

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	1 de 3

FECHA DEL INFORME 25 / 03 / 2025.

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☒ FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME	DESDE 24 / 02 / 2025 HASTA 23 / 03 / 2025
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐	INVERSIÓN ☒		
	EJE FORMACIÒN EN ACCION PARA EL FUTURO.		
	SECTOR EDUCACIÒN.		
	PROGRAMA CALIDAD, COBERTURA, Y FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÒN INICIAL PRE-ESCOLAR, BASICA Y MEDIA.		
	177-IMPLEMENTAR 1 ACCION 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 ACUDIENTE) DE LAS 12 INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES.		
	META OFICIALES.		
	MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD Y DE LA GESTION INSTITUCIONAL EDUCATIVA EN EL MUNICIPIO DE CHIA.		
CÓDIGO BPPIN 2024251750013			

DATOS GENERALES DEL CONTRATO								
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios Profesionales				CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.7312104		
CONTRATISTA	MÓNICA MARÍA PORTILLO MEDINA							
PLAZO DE EJECUCIÓN	Diez (10) Meses							
FECHA DE CONTRATO	23/01/2025		FECHA DE INICIO	24/01/2025		FECHA TERMINACIÓN	23/11/2025	
PRORROGA	FECHA	N/A		TIEMPO	N/A		FECHA TERMINACIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	FECHA	N/A		TIEMPO	N/A		FECHA TERMINACIÓN	N/A
VALOR INICIAL EN NÚMEROS	\$ 47.250.000		EN LETRAS	CUARENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS/MCTE				
ADICIÓN	FECHA	N/A		VALOR	N/A		VALOR FINAL	N/A

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	25 / 03 / 2025	SOportes	ACTAS, CRONOGRAMAS Y PLANES DE TRABAJO
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 la elaboración e implementación del Plan Operativo Anual (POA) de Orientación escolar para el desarrollo de acciones para la promoción y prevención en el contexto escolar por medio de un cronograma de trabajo mensual.	100%	20%	En la primera función, desde el mes de febrero hasta la fecha, se llevó a cabo la elaboración del cronograma del mes de marzo, se registró el plan de trabajo, cronograma de la secretaria, se programó talleres para la prevención del suicidio, y se realizó acta para aclarar los espacios de intervención de la orientadora. Este proceso se realizó con el objetivo de mantener una planificación organizada y asegurar que tanto el coordinador como el supervisor tengan conocimiento de las actividades desarrolladas por el profesional de apoyo. (ANEXO 1.1 – ACTAS 226, 315 Y 316). (ANEXO 1.2 – cronograma). (ANEXO 1.3 – Plan de trabajo.

INFORME DE SUPERVISIÓN			
2. Apoyar el diseño y desarrollo de acciones pedagógicas para la promoción, prevención y divulgación de las rutas de atención de convivencia escolar por medio de planeaciones, actividades y/o campañas psicosociales en las Instituciones Educativas Oficiales y sus sedes.	100%	20%	En la segunda función se trabajó con grados novenos prevención de violencias. (Anexo 2.1: Actas 180 y 224). Se ejecuta la actividad del contrato del buen trato. (Anexo 2.2: Acta 293). Se efectuó la campaña del ciberbullying. (Anexo 2.3: Actas 297 y 298). Se trabajó talleres con grado séptimo y once sobre Buen trato y gestión de emociones. (Anexo 2.4: Actas 257, 317 y 267).
3. Realizar procesos de atención primaria y acompañamiento psicosocial conforme a las orientaciones de las rutas de atención para la convivencia escolar para NNAJ en condición de gestación, posparto, lactancia, sospecha de abuso sexual, trabajo infantil, ideación suicida, consumo de sustancia, sospecha de violencia intrafamiliar y demás que se requieran en el espectro de la salud mental por medio del reporte descriptivo de las situaciones remitidas.	100%	20%	En la tercera Función se ejecuta una mesa de trabajo con un estudiante de transición. (Anexo 3.1: Acta 181). Se dan a conocer los casos de segundo corte (Anexo 3.2: Actas 268, 295 e informe). Se realiza consolidado de atención individual. (Anexo 3.3: consolidado).
4. Realizar procesos de planeación y acompañamiento por medio de escuelas de padres en el marco de la estrategia alianza familia- escuela para el abordaje y mitigación de factores de riesgo psicosocial presentes en el entorno familiar.	100%	20%	Se desarrolló acta de taller de padres de familia. (Anexo 4.1: Acta 269).
5. Realizar procesos de sensibilización y acompañamiento psicosocial referentes a la salud mental de la comunidad educativa involucrando a directivos, directivos docentes y docentes.	100%	20%	Se desarrolla actividad con docentes, brindando espacios de acompañamiento psicosocial mediante un trabajo articulado para el bienestar de la comunidad educativa. (Anexo 5.1 – Acta 270). Se registra caso de docente. (Anexo 5.2: Acta 204).
6. Articular procesos intersectoriales para el fortalecimiento de prácticas de acompañamiento para la promoción y prevención del riesgo psicosocial en el contexto escolar por medio de reuniones y encuentros con actores institucionales.	100%	20%	Se lleva a cabo la reunión de Red de orientadores. (Anexo 6.1 – Acta 230). Se llevó a cabo el acompañamiento a la nueva sede. (Anexo 6.2: Acta 205). Se efectuó la primera reunión con padres de familia en la nueva sede. (Anexo 6.3: Acta 225).
7. Apoyar el diseño y desarrollo de acciones para el fortalecimiento de los procesos de orientación vocacional y sociocupacional por medio de planeaciones y actividades de acompañamiento y articulación con la oferta institucional del municipio de Chía.	100%	20%	Se desarrolla orientación vocacional en el marco del proyecto de vida con Primero del Colegio Diosa Chía. (Anexo 7.1 – Acta 294.).
8. Suministrar un informe descriptivo y cuantitativo para el reporte de acciones adelantadas en conjunto con orientación escolar en las Instituciones Educativas Oficiales focalizadas.	100%	20%	Se elabora un informe descriptivo y cuantitativo sobre las acciones ejecutadas durante el presente corte en el Colegio Diosa Chía, detallando los talleres, campañas y atenciones individuales realizadas. (Anexo 8.1 – Informe descriptivo y cuantitativo).
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.	100%	20%	En la novena función se lleva a cabo reuniones generales. (Anexo 9.1: Actas 208, 306, 332 y fotos del PEM).
DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:			

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

INFORME DE SUPERVISIÓN	
OBSERVACIONES	
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO	
SI ☒ NO ☐	
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA	

VALOR INICIAL			\$47.250.000				
VALOR ADICIÓN			\$0				
VALOR TOTAL			\$47.250.000				
CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR			% EJECUCIÓN	
1	DE	10	\$4.725.000			10%	
2	DE	10	\$4.725.000			10%	
VALOR TOTAL EJECUTADO			\$9.450.000			20%	
SALDO POR EJECUTAR			\$37.800.000			80%	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2025000359		23/01/ 2025	2310922012024 2517500130172. 3.2.02.02.009	Ingresos corrientes de libre destinación	\$47.250.000	\$4.725.000	\$37.800.000

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.				
PERSONA NATURAL	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
	9480966793.	Febrero 2025.	SALUD	\$236.300
			PENSIÓN	\$302.400
			ARL	\$9.900
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
Expedición de normas que cambien las condiciones pactadas en el contrato.	No se materializó durante este periodo	No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado
Manifestaciones, paros, huelgas que impidan el desarrollo de las obligaciones contractuales por término mayor 15 días	No se materializó durante este periodo	No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado
Incapacidad médica por enfermedad por más de 10 días consecutivos	No se materializó durante este periodo	No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado
Violación de la confidencialidad y mal manejo de la información a la que tenga acceso el contratista	No se materializó durante este periodo	No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado

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.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1072650466		PORTILLO MEDINA MONICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 16A 12 07	CHIA-CUNDINAMARCA	8651556	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-02	9480966793		9480966793	I	2025/03/17	2025/03/13	BANCO DE BOGOTA	\$548,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																										
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte					
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,890,000	\$302,400			\$1,890,000	\$236,300			\$0	\$0			\$1,890,000	\$9,900		\$0	\$0					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,890,000	\$302,400			\$1,890,000	\$236,300			\$0	\$0			\$1,890,000	\$9,900		\$0	\$0					
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,890,000	\$302,400			\$1,890,000	\$236,300			\$0	\$0			\$1,890,000	\$9,900		\$0	\$0					
1	CC	1072650466	PORTILLO MONICA	25-14	30	\$1,890,000		\$302,400	EPS001	30	\$1,890,000		\$236,300		0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,890,000	\$9,900	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,890,000	\$302,400			\$1,890,000	\$236,300			\$0	\$0			\$1,890,000	\$9,900		\$0	\$0					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072650466		PORTILLO MEDINA MONICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 16A 12 07	CHIA-CUNDINAMARCA	8651556	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	9480966793	9480966793	I	2025/03/17	2025/03/13	BANCO DE BOGOTA	0	\$548,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$302,400	\$0	\$0	\$302,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$302,400	\$0	\$0	\$302,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,300	\$0	\$0	\$236,300	
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$236,300	\$0	\$0	\$236,300	
TOTAL				1	\$548,600	\$0	\$0	\$548,600	