

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

FECHA DEL INFORME 04 - 06 - 2024

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☒	FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME DESDE 02/04/2024 HASTA 01/05/2024
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
		EJE Social y Productivo	
		SECTOR Desarrollo Social	
		PROGRAMA 13. CALIDAD DE VIDA PARA EL ADULTO MAYOR	
		32. LOGRAR QUE EL 100% DE LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL ACCEDAN A ESPACIOS DE INTEGRACIÓN SOCIAL Y OCUPACIÓN PRODUCTIVA DEL TIEMPO LIBRE, DURANTE EL CUATRIENIO	
		META SOCIAL Y OCUPACIÓN PRODUCTIVA DEL TIEMPO LIBRE, DURANTE EL CUATRIENIO	
NOMBRE DEL PROYECTO		COMPROMISO Y SEGURIDAD PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHÍA	
CÓDIGO BPPIN		2020251750076	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO		Convenio De Asociación				CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5850067	
CONTRATISTA		HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL					
PLAZO DE EJECUCIÓN		Cinco (5) meses y se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución y la suscripción del Acta de Inicio					
FECHA DE CONTRATO		31/01/2024		FECHA DE INICIO		02/02/2024	
PRORROGA		FECHA		TIEMPO		FECHA TERMINACIÓN	
SUSPENSIÓN		FECHA		TIEMPO		FECHA TERMINACIÓN	
VALOR INICIAL EN NÚMEROS		\$1.378.580.496		EN LETRAS		MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE	
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		21/05/2024		SOPORTES		Informe de ejecución, lista de beneficiarios, fotografías y seguimiento de cada usuario	
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	
Garantizar la prestación del servicio de manera directa, por parte de la entidad sin ánimo de lucro, conforme a su experticia, idoneidad, propuesta ofrecida y relacionada con el objeto del presente convenio.				60%	60%	Se prestó el servicio acorde a lo estipulado en marco del convenio de asociación, de acuerdo al informe de actividades allegado por parte del Hogar San Rafael.	
Destinar todos los recursos que reciba por concepto de este convenio de manera eficiente y exclusiva a las actividades conforme a la propuesta presentada para el cumplimiento de su objeto.				60%	60%	Se destinaron los recursos necesarios y suficientes para el cumplimiento de las obligaciones contractuales.	
Ejecutar la actividad con plena autonomía ejerciendo su dirección.				60%	60%	Se prestó el servicio de institucionalización de manera autónoma así como también acatando cualquier sugerencia relacionada con la prestación del servicio	
Garantizar el hospedaje a todos los adultos mayores beneficiarios del convenio, en espacios físicos adecuados				60%	60%	Se brindó hospedaje a todos los adultos mayores atendidos, como soporte se encuentran las fotografías el informe de actividades allegada por parte del operador	
Suministrar alimentación balanceada diariamente (desayuno, dos refrigerios y cena) a los adultos mayores beneficiarios del convenio				60%	60%	De acuerdo al ciclo de minutas, se adjunta evidencia de la alimentación suministrada a la totalidad de los usuarios atendidos	
Brindar apoyo psicosocial todos los adultos mayores beneficiarios del convenio, a través de equipo interdisciplinario idóneo con que cuenta la entidad				60%	60%	Se brinda apoyo a la totalidad de los usuarios atendidos bajo el presente convenio se asociación	
Brindar servicios de medicina preventiva y enfermería a todos los adultos mayores beneficiarios del convenio, a través de personal idóneo para tal fin				60%	60%	Se presenta el plan integral de cada uno de los usuarios atendidos por la ESAL	

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

		2.3.2.02.02.009	1206	\$ 196.560.000,00		\$ 196.560.000,00
			1506	\$ 1.310.400,00		\$ 1.310.400,00

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.				
PERSONA NATURAL	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE	TIPO DE APOORTE	VALOR PAGADO
			SALUD	
			PENSIÓN	
			ARL	
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				
	21/05/2024	☐ REPRESENTANTE LEGAL ☒ REVISOR FISCAL	ICBF	SI	x	NO		
			CAJA COMPENSACIÓN	SI	x	NO		
			SENA	SI	x	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
Cambio de normatividad o reglamentación para la atención de los adultos mayores	No se materializó	Implementar acciones contractuales ante evento de caso fortuito (suspensión, prórroga)
Que se presente un paro de trabajadores en la ESAL	No se materializó	Implementar acciones contractuales ante evento de caso fortuito (suspensión, prórroga)
Que se presente una inundación que afecte las instalaciones en las cuales serán atendidos los usuarios	No se materializó	Implementar acciones contractuales ante evento de caso fortuito (suspensión, prórroga)

ESTADO DE LAS GARANTÍAS (SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO)						
DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	ESTADO			ACCIONES		
	DÍA	MES	AÑO	SI	NO	N.A.
Cumplimiento del convenio	01	11	2024		X	
Pago de Salarios, Prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	01	07	2027		X	
Responsabilidad civil Extracontractual	01	07	2024		X	

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

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

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.5850067	CONTRATISTA	HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL		
FECHA DE CONTRATO	31/01/2024	NIT / CC	860.019.885-5	TELÉFONO	863 02 39
OBJETO DEL CONTRATO	“AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHÍA QUE SE ENCUENTREN EN ESTADO DE ABANDONO O VULNERABILIDAD”.				
FECHA DE EVALUACIÓN	04/06/2024	PERIODO EVALUADO DEL	01-04-2024	AL	01-05-2024

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

Teniendo en cuenta que el pago se tramita a través del módulo de cuentas de cobro de SECOP II, la presente reevaluación se entiende presentada por el supervisor del contrato con su cargue en la plataforma transaccional, así mismo se surte la notificación al contratista de la misma una vez se imparte aprobación a los documentos cargados por este, activando el respectivo flujo para la verificación de los documentos por parte de la Dirección Financiera, previa causación del pago.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL	CÓDIGO	GEC-FT-52-V3
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.5850067	CONTRATISTA	HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL	
FECHA DE CONTRATO	31/01/2024	NIT / CC	860.019.885-5	TELÉFONO 863 02 39
OBJETO DEL CONTRATO	“AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHÍA QUE SE ENCUENTREN EN ESTADO DE ABANDONO O VULNERABILIDAD”.			

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE		
3	DE	5	DEL	02 de Abril de 2024	AL 01 de Mayo de 2024

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
2303134103202 0251750076052 2.3.2.02.02.009	1101	\$ 1.180.710.096,00	\$ 238.512.340,00	\$ 464.850.615,00
	1206	\$ 196.560.000,00	\$ 0	\$ 196.560.000,00
	1506	\$ 1.310.400,00	\$ 0	\$ 1.310.400,00

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
N/A	N/A	SALUD	\$0,00
		PENSIÓN	\$0,00
		ARL	\$0,00
TOTAL			\$0,00
VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.			

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

CERTIFICACIÓN	
POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS.	
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 4 DÍAS DEL MES Junio 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.