista realiza acompañamiento y atención a los usuarios de los programas de discapacidad y primera infancia en la secretaria de desarrollo social.
8. Proyectar respuesta a los diferentes requerimientos y derechos de petición que le sean asignados por el supervisor del contrato y que se deriven del objeto contractual.	100%	100%	No se presentaron para el mencionado período.
9. Apoyar en todas las demás actividades que se asignen en desarrollo de su objeto contractual previa asignación de la supervisión.	100%	100%	La contratista cumple con la realización de planes caseros para trabajar con niños y niñas desde el aérea de fonoaudiología estos planes caseros son diseñados con el fin de realizar un apoyo en el hogar que nos permita mejorar el lenguaje expresivo de sus hijos a través de las diferentes actividades propuestas.
DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:			
OBSERVACIONES			
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO SUPERVISOR 1 (FIGURA EN SECOP II) SI ☒ NO ☐			
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA			
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO SUPERVISOR 2 (FIGURA EN EL ANEXO DEL CONTRATO) SI ☐ NO ☐			
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA			

SE DEBEN ADICIONAR TANTAS FILAS COMO SEA NECESARIO DE ACUERDO CON EL NUMERO DE SUPERVISORES

VALOR INICIAL			\$ 14.400.000					
VALOR ADICIÓN			\$ 7.200.000					
VALOR TOTAL			\$ 14.400.000					
CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR			% EJECUCIÓN		
5	DE	5	\$2.400.000			17,8%		
VALOR TOTAL EJECUTADO			\$20.160.000			100%		
SALDO POR EJECUTAR			\$00			00		
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA	RUBRO PTAL		FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2024003125		27/09/2024	24101410420242517500610202 3.2.02.02.009		1514	\$14.400.000	\$3.360.000	\$1.440.000
2024004946		01/01/2025	42410141042024251750061020 2.3.2.02.02.009		1514	\$7.200.000	\$2.400.000	\$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
	7957632526	FEBRERO DE 2025	SALUD	\$240.000
			PENSIÓN	\$307.200
			ARL	\$10.100
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

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.