

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

08/03/2024DD - MM -
FECHA DEL INFORME 13/08/2024000C2AAAA

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☒ FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME	DESDE 11/07/2024 HASTA 10/08/2024
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
		EJE Ciudadanía, Civismo y Seguridad	
		SECTOR Seguridad y Convivencia	
		PROGRAMA Chía Solidaria y Humana	
		META Implementar anualmente cinco (05) acciones para dar cumplimiento al plan integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana	
		NOMBRE DEL PROYECTO Fortalecimiento del Orden Público y la seguridad en el Municipio de Chía	
		CÓDIGO BPPIN 2020251750073	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION			CONTRATO No.		CO1.PCCNTR.6074906
CONTRATISTA		NATALIA OSPINA TORRES					
PLAZO DE EJECUCIÓN		CUATRO (04) MESES					
FECHA DE CONTRATO		09/03/2024		FECHA DE INICIO		11/03/2024	
PRORROGA		FECHA 01/06/2024		TIEMPO		UN (01) MES	
SUSPENSIÓN		FECHA		TIEMPO		FECHA TERMINACIÓN	
VALOR INICIAL EN NÚMEROS		\$12.000.000.00		EN LETRAS		DOCE MILLONES DE PESOS MOINEDA CORRIENTE	
ADICIÓN		FECHA 01/06/2024		VALOR		\$3.000.000.00	
				VALOR FINAL		\$15.000.000.00	

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		13/08/2024	
SOPORTES		SE INDICA SI HAY PLANILLAS, REGISTRO FOTOGRÁFICO, CD, BASES DE DATOS, ETC	
LA SUSCRITA 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)
1. Llevar la caracterización de las personas conducidas por la policía al Centro de Traslado por Protección (CTP), con el diligenciamiento del formato de informe individual de conducción en la parte relacionada con el estado de salud física del conducido, con base en un examen físico y toma de signos vitales.		N/A	N/A
OBSERVACIONES INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO			
Se realiza a los conducidos, trasladados al centro de traslado por protección el respectivo diligenciamiento formato individual de traslado del protegido, que son ingresados por policía durante el turno, al mismo tiempo se le realiza una revisión cefalocaudal (se revisa la integridad del estado físico de cabeza a pies del conducido) aprovechando el momento de la requisita. Se realiza la toma de signos vitales los cuales evalúan (tensión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria y temperatura corporal) en caso de ser femenina se le pregunta su última fecha de menstruación y que método de planificación utiliza. Por otro lado, durante el proceso del			

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

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			ingreso se observa su estado de ánimo de comportamiento y si se encuentra orientado en espacio y lugar si responde las preguntas del formato individual correctamente. Ingreso hombres:72 Ingreso mujeres: 2 Ingresos extranjeros:8 Total de ingresos: 74
2. Llevar un registro de ingreso y salida, en el cual se evidencia que no hay afectación de la salud del personal conducido, realizando un informe final de su estado de salud antes de salir del Centro de Traslado por Protección (CTP).	N/A	N/A	Se verifica el estado físico y de salud del conducido realizando una última revisión por enfermería observando cefalocaudal (revisión cabeza a pies) teniendo en cuenta piel, se encuentre integra .se tomará nuevamente signos vitales si se requiere. Al conducido también se le pregunta sobre su estado de salud y se evaluar orientación en persona, tiempo y espacio. ya cumplido con el tiempo de establecido de detención, se efectúan las correspondientes anotaciones en la historia clínica de egreso, la cual es firmada por el conducido. Este mes se da salida antes del tiempo establecido por: Remisión a clínica la sabana de protegido con Dx de esquizofrenia paranoide en compañía de hermano formato# 1013. Remisión a hospital san Antonio de chía para toma de prueba de tuberculina a protegido que presenta síntomas de tuberculosis #1014. Total de egresos:49 protegidos
3. Tomar las medidas de protección necesarias para asegurar la atención oportuna a los conducidos, en caso de ser necesario	N/A	N/A	Previo al ingreso del conducido se procede al uso del tapaboca o protector naso bucal por parte del trabajador en salud, también realizando antes durante y después del procedimiento del ingreso la aplicación del gel antibacterial realiza la toma de signos vitales de los conducidos, si es de ser necesario hacer uso de guantes y bata en caso de realizar una curación y/o lavado al conducido. También se solicita lavado de manos a la salida del protegido para firma del formato. Se realizan lavado de manos 40 protegidos para firma de salida.
4. Prestar apoyo respecto a los estados de los conducidos sin poner en riesgo su integridad ni la de ninguna de las personas de apoyo o del conducido.	N/A	N/A	Se da cumplimiento de los turnos asignados según coordinacion,realizacion de las actividades derivadas del objeto contractual: como toma de signos vitales de los conducidos, prestación de primer auxilio en caso de que lo requiera, observar el buen estado física del conducido, diligenciar correctamente formatos de enfermería,

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	3 de 6
INFORME DE SUPERVISIÓN			
			verificación del adres y Sisbén ,hacer seguimiento al estado de salud de los conducidos ,verificar su estado emocional o mental para así remitirlo al profesional de turno en caso de que lo necesite, durante la ejecución del turno asignado. Remisiones a psicología: Este mes se remite 02 casos de presuntas violenciasintrafamiliares. Remito caso de presunto intento de autoagresión. Toma de oximetría a protegido reincidente con neumonectomia durante su estadía.
5. Solicitar a la Dirección de Seguridad y Convivencia Ciudadana de la Secretaría de Gobierno disponer de los elementos y equipos necesarios para la toma de los signos vitales de los usuarios del Centro de Traslado por Protección (CTP) y responder por ellos llevando un registro en el inventario	N/A	N/A	Se cuenta y se hace uso correcto de tensiómetro para toma de tensión arterial, pulsioxímetro para la toma de frecuencia cardiaca yoxigenación en la sangre y de termómetro para la toma de temperatura corporal en caso de que lo requiera. También se hace uso de la enfermería la cual se encuentra adaptada para prestar un primer auxilio que consta de camillas y un botiquín con los insumos necesarios. Nota: este mes se toman signos vitales a 30 protegidos ya que el restante no lo permiten o se encuentran en alto grado de exaltación.
6. Realizar cuatro (04) charlas mensuales a la comunidad del Municipio de Chía, haciendo énfasis en los conocimientos del procedimiento legal del centro de traslado por protección (CTP). Deben sustentarse mediante listas de asistencia, álbum fotográfico y actas de las socializaciones de cada charla.	N/A	N/A	1 charla brigada: Realizo charla dirigida a comunidad en el parque de chía en brigada acompañados por secretaria de salud. Donde explico que es el c.t.p en donde se encuentra ubicado causales por las que ingresan y también se les da a conocer el código de convivencia ciudadana para que no lleguen a c.t.p por desconocimiento del mismo. 2 charla instalaciones del ctp: Se da charla a protegidos del c.t.p con el tema de emociones cerebrales relacionando los signos vitales con las emociones que experimentamos a diario donde lo protegidos leen el contenido de la cartelera y les explico y retroalimentación. 3 charla instalaciones del c.t.p:Se realiza charla dentro de instalaciones del ctp dirigido a protegidos del ctp en donde se les expone el tema de I.T.S (enfermedades de transmisión sexual), donde se explica que son como se transmiten signos y síntomas también

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	4 de 6

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			medios diagnósticos, tratamiento y como prevenirlas. 4 charla instalaciones del ctp:se realiza charla dirigida a protegidos del c.t.p. en donde se les explica el tema de mural infecciones de transmisión sexual donde explico causas, signos y síntomas también tratamiento de las infecciones más conocidas como sífilis,gonorrea ,v.i.h,hepatitis b y c.
7. Realizar tres (03) talleres reflexivos mensuales, con material didáctico a partir de la construcción colectiva y simbólica a la Comunidad del Municipio de Chía, y generar entre los participantes reflexiones para aplicar en la vida, que a su vez debe aportar en el cambio social, con respeto a la cultura ciudadana y la convivencia, generando transformación que prevenga la reincidencia de ingreso al Centro de Traslado y Protección, verificando los talleres con listas de asistencia, actas y fotos	N/A	N/A	Talleres reflexivos sobre uso y dependencia de sustancias psicoactivas con video. Se 1. realiza taller reflexivo dirigido a población vulnerable donde se realiza por fragmentos del video la dependencia sobre las sustancias psicoactivas donde se les hace reflexionar sobre que las drogas no mejoran el momento ni las situaciones difíciles por las cuales pasamos desmejorando nuestro estado de ánimo, empeorando y exacerbando enfermedades mentales como la esquizofrenia bipolaridad ansiedad y depresión también dependencia a las drogas. TALLER 2: instalaciones del c.t.p dirigida a protegidos dirigidos por ponal en donde se les explica sobre la dependencia a las drogas y la relación que se tiene con las enfermedades de transmisión sexual y consecuencias que estas traen a sus vidas. TALLER 3: instalaciones del c.t.p: Se realiza charla dentro de instalaciones del c.t.p dirigido a protegidos trasladados en donde se les expone el tema de I.T.S (enfermedades de transmisión sexual), donde se explica que son como se transmiten signos y síntomas también medios diagnósticos, tratamiento y como prevenirlas
8. Realizar y entregar los informes que se requieran por parte de la Dirección de Seguridad y Convivencia Ciudadana de Chía a través del (la) supervisor (a) del contrato o el funcionario a competente, de acuerdo al caso, en el tiempo establecido.	N/A	N/A	Durante este periodo se envían 4 correos a secretaria de desarrollo social y a secretaria de salud para activación de las rutas estipuladas como habitante en calle y activación de E.P.S. Se entrega informe de actividades a supervisora de contrato para su revisión. Se realiza mural del mes con el tema de enfermedades de transmisión sexual.

INFORME DE SUPERVISIÓN			
9. Realizar las labores de archivo propias de la gestión documental del CTP; en consonancia, una vez realizado el diligenciamiento de los formatos de atención, el profesional del CTP deberá, conforme a los parámetros establecidos por la Dirección de Servicios Administrativos o quien haga sus veces de la Alcaldía Municipal de Chía, llevar el registro y control del expediente completo de manera física y magnética, utilizando para ello los respectivos insumos de la oficina que han sido suministrados desde la Dirección de Seguridad y Convivencia Ciudadana - Secretaría de Gobierno Municipal.	N/A	N/A	Se realiza organización de los estantes de carpetas de años pasados en los estantes de forma alfabética, se marca cada estante con las letras correspondientes al archivo. Se archivan carpetas en cada caja cada una con 30 carpetas marcadas con los nombres de cada protegido. Se rotulan carpetas con datos, código de dependencia y organizan en estante según orden de consecutivo.
10. Asumir la responsabilidad y el cuidado de los bienes que sirven de suministro dentro de las instalaciones del CTP para ejecutar un buen funcionamiento, para esto quedará como soporte en inventario, controlado por parte del (la) Supervisor (a) del contrato.	N/A	N/A	Este mes se cumple con el cuidado de los elementos de toma designos vitales. Se da buen uso de computadores para llevar a cabo con el cumplimiento de la obligación como diligenciamiento de bases de datos, búsqueda de adres y Sisbén, envió de correos a secretaria desalud y desarrollo social.
11. Cumplir con el cronograma del CTP, según lo establecido por el Director de Seguridad y convivencia ciudadana de Chía, o por el (la) supervisor (a) del contrato, según el caso.	N/A	N/A	Se cumple con la rotación asignada por supervisora de contrato y directora de convivencia establecida por cronograma de enfermería.
DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:			
OBSERVACIONES	N/A		
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO SI ☒ NO ☐			
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA	N/A		

VALOR INICIAL			\$12.000.000.00				
VALOR ADICIÓN			\$ 3.000.000.00				
VALOR TOTAL			\$15.000.000.00				
CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR			% EJECUCIÓN	
1	DE	5	\$3.000.000.00			20 %	
2	DE	5	\$3.000.000.00			20%	
3	DE	5	\$3.000.000.00			20%	
4	DE	5	\$3.000.000.00			20%	
5	DE	5	\$3.000.000.00			20%	
VALOR TOTAL EJECUTADO			\$15.000.000.00			100%	
SALDO POR EJECUTAR			\$0.00			0%	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2024000402		09/03/2024	2316394501202 0251750073029 2.3.2.02.02.009	1101	\$12.000.000.00	\$ 0.00	\$ 0.00
2024001522		04/06/2024	2316394501202 0251750073029 2.3.2.02.02.009	1101	\$3.000.000.00	\$3.000.000.00	\$ 0.00

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

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
	4560614301	JULIO 2024	SALUD	\$162.500.00
			PENSIÓN	\$208.000.00
			ARL	\$ 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.				

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
	4564415263	AGOSTO 2024	SALUD	\$162.500.00
			PENSIÓN	\$208.000.00
			ARL	\$ 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.				

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
Incapacidad del contratista mayor a 14 días.	No se materializo durante este periodo	No aplica ya que el estado de riesgo no es materializado
Perdida de información por daño en los equipos para el desarrollo del contrato.	No se materializo durante este periodo	No aplica ya que el estado de riesgo no es materializado
Expedición de normas que cambien las condiciones pactadas en el contrato.	No se materializo durante este periodo	No aplica ya que el estado de riesgo no es materializado
Fenómenos naturales o epidemiológicos o de pandemia donde se formen medidas normativas que impidan el desarrollo del objeto contractual.	No se materializo durante este periodo	No aplica ya que el estado de riesgo no es 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

 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.6074906	CONTRATISTA	NATALIA OSPINA TORRES	
FECHA DE CONTRATO	09/03/2024	NIT / CC	1.072.649.584	TELÉFONO 3135355461
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA ATENCION EN SALUD DE LA POBLACION CONDUCTIDA AL CENTRO DE TRASLADO POR PROTECCION (CTP) DEL MUNICIPIO DE CHIA			

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE		
5	DE	5	DEL	11/07/2024	AL 10/08/2024

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
2316394501202025175 00730292.3.2.02.02.009	1101	\$12.000.000.00	\$ 0.00	\$ 0.00
2316394501202025175 00730292.3.2.02.02.009	1101	\$ 3.000.000.00	\$3.000.000.00	\$ 0.00

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
4560614301	JULIO 2024	SALUD	\$162.500.00
		PENSIÓN	\$208.000.00
		ARL	\$ 0.00
TOTAL			\$370.500.00
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.			

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
4564415263	AGOSTO 2024	SALUD	\$162.500.00
		PENSIÓN	\$208.000.00
		ARL	\$ 0.00
TOTAL			\$370.500.00
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 13 DÍAS DEL MES AGOSTO 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.

 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..6074906	CONTRATISTA	NATALIA OSPINA TORRES		
FECHA DE CONTRATO	09/03/2024	NIT / CC	1.072.649.584	TELÉFONO	3135355461
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA ATENCION EN SALUD DE LA POBLACION CONDUCTIDA AL CENTRO DE TRASLADO POR PROTECCION (CTP) DEL MUNICIPIO DE CHIA				
FECHA DE EVALUACIÓN	13/08/2024	PERIODO EVALUADO DEL	11/07/2024	AL	10/08/2024

EVALUACIÓN						
CRITERIOS BÁSICOS		DESCRIPCIÓN DELO CRITERIOS DE EVALUACIÓN	RANGO		PUNTAJE	
			MÍNIMO	MÁXIMO	VALOR	
CUMPLIMIENTO	TIEMPO	Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.	9	15	13	
		Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prorroga).	1	8		
		No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)	0			
	SERVICIO	Entrego la totalidad pactada en el periodo	9	15	13	
		Entrego parcialmente lo pactado para el periodo	1	8		
		No realizo entregas dentro del periodo pactado	0			
CALIDAD	CONFORMIDAD	Cumple con las especificaciones pre establecidas	7	12	10	
		Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones	1	6		
		Rechazo total. No cumple con las especificaciones	0			
	FUNCIONALIDAD	No se ha presentado servicio o producto defectuoso	7	12	12	
		Parte del servicio o producto contiene defectos.	1	6		
		Todo el servicio o bienes, se encuentra defectuoso.	0			
OPORTUNIDA D	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		94
☒ 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.