

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	1 de 6

FECHA DEL INFORME 07 - 04 - 2025

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☒ FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME	DESDE 06/03/2025 HASTA 5/04/2025
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
		EJE	VIDA PLENA
		SECTOR	Salud y Protección Social
		PROGRAMA	Salud Pública
		BRINDAR ASISTENCIA TECNICA Y APOYO INTEGRAL ALAS IPS REGISTRADAS PARA EL MUNICIPIO DE CHIA ENCARGADAS DE ATENDER DIAGNOSTICOS DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, ENFERMEDADES HUERFANAS, CRONICAS Y NO TRANSMISIBLES	
		META	
		NOMBRE DEL PROYECTO	TRANSFORMACION SALUDABLE DE CHIA
		CÓDIGO BPPIN	2024251750007

DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES				CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.7591466	
CONTRATISTA	Lady Carolina Barrera Reyes						
PLAZO DE EJECUCIÓN	9 Meses						
FECHA DE CONTRATO	03/03/2025		FECHA DE INICIO	06/03/2025		FECHA TERMINACIÓN	20/12/2025
PRORROGA	FECHA	XXXXX	TIEMPO	XXXXX	FECHA TERMINACIÓN	XXXXX	
SUSPENSIÓN	FECHA	XXXXX	TIEMPO	XXXXX	FECHA TERMINACIÓN	XXXXX	
VALOR INICIAL EN NÚMEROS	XXXXX		EN LETRAS	XXXXX			
ADICIÓN	FECHA	XXXXX	VALOR	XXXXX	VALOR FINAL	XXXXX	

SE DEBEN ADICIONAR TANTAS FILAS COMO SEA NECESARIO DE ACUERDO CON EL ESTADO DEL CONTRATO AL MOMENTO DE REALIZAR EL CORTE

INFORME DE SUPERVISIÓN			
FECHA DE PRESENTACIÓN	06/04/2025	SOportes	Informe Consolidado (Actas, Registro Fotográfico, Planillas)
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
ACTIVIDADES REALIZADAS META PLAN DE DESARROLLO 2024-2027 1. Concertar con el supervisor del contrato, el cronograma de actividades, donde se priorizarán las entidades y/o instituciones a intervenir, estableciendo de manera conjunta la programación mensual	100%	11,11%	Realice concertación de actividades con supervisor de contrato Doctor Willis Reyes Vades. Logrando realizar cumplimiento a las actividades proyectadas en el primer corte.
2. Apoyar la coordinación con el sector educativo del Municipio de Chía y el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), el fortalecimiento de la cultura de autocuidado y la prevención de los riesgos, de explotación y erradicación del trabajo infantil del municipio de chía, mediante reuniones presenciales y/o virtuales a estudiantes, profesores, padres de familia y/o quien lo requiera de	100%	11,11%	Año 2025 Personas a las que se les brindo capacitación el fortalecimiento de la cultura de autocuidado y la prevención de los riesgos, de explotación y erradicación del trabajo infantil del municipio. Marzo: 4 2025 Taller de padres Total: 32 Padres de familia

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	2 de 6

INFORME DE SUPERVISIÓN			
instituciones públicas o privadas. Presentar acta de reunión.			Producto: Actas de Actividad, listas de asistencia a capacitación. Se realizó un taller de Padres en el Colegio Nacional Diversificado, en el cual se informó a los participantes sobre la existencia de un Comité en el municipio para la erradicación del trabajo infantil. Este Comité tiene como objetivo asegurar que los menores trabajen de acuerdo con las normativas del Ministerio de Trabajo. Durante el taller, se dio a conocer los horarios, las actividades laborales permitidas y los requisitos necesarios para que los menores puedan trabajar dentro de los parámetros establecidos por el Ministerio. La finalidad de esta iniciativa es mitigar los riesgos asociados al trabajo infantil y proporcionar apoyo a los menores trabajadores, garantizando su bienestar.
3. Apoyar el seguimiento a los accidentes graves de trabajo en las empresas caracterizadas en el Municipio de Chía, según la notificación inmediata que realice la IPS (Institución Prestadora de Salud), presentando informe mensual, de acuerdo a las actividades realizadas.	100%	11,11%	En el mes de abril, no se obtuvieron reportes de notificación inmediata por parte de las IPS del Municipio. Se brindó capacitación de riesgos laborales a 22 empleados de Consejo Municipal. Producto: Acta Y Lista de asistencia.
4. Apoyar en las funciones de la secretaria técnica del Comité inter Institucional de Erradicación del Trabajo Infantil CIETI del Municipio de Chía, como son la caracterización en la plataforma SIRITI y diagnóstico de la población menor trabajadora, incluyendo: citaciones, reuniones programadas por la Secretaría de Salud Municipal y/o Departamental, realización de actas y demás actividades inherentes al comité.	100%	11,11%	1. Se realizó el envío de la citación para el primer comité del año 2025. Durante este comité, se presentó y explicó el plan de actividades a llevar a cabo durante el año, relacionado con las caracterizaciones e identificaciones de menores trabajadores en cada una de las instituciones educativas. También se detalla el

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	3 de 6

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			cronograma de actividades y las fechas programadas para su ejecución. 2. Se brindó asistencia técnica a la IMR, la Secretaría de Educación y la Secretaría de Acción Social, con el objetivo de capacitar a las personas encargadas de llevar a cabo las actividades en estas instituciones. Durante estas sesiones, se establecerán compromisos y se evaluarán las propuestas de actividades a desarrollar. 3. Se inició con el diagnóstico y se envió a los integrantes del Comité para su evaluación y aprobación. Producto: Actas de reunión, Diagnostico Cieti
5. Apoyar la vigilancia del cumplimiento por parte de las IPS (instituciones Prestadoras de Salud) notificadoras de los eventos en salud laboral, utilizando para ello los formatos y bases de datos suministrados por la Secretaria de Salud Departamental. Presentar soportes de visitas de vigilancia con su respectivo seguimiento	100%	11,11%	No se presentaron reportes de notificación en Salud laboral.
6. Apoyar en la coordinación de la jornada de Conmemoración del día Mundial de la Seguridad y Salud en el Trabajo y Conmemoración del día mundial contra el trabajo infantil.	100%	11,11%	Se está programando actividades. Con referente a la actividad que se realizará el Próximo 28 de abril.
7. Hacer entrega de información recolectada a través de la plataforma Survey 123, a la dirección u oficina de aseguramiento del municipio y entidades sociales de acuerdo a las necesidades del trabajador, con los datos de trabajadores informales sin afiliación al sistema general de seguridad social, para promover la gestión de dicho trámite. Notificar a través de oficio de radicación ante oficina encargada a nivel municipal	100%	11,11%	De las actividades realizadas y caracterizaciones no se obtuvo datos de trabajadores sin aseguramiento.
8. Participar en los COVE (Comité de Vigilancia Epidemiológica) Municipal, virtual o presencial, con el fin de socializar a las Instituciones Prestadoras de Salud el	100%	11,11%	Se participó en el Consejo Municipal el pasado 4 de abril, donde se presentó un informe sobre las notificaciones

1	DE	9	5.985.000			11,11%	
	DE						
	DE						
	DE						
	DE						
	DE						
	DE						
	DE						
VALOR TOTAL EJECUTADO			5.985.000			11,11%	
SALDO POR EJECUTAR			52.872.500			88,89%	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2310219052024 2 517500070502.3 . 2.02.02.009		03-03-2025	2025001300	21305	\$58.857.500	\$5.985.000	\$52.872.500

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
	9484152104	MARZO	SALUD	\$299.500
			PENSIÓN	\$383.400
			ARL	\$12.600
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			
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXX	☒ 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
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ESTADO DE LAS GARANTÍAS (SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO)						
DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	ESTADO			ACCIONES		
	DÍA	MES	AÑO	SI	NO	N.A.
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	X	X	X	X	X	X
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	X	X	X	X	X	X
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	X	X	X	X	X	X

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	6 de 6

NOTA IMPORTANTE: LOS VALORES REFERENCIADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO DEBEN SER GIRADOS DE LA CUENTA **MAESTRA DE SALUD PÚBLICA - CUENTA DE AHORROS – BANCOLOMBIA # 33737531665**

 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.7 591466	CONTRATISTA	LADY CAROLINA BARRERA REYES		
FECHA DE CONTRATO	06/03/2025	NIT / CC	1072661291	TELÉFONO	3132879469
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA EN EL PROGRAMA DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO EN EL MUNICIPIO DE CHÍA				
FECHA DE EVALUACIÓN	06/06/2025	PERIODO EVALUADO DEL	06/03/2025	AL	05/04/2025

EVALUACIÓN						
CRITERIOS BÁSICOS		DESCRIPCIÓN DE LO CRITERIOS DE EVALUACIÓN	RANGO		PUNTAJE	
			MÍNIMO	MÁXIMO	VALOR	
CUMPLIMIENTO	TIEMPO	Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.	9	15	15	
		Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prorroga).	1	8		
		No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)	0			
	SERVICIO	Entrego la totalidad pactada en el periodo	9	15	15	
		Entrego parcialmente lo pactado para el periodo	1	8		
		No realizo entregas dentro del periodo pactado	0			
CALIDAD	CONFORMIDAD	Cumple con las especificaciones pre establecidas	7	12	12	
		Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones	1	6		
		Rechazo total. No cumple con las especificaciones	0			
	FUNCIONALIDAD	No se ha presentado servicio o producto defectuoso	7	12	12	
		Parte del servicio o producto contiene defectos.	1	6		
		Todo el servicio o bienes, se encuentra defectuoso.	0			
OPORTUNIDAD	REQUERIMIENTO	No se han presentado requerimientos	14	22	22	
		Los requerimientos fueron atendidos oportunamente	5	13		
		Fue necesario volver a requerir para lograr solución	1	4		
		No se atendieron los requerimientos presentados.	0			
GESTIÓN	EFECTIVIDAD	Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo	11	20	20	
		Los documentos se entregaron completos después del primer (1) día hábil siguiente al cierre del periodo.	1	10		
		Se juntaron dos o más cortes periódicos por la falta de documentos completos del contratista	0			
	LEGALES	No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones	1	4	4	
		Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.	0			
	PUNTAJE MÁXIMO 100			TOTAL PUNTAJE		100%
☒ EXCELENTE (81 - 100) ☐ BUENO (61 - 80) ☐ REGULAR (41 - 60) ☐ DEFICIENTE (21 - 40) ☐ MALO (0 - 20)						
OBSERVACIONES _____						

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. Si es así, elimine el texto siguiente.

Si, por el contrario, se trata de un contrato o convenio celebrado con anterioridad al 2024 o a través de SECOP I, se debe incluir en manuscrito la firma y nombre del supervisor, así como la notificación al contratista.

 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.7 591466	CONTRATISTA	LADY CAROLINA BARRERA REYES		
FECHA DE CONTRATO	06/03/2025	NIT / CC	1072661291	TELÉFONO	3132879469
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA EN EL PROGRAMA DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO EN EL MUNICIPIO DE CHÍA				

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE		
1	DE	9	DEL	06/03/2025	AL 05/04/2025

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
23102190520242 517500070502.3. 2.02.02.009	21305	58.857.500	5.985.000	\$50.872.500

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
NUMERO PLANILLA 9484152104	MES DE PAGO MARZO	SALUD	\$299.500
		PENSIÓN	\$383.400
		ARL	\$12.600
TOTAL			\$ 695.500
VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.			

EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR				
EN CUANTO A LA EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR, DEJO CONSTANCIA QUE SE VERIFICÓ, SEGÚN EVALUACIÓN REALIZADA EN EL FORMATO DE RE-EVALUACIÓN QUE EL SERVICIO SUMINISTRADO DURANTE ESTE PERÍODO FUE:				
☒ EXCELENTE (81 - 100)	☐ BUENO (61 - 80)	☐ REGULAR (41 - 60)	☐ DEFICIENTE (21 - 40)	☐ MALO (0 - 20)

CERTIFICACIÓN
POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS. LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 07 DÍAS DEL MES Abril DEL AÑO 2024

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

NOTA IMPORTANTE: LOS VALORES REFERENCIADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO DEBEN SER GIRADOS DE LA CUENTA **MAESTRA DE SALUD PÚBLICA - CUENTA DE AHORROS – BANCOLOMBIA # 33737531665**