

|                                                                                                                   |                              |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN      |        |              |
|                                                                                                                   | RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES | CÓDIGO | GEC-FT-51-V4 |
|                                                                                                                   |                              | PÁGINA | 1 de 1       |

GEC-FT-77 - ESTUDIO PREVIO Y ANÁLISIS DEL SECTOR CONTRATACIÓN

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                           |          |            |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|----------|------------|
| CONTRATO No.                 | CO1.PCCNTR.6891078                                                                                                                                                                                                              | CONTRATISTA          | Maria Mireya Lara Triviño |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 11/10/2024                                                                                                                                                                                                                      | NIT / CC             | 53123005                  | TELÉFONO | 3204237104 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EN EL ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A LA SALUD MENTAL Y EDUCACIÓN SOCIOEMOCIONAL EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE CHÍA. |                      |                           |          |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 21/11/2024                                                                                                                                                                                                                      | PERIODO EVALUADO DEL | 15/10/2024                | AL       | 09/11/2024 |

| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                                                                                                          |        |        |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|---------------|
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                                                                               |               | DESCRIPCIÓN DE LO 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 (Prórroga).                                                 | 1      | 8      |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)                                                         | 0      |        |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SERVICIO      | Entrego la totalidad pactada en el periodo                                                               | 9      | 15     | 14            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | 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     | 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     | 20            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | 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     | 18            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | 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><div><input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100)</div><div><input type="checkbox"/> BUENO (61 - 80)</div><div><input type="checkbox"/> REGULAR (41 - 60)</div><div><input type="checkbox"/> DEFICIENTE (21 - 40)</div><div><input type="checkbox"/> MALO (0 - 20)</div></div> |               |                                                                                                          |        |        |               |

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.

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <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.6891078                                                                                                                                                                                                              | CONTRATISTA | Maria Mireya Lara Triviño |          |             |
| FECHA DE CONTRATO            | 11/10/2024                                                                                                                                                                                                                      | NIT / CC    | 53123005                  | TELÉFONO | 320 4237104 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EN EL ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A LA SALUD MENTAL Y EDUCACIÓN SOCIOEMOCIONAL EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE CHÍA. |             |                           |          |             |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |            |    |            |
|---------------|----|---|-----------------|------------|----|------------|
| 1             | DE | 3 | DEL             | 15/10/2024 | AL | 09/11/2024 |

| RUBRO PRESUPUESTAL |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|--------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA             | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 1                  | 1101              | \$11,250.000                          | \$4,500.000        | \$6,750.000                  |
|                    |                   | \$                                    | \$                 | \$                           |

| INFORMACIÓN PAGO PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                             |                                  |                |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                                  | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 4576909857<br>4579404871<br>(Planilla 4576909857 pagada con un IBC inferior de \$1,566,667, la 4579404871 completa el IBC del periodo por 40% del honorario. | OCTUBRE                          | SALUD          | \$225.000    |
|                                                                                                                                                              |                                  | PENSIÓN        | \$288.000    |
|                                                                                                                                                              |                                  | ARL            | \$9.400      |
| TOTAL                                                                                                                                                        |                                  |                | \$522.400    |
| 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 _____ DÍAS DEL MES _____ DEL AÑO _____                                                 |

La presente certificación 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 |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 1 de 4       |

FECHA DEL INFORME 21 - 11 - 2024

|                                         |                                                                           |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                      |                                                                           |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> | PERIODO DEL INFORME                           | DESDE 15/10/2024 HASTA 09/11/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                                                           |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> |                                                                           | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                         |                                                                           | EJE                                           | FORMACIÓN EN ACCIÓN PARA EL FUTURO                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                         |                                                                           | SECTOR                                        | EDUCACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                         |                                                                           | PROGRAMA                                      | CALIDAD, COBERTURA Y FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN INICIAL, PREESCOLAR, BÁSICA Y MEDIA<br>META 177- Implementar 1 acción multidisciplinar de fortalecimiento para el acompañamiento y apoyo a la salud mental y competencias socioemocionales en la comunidad educativa (estudiante, docente, padre de familia y/o |
|                                         |                                                                           | META                                          | acudiente) de las 12 Instituciones educativas Oficiales.                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                         |                                                                           | NOMBRE DEL PROYECTO                           | MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD Y DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL EDUCATIVA                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                         |                                                                           | CÓDIGO BPPIN                                  | 2024251750013                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                              |  |                           |  |                   |              |                                        |                    |
|------------------------------|--|---------------------------|--|-------------------|--------------|----------------------------------------|--------------------|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |  |                           |  |                   |              |                                        |                    |
| TIPO DE CONTRATO             |  | Prestación de servicios   |  |                   | CONTRATO No. |                                        | CO1.PCCNTR.6891078 |
| CONTRATISTA                  |  | Maria Mireya Lara Triviño |  |                   |              |                                        |                    |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |  | Dos meses y quince días   |  |                   |              |                                        |                    |
| FECHA DE CONTRATO            |  | 11/10/2024                |  | FECHA DE INICIO   |              | 15/10/2024                             |                    |
|                              |  |                           |  | FECHA TERMINACIÓN |              | 20/12/2024                             |                    |
| PRORROGA                     |  | FECHA                     |  | TIEMPO            |              | FECHA TERMINACIÓN                      |                    |
| SUSPENSIÓN                   |  | FECHA                     |  | TIEMPO            |              | FECHA TERMINACIÓN                      |                    |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     |  | \$11250000                |  | EN LETRAS         |              | ONCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL |                    |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   | SOPORTES                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   | SE INDICA SI HAY PLANILLAS, REGISTRO FOTOGRÁFICO, CD, BASES DE DATOS, ETC |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 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<br>(SI APLICA - N/A) | % ALCANZADO<br>(SI APLICA - N/A)                                          | OBSERVACIONES<br>INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 1. Apoyar en el diseño, evaluación y ejecución del Plan Operativo Anual (POA), de Orientación Escolar de los establecimientos educativos Oficiales, de acuerdo con la caracterización institucional que defina los Órganos de gobierno escolar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 40%                               | 100%                                                                      | 1.Se realiza Socialización y Seguimiento al plan de trabajo, dando cumplimiento al cronograma POA, realizando las modificaciones adecuadas en los tiempos que se requieren, atendiendo y dando seguimiento a los diferentes casos presentados, socializando las actividades en pro de la mejora continua.2. entrega carta de presentación.<br><br><a href="https://municipiochia-my.sharepoint.com/personal/sem_calidadeducativa_chia_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&amp;id=%2Fpersonal%2Fsem%5Fcalidadeducativa%5Fchia%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FMACRO%2DPROCESO%20D%2FOTROS%2FCONTRATACI%3%93N%20DE%20OPS%20GESTOR%20PSICOSOCIAL%2FFORMATOS%2FCUENTAS%2FMireya%20Lara%2FCorte%201%2FObligaci%3%B3n%201">https://municipiochia-my.sharepoint.com/personal/sem_calidadeducativa_chia_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&amp;id=%2Fpersonal%2Fsem%5Fcalidadeducativa%5Fchia%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FMACRO%2DPROCESO%20D%2FOTROS%2FCONTRATACI%3%93N%20DE%20OPS%20GESTOR%20PSICOSOCIAL%2FFORMATOS%2FCUENTAS%2FMireya%20Lara%2FCorte%201%2FObligaci%3%B3n%201</a> |
| 2. Acompañar a las Instituciones Educativas Oficiales(IEO) del Municipio de Chía en la realización de procesos de orientación, acompañamiento y seguimiento , generando recomendaciones en los casos e instancias que se requieran, de acuerdo con las rutas de atención integral, respecto de niños, niñas, adolescentes y jóvenes en condición de gestación, posparto, lactancia, sospecha de abuso sexual, ideación suicida, consumo de sustancias psicoactivas, trabajo infantil, sospecha de violencia intrafamiliar u otras que lo requieran, de acuerdo con la necesidad reportada por cada IEO. | 40%                               | 100%                                                                      | Se realiza Atención, seguimiento y abordaje de los casos presentados en los estudiantes brindando las diferentes rutas de apoyo establecidas De las dos jornadas de la IE, Se entrega consolidado de los casos en acompañamiento y seguimiento.<br><br><a href="https://municipiochia-my.sharepoint.com/personal/sem_calidadeducativa_chia_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&amp;id=%2Fpersonal%2Fsem%5Fcalidadeducativa%5Fchia%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FMACRO%2DPROCESO%20D%2FOTROS%2FCONTRATACI%3%93N%20DE%20OPS%20GESTOR%20PSICOSOCIAL%2FFORMATOS%2FCUENTAS%2FMireya%20Lara%2FCorte%201%2FObligaci%3%B3n%201">https://municipiochia-my.sharepoint.com/personal/sem_calidadeducativa_chia_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&amp;id=%2Fpersonal%2Fsem%5Fcalidadeducativa%5Fchia%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FMACRO%2DPROCESO%20D%2FOTROS%2FCONTRATACI%3%93N%20DE%20OPS%20GESTOR%20PSICOSOCIAL%2FFORMATOS%2FCUENTAS%2FMireya%20Lara%2FCorte%201%2FObligaci%3%B3n%201</a>                                                                                            |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |      | %2FDocuments%2FMACRO%2DPROCESO%20D%2FOTROS%2FCONTRATACI%C3%93N%20DE%20OPS%20GESTOR%20PSICOSOCIAL%2FFORMATOS%2FCUENTAS%2FMireva%20Lara%2FCorte%201%2FObligaci%C3%B3n%202                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3. Apoyar el equipo de docentes orientadores de las IEO con el desarrollo de estrategias que promuevan y fortalezcan las competencias socioemocionales, la vinculación familiar y los procesos pedagógicos dirigidas a la comunidad educativa, frente a la prevención de factores de riesgo sicosocial que puedan generar dificultades de aprendizaje.                                                                             | 40% | 100% | se realizan Talleres a los estudiantes sobre prevención de consumo de spa y vaper, brindando información de sus posibles consecuencias, informando y orientando de una manera dinámica, participativa y lúdica a los riesgos expuestos en los que se pueden encontrar y como pueden abordar desde una manera personal y común esta problemática.<br><br><a href="https://municipiochia-my.sharepoint.com/personal/sem_calidadeducativa_chia_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&amp;id=%2Fpersonal%2Fsem%5Fcalidadeducativa%5Fchia%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FMACRO%2DPROCESO%20D%2FOTROS%2FCONTRATACI%C3%93N%20DE%20OPS%20GESTOR%20PSICOSOCIAL%2FFORMATOS%2FCUENTAS%2FMireva%20Lara%2FCorte%201%2FObligaci%C3%B3n%203">https://municipiochia-my.sharepoint.com/personal/sem_calidadeducativa_chia_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&amp;id=%2Fpersonal%2Fsem%5Fcalidadeducativa%5Fchia%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FMACRO%2DPROCESO%20D%2FOTROS%2FCONTRATACI%C3%93N%20DE%20OPS%20GESTOR%20PSICOSOCIAL%2FFORMATOS%2FCUENTAS%2FMireva%20Lara%2FCorte%201%2FObligaci%C3%B3n%203</a>                                 |
| 4. Articular con los Docentes Orientadores de las IEO la planeación y ejecución de talleres y/o estrategias dirigidas a padres de familia o cuidadores de acorde a los requerimientos de la ley 115 de 1994 y Decreto 459 de 2024, de acuerdo con la necesidad de la institución educativa oficial, potencializando el uso de la caja de herramientas dispuesta por el Ministerio de Educación Nacional (Alianza Familia Escuela). | 40% | 100% | Se realizan<br><br>Talleres 1. Corresponsabilidad de Padres de las dos jornadas, en el que se concientiza sobre las obligaciones pedagógicas y normativas que tienen como padres y la importancia del compromiso que tienen en la educación de sus hijos.<br><br>2.Escuela de padres se aborda las pautas de crianza, valores, la importancia del acompañamiento para sus hijos.<br><br><a href="https://municipiochia-my.sharepoint.com/personal/sem_calidadeducativa_chia_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&amp;id=%2Fpersonal%2Fsem%5Fcalidadeducativa%5Fchia%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FMACRO%2DPROCESO%20D%2FOTROS%2FCONTRATACI%C3%93N%20DE%20OPS%20GESTOR%20PSICOSOCIAL%2FFORMATOS%2FCUENTAS%2FMireva%20Lara%2FCorte%201%2FObligaci%C3%B3n%204">https://municipiochia-my.sharepoint.com/personal/sem_calidadeducativa_chia_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&amp;id=%2Fpersonal%2Fsem%5Fcalidadeducativa%5Fchia%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FMACRO%2DPROCESO%20D%2FOTROS%2FCONTRATACI%C3%93N%20DE%20OPS%20GESTOR%20PSICOSOCIAL%2FFORMATOS%2FCUENTAS%2FMireva%20Lara%2FCorte%201%2FObligaci%C3%B3n%204</a> |
| 5. Coadyuvar a los Orientadores de las IEO en el diseño, implementación y evaluación de acciones que contribuyan con la orientación vocacional, profesional y socio ocupacional de los educandos, que permitan una mejor toma de decisiones para la construcción de su propio futuro.                                                                                                                                              | 40% | 100% | Al culminar programas 1.se evalúa el programa diseño de metas al grado undécimo.<br>2.Evaluación del programa valores tradicionales y actuales- grado octavo.<br><br><a href="https://municipiochia-my.sharepoint.com/personal/sem_calidadeducativa_chia_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&amp;id=%2Fpersonal%2Fsem%5Fcalidadeducativa%5Fchia%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FMACRO%2DPROCESO%20D%2FOTROS%2FCONTRATACI%C3%93N%20DE%20OPS%20GESTOR%20PSICOSOCIAL%2FFORMATOS%2FCUENTAS%2FMireva%20Lara%2FCorte%201%2FObligaci%C3%B3n%206">https://municipiochia-my.sharepoint.com/personal/sem_calidadeducativa_chia_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&amp;id=%2Fpersonal%2Fsem%5Fcalidadeducativa%5Fchia%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FMACRO%2DPROCESO%20D%2FOTROS%2FCONTRATACI%C3%93N%20DE%20OPS%20GESTOR%20PSICOSOCIAL%2FFORMATOS%2FCUENTAS%2FMireva%20Lara%2FCorte%201%2FObligaci%C3%B3n%206</a>                                                                                                                                                                                                                    |
| 6. Apoyar a la secretaria de educación en la recolección, registro y análisis de la información tomada de cada una de las instituciones educativas oficiales relacionadas a los diferentes eventos psicosociales.                                                                                                                                                                                                                  | 40% | 100% | se realiza informe descriptivo en base a los acompañamientos, se realiza Revisión y análisis de la situación de convivencia institucional.<br><br><a href="https://municipiochia-my.sharepoint.com/personal/sem_calidadeducativa_chia_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&amp;id=%2Fpersonal%2Fsem%5Fcalidadeducativa%5Fchia%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FMACRO%2DPROCESO%20D%2FOTROS%2FCONTRATACI%C3%93N%20DE%20OPS%20GESTOR%20PSICOSOCIAL%2FFORMATOS%2FCUENTAS%2FMireva%20Lara%2FCorte%201%2FObligaci%C3%B3n%206">https://municipiochia-my.sharepoint.com/personal/sem_calidadeducativa_chia_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&amp;id=%2Fpersonal%2Fsem%5Fcalidadeducativa%5Fchia%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FMACRO%2DPROCESO%20D%2FOTROS%2FCONTRATACI%C3%93N%20DE%20OPS%20GESTOR%20PSICOSOCIAL%2FFORMATOS%2FCUENTAS%2FMireva%20Lara%2FCorte%201%2FObligaci%C3%B3n%206</a>                                                                                                                                                                                                                                       |
| 7. Contribuir en la elaboración del registro y seguimiento establecido por el establecimiento educativo de los casos remitidos por los docentes, directivos docentes o cualquier miembro de la comunidad educativa, acorde con la ley sobre tratamiento de datos e información, proponiendo estrategias de prevención e intervención en el manejo de situaciones particulares.                                                     | 40% | 100% | 1.Mesas de trabajo: se lleva a cabo seguimiento, acompañamiento, abordaje de los casos que son remitidos por los docentes con el fin de abordar con las diferentes estrategias y rutas para su manejo.<br>2. seguimiento en casos de inclusiva.<br><br><a href="https://municipiochia-my.sharepoint.com/personal/sem_calidadeducativa_chia_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&amp;id=%2Fpersonal%2Fsem%5Fcalidadeducativa%5Fchia%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FMACRO%2DPROCESO%20D%2FOTROS%2FCONTRATACI%C3%93N%20DE%20OPS%20GESTOR%20PSICOSOCIAL%2FFORMATOS%2FCUENTAS%2FMireva%20Lara%2FCorte%201%2FObligaci%C3%B3n%207">https://municipiochia-my.sharepoint.com/personal/sem_calidadeducativa_chia_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&amp;id=%2Fpersonal%2Fsem%5Fcalidadeducativa%5Fchia%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FMACRO%2DPROCESO%20D%2FOTROS%2FCONTRATACI%C3%93N%20DE%20OPS</a>                                                                                                                                                                                                                                |
| 8. Apoyar el equipo de docentes Orientadores de la IEO en el desarrollo de estrategias de sensibilización dirigidas a los diferentes miembros de la comunidad educativa, frente a la prevención de factores de riesgo psicosocial que puedan generar dificultades de aprendizaje.                                                                                                                                                  | 40% | 100% | se realiza taller a docentes en desarrollo de estrategias preventivas y manejo deacoso escolar, bullying y ciberbullying en los estudiantes de la IE<br><br><a href="https://municipiochia-my.sharepoint.com/personal/sem_calidadeducativa_chia_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&amp;id=%2Fpersonal%2Fsem%5Fcalidadeducativa%5Fchia%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FMACRO%2DPROCESO%20D%2FOTROS%2FCONTRATACI%C3%93N%20DE%20OPS">https://municipiochia-my.sharepoint.com/personal/sem_calidadeducativa_chia_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&amp;id=%2Fpersonal%2Fsem%5Fcalidadeducativa%5Fchia%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FMACRO%2DPROCESO%20D%2FOTROS%2FCONTRATACI%C3%93N%20DE%20OPS</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

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

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                             |     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                    |     |      | <a href="#">%20GESTOR%20PSICOSOCIAL%2FFORMATOS%2FCUENTAS%2FMireya%20Lara%2FCorte%201%2FObliqaci%C3%B3n%208</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 9. Asistir, participar y apoyar las convocatorias, los comités, reuniones, talleres, actividades, salidas y demás relacionadas con su objeto contractual asignadas por el supervisor del contrato. | 40% | 100% | Acompañamiento a comités, acompañamiento con orientadores de inclusión y directivos.<br><br><a href="https://municipiochia-my.sharepoint.com/personal/sem_calidadeducativa_chia_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&amp;id=%2Fpersonal%2Fsem%5Fcalidadeducativa%5Fchia%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FMACRO%2DPROCESSO%20D%2FOTROS%2FCONTRATACI%C3%93N%20DE%20OPS%20GESTOR%20PSICOSOCIAL%2FFORMATOS%2FCUENTAS%2FMireya%20Lara%2FCorte%201%2FObliqaci%C3%B3n%209">https://municipiochia-my.sharepoint.com/personal/sem_calidadeducativa_chia_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&amp;id=%2Fpersonal%2Fsem%5Fcalidadeducativa%5Fchia%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FMACRO%2DPROCESSO%20D%2FOTROS%2FCONTRATACI%C3%93N%20DE%20OPS%20GESTOR%20PSICOSOCIAL%2FFORMATOS%2FCUENTAS%2FMireya%20Lara%2FCorte%201%2FObliqaci%C3%B3n%209</a> |

|                                                                                                                                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                            |  |
| 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                       |  |
| MOTIVOS SI NO FUE APROBADA                                                                                                                    |  |

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

|                              |    |       |                                                      |        |             |                                |                |
|------------------------------|----|-------|------------------------------------------------------|--------|-------------|--------------------------------|----------------|
| VALOR INICIAL                |    |       |                                                      |        |             |                                |                |
| VALOR ADICIÓN                |    |       |                                                      |        |             |                                |                |
| VALOR TOTAL                  |    |       |                                                      |        |             |                                |                |
| CUENTA / PAGO                |    |       | VALOR A PAGAR                                        |        |             | % EJECUCIÓN                    |                |
| 1                            | DE | 3     | 4,500.000                                            |        |             | 40%                            |                |
|                              | DE |       |                                                      |        |             |                                |                |
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |    |       |                                                      |        |             |                                |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |    |       |                                                      |        |             |                                |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA | RUBRO PTAL                                           | FUENTE | VALOR TOTAL | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2024003596                   |    | 45606 | 241092201202<br>425175001307<br>12.3.2.02.02.0<br>09 | 1101   | 11250000    | 4,500.000                      | 6,750.000      |
|                              |    |       |                                                      |        |             |                                |                |
|                              |    |       |                                                      |        |             |                                |                |

| 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 |  |
|                                                                                                                                                          | 4576909857<br>4579404871                                                                                                         | OCTUBRE                          | SALUD          | \$225.000    |  |
|                                                                                                                                                          | (Planilla 4576909857 pagada con un IBC inferior de \$1,566,667, la 4579404871 completa el IBC del periodo por 40% del honorario. |                                  | PENSIÓN        | \$288.000    |  |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                  |                                  | ARL            | \$9.400      |  |
| 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 |  |    |  |
|                  |                     | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL | ICBF              | SI         |  | NO |  |
|                  |                     | <input type="checkbox"/> 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 |
|------------------------|--------|----------|
|                        |        |          |
|                        |        |          |
|                        |        |          |
|                        |        |          |

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.