

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	1 de 5

FECHA DEL INFORME 09 - 05 - 2024

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☒ FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME	DESDE 09/04/2024 HASTA 08/05/2024
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
		EJE SOCIAL Y PRODUCTIVO	
		SECTOR SALUD Y PROTECCION SOCIAL	
		PROGRAMA SALUD PUBLICA	
		REALIZAR ANUALMENTE DOS (2) SEGUIIMIENTOS A LAS IPS EN LOS PROCESOS DE CUMPLIMIENTO DE LAS RUTAS DE ATENCION INTEGRAL, VERIFICANDO LOS PROTOOLOS DE BIOSEGURDAD PRESENTADORES DE SALUD MUNICIPAL EN EL MARCO DE LA PANDEMIA POR COVID-19 Y OTROS EVENTOS EMERGENTES DE	
		META INTERÉS EN SALUD PUBLICA	
		NOMBRE DEL PROYETO FORTALECIMIENTO, GESTION, PROMOCION, PREVENCION, GESTION DEL RIESGO Y VIGILANCIA DE LAS SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE CHIA	
		CÓDIGO BPPIN 2020251750081	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO											
TIPO DE CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES				CONTRATO No. CP1.PCCNTR.6181415					
CONTRATISTA		LADY CAROLINA BARRERA REYES									
PLAZO DE EJECUCIÓN		2 MESES									
FECHA DE CONTRATO		08/04/2024		FECHA DE INICIO		09/04/2024		FECHA TERMINACIÓN		08/06/2024	
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		09/05/2024		SOPORTES		ACTAS DE SEGUIMIENTO, CON REGISTRO FOTOGRAFICO , Y FIRMAS DE ASISTENCIA			
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. 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.				50%		50%		Realizo cronograma de actividades para la ejecución de las actividades durante el mes. Producto: Excel con el cronograma de actividades firmador por la contratistas.	
2. Coordinar 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				50%		50%		Realizo reunión inicial con Orientadores del colegio José Joaquín Casa, para la implementación de actividades con los estudiantes, referente al autocuidado en las actividades laborales y el conocimiento de los	

INFORME DE SUPERVISIÓN			
estudiantes, profesores, padres de familia y/o quien lo requiera de instituciones públicas o privadas. Presentar acta de reunión.			requisitos que deben cumplir los menores trabajadores. Realizo reunión con orientadores de las instituciones públicas del municipio proponiendo estrategias y presentación de objetivos y metas para el desarrollo de actividades. Se realizó una segunda reunión con los orientadores de los 12 colegios Públicos exponiendo las estrategias de trabajo, objetivos y metas que se proyectan para un trabajo articulado. Producto: Actas de reunión y evidencias fotográficas.
3. Apoyar a la secretaria de Salud, realizando 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 con las actividades realizadas.	50%	50%	Obtuvo capacitación sobre cómo se deben reportar accidentes graves de trabajo al correo Sivisala, durante la ejecución del periodo a pagar no se reportaron accidentes graves. Producto: Acta de capacitación y pantallazo de correo enviado de 0 accidentes reportados de trabajadores informales en el municipio de Chía.
4. Apoyar a la secretaria de Salud en las funciones de la secretaria técnica del comité de erradicación del trabajo infantil CETI del Municipio de Chía, incluyendo: citaciones, reuniones programadas por la Secretaría de Salud Municipal y/o Departamental, realización de actas y demás actividades inherentes al comité.	50%	50%	Obtuvo reunión con el inspector de trabajo proponiendo actividades para la nueva vigencia a su vez recibí retroalimentación por parte del profesional. Producto: Se presenta acta de reunión Obtuvo capacitación virtual por parte de la Gobernación de Cundinamarca buscando conocer actividades y obligaciones que se tiene como municipio con este comité. Producto: Se presentan pantallazos de participación a las reuniones programadas virtualmente. Realizo Citación al 1 comité 16 de mayo buscando iniciar con las actividades referentes a la erradicación de trabajo infantil y las estrategias a trabajar. Producto: Anexa citación
5. Apoyar a la secretaria de Salud, en 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.	50%	50%	Realizo reunión y presentación a las Ips del municipio solicitando notificación oportuna de los eventos en salud laboral. Solicitó asistencia técnica para diligenciamiento correcto de los formatos de reportes en salud

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	3 de 5
INFORME DE SUPERVISIÓN			
			laboral. Producto: Acta de reunión con las Ips Evidencia fotográfica.
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.	50%	50%	Realizo la actividad en día mundial de la seguridad y salud en el trabajo 28 de abril 2024. Con varias actividades propuestas a cada entidad que brindó los espacios para dicha conmemoración. Iduvi Emserchia Secretaria de Gobierno Secretaria de salud. Se realizó Test de Findrish donde se buscaba obtener claridad estado de salud de los trabajadores de las entidades participantes referente a probabilidades de padecer diabetes Mellitus. Finalizo con Pausas dinámica y recomendaciones posturales, hábitos saludables, y actividad física. Producto: Acta y evidencia de participación en la jornada.
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.	50%	50%	Se realizó entrega de base de datos plataforma Survey 123 enviada por el departamento al equipo de aseguramiento a través de oficio remisorio. Producto: Oficio enviado dirigido aseguramiento y pantallazo de envió base de datos suministrada
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 comportamiento de salud laboral del Municipio de Chía. Presentar certificación de asistencia por funcionario de Secretaria de Salud municipal encargado del COVE.	50%	50%	Participo del COVE municipal del día 5 Abril 9:00 Am. Brindo información a las IPS del diligenciamiento formato Sivilsa e hizo énfasis en el diligenciamiento del mismo. Se les informo a la IPS de la reunión asistencia técnica 24 de Mayo 9:00 Am encargada proceso riesgos laborales de la gobernación de Cundinamarca. Producto: Certificación de asistencia a la reunión por Epidemiologia. Lista de asistencia y Evidencia fotográfica de la participación
9. Realizar la tipificación de trabajadores informales y/o unidades de trabajo informal en la plataforma SURVERY 123: de manera mensual.	50%	50%	En cumplimiento con los procesos establecidos, se llevó a cabo la tipificación de trabajadores informales y/o unidades de trabajo informal en la plataforma SURVERY

 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.618 1415	CONTRATISTA	LADY CAROLINA BARRERA REYES		
FECHA DE CONTRATO	08/04/2024	NIT / CC	1072661291-5	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 CHIA				
FECHA DE EVALUACIÓN	09/05/2024	PERIODO EVALUADO DEL	09/04/2024	AL	08/05/2024

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 (Prórroga).	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				
N/A				

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.	CP1.PCCNTR.6181415	CONTRATISTA	LADY CAROLINA BARRERA REYES	
FECHA DE CONTRATO	08/04/2024	NIT / CC	1.072.661.291-5	TELÉFONO 3132879469
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE GESTION DE LA SALUD PUBLICA, EN EL PROGRAMA DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO EN EL MUNICIPIO DE CHIA			

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE		
337-178241-51	DE	BANCOLOMBIA	DEL	09/04/2024	AL 08/05/2024

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
23020619052020 2517500810142. 3.2.02.02.009	21305	\$10.400.000.00	\$5.200.000.00	\$5.200.000.00

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
9466772854	ABRIL	SALUD	\$ 260.000
		PENSIÓN	\$ 332.800
		ARL	\$ 10.000
TOTAL			\$645.300
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 09 DÍAS DEL MES MAYO 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.