

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

FECHA DEL
INFORME DD 20 - MM -12 AAAA 2024

ASPECTOS GENERALES	
TIPO DE INFORME AVANCE ☒ FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME DESDE 11-12-20224 HAS TA 20-12-2024
TIPO DE RECURSOS	
FUNCIONAMIENTO ☐	INVERSIÓN ☒
	EJ E VIDA PLENA SEC TOR Salud y Protección Social PROG RAMA Salud Pública 31. brindar asistencia técnica y apoyo integral las IPS, registradas para el municipio de chía. Encargadas de atender ME diagnósticos de enfermedades transmisible, enfermedades TA huérfanas, crónicas, y no trasmisibles NOMBRE DEL PROYECTO Transformación saludable de Chía CÓDIGO BPPIN 2024251750007

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO			CONTRA TO No.	CO1.PCCNTR.6745415
CONTRA TISTA	LADY CAROLINA BARRERA REYES				
PLAZO DE EJECUCIÓN	108 DIAS				
FECHA DE CONTRATO	09/09/2024	FECHA DE INICIO	11/09/2024	FECHA TERMINACIÓ N	20/12/2024
PRORROGA FECHA	XXXXXX	TIE MPO	XXXXX	FECHA TERMINACIÓ N	XXXXX
SUSPENSIÓN FECHA	XXXXX	TIE MPO	XXXX	FECHA TERMINACIÓ N	XXXXX
VALOR INICIAL EN NÚMEROS	19.080.000	EN LETRA S	DIECINUEVE MILLONES OCHENTA MIL. PESOS M/C		
ADICIÓN FECHA	XXXXXXXX	VAL OR	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	09/12/2024	SOPO RTES	SE INDICA SI HAY PLANILLAS, ACTAS DE SEGUIMIENTO, PANTALLAZOS DE CORREOS ELECTRONICOS, CON REGISTRO FOTOGRAFICO, Y FIRMAS DE ASISTENCIA REGISTRO FOTOGRÁFICO, CD, BASES DE DATOS, ETC
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 <i>INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO</i>
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%	92.5%	Se llevaron a cabo varias reuniones con mi supervisor, el Dr. Willis Reyes Valdez, con el objetivo de desarrollar estrategias efectivas para cumplir con las actividades asignadas al Comité Cieti, que se centra en la atención a los trabajadores informales. Estas sesiones fueron fundamentales para identificar las necesidades específicas del comité y establecer un plan de acción claro. Durante las reuniones, se analizaron diversas propuestas que emergieron de un análisis conjunto de las actividades requeridas. Se priorizó la creación de iniciativas que no solo respondieran a los objetivos del Comité, sino que también fueran viables, se generaron ideas innovadoras y se establecieron las bases para su implementación. Se realizó socialización de las actividades realizadas durante el contrato dando cumplimiento a la meta establecida.
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 estudiantes, profesores, padres de familia y/o quien lo requiera de instituciones públicas o privadas. Presentar acta de reunión.	100	92.5%	Fortalecimiento de la cultura de autocuidado y la prevención de los riesgos de explotación y erradicación del trabajo infantil, a través de reuniones brindadas desde Gobernación de Cundinamarca buscando crear bases para la focalización y el Diagnostico menores trabajadores.
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.	100%	92.5%	Durante el mes de Diciembre, no se han reportado notificaciones inmediatas. más segura y proteger su bienestar.
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.	100%	92.5%	Se realizó Final Actividades erradicación trabajo infantil.

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

INFORME DE SUPERVISIÓN			
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.	100%	92.5%	Se realizo asistencia técnica Clínica Chía y Hospital San Antonio Diligenciamiento de formatos y reportes de accidentabilidad. Anexo 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.	100%	92.5%	Esta actividad se llevó a cabo 28 de abril 2024.
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%	92.5%	Realice entrega de base de datos plataforma Survey 123 enviada por el departamento al equipo de aseguramiento a través de oficio remitario.
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.	100%	92.5%	(Comité de Vigilancia Epidemiológica) Estuve presente en la Reunión 4 octubre 9:00 Am A 12:40 PM Participe brindando información diligenciamiento formato Sivisala y haciendo énfasis en el diligenciamiento del mismo debido a que no se han realizado los envíos correctos ni de manera oportuna. Expliqué detalladamente los procedimientos relacionados con los formatos de notificación inmediata y las notificaciones mensuales con referente a los trabajadores informales Durante mi intervención, abordé la importancia de cumplir con estos requisitos para asegurar una correcta gestión de la información sobre los trabajadores informales ante ministerio de trabajo. Anexo evidencia fotográfica y presentación.
9. Realizar la tipificación de trabajadores informales y/o unidades de trabajo informal en la plataforma SURVERY 123: de manera mensual.	100%	92.5%	Se Obtuvo base de datos trabajadores informales caracterizados en el año 2024 en total 125 trabajadores informales.

INFORME DE SUPERVISIÓN			
10. Apoyar la coordinación y conformación de la red de seguridad y salud en el trabajo del Municipio y/o Comité de Salud Ocupacional, Presentando actas de reunión	100%	92.5%	No aplica
11. Apoyar en la actualización del diagnóstico de condiciones de seguridad en el trabajo de los trabajadores informales del Municipio de Chía.	100%	92.5%	El presente diagnóstico se enfoca en la identificación y análisis de las condiciones de seguridad laboral de los trabajadores informales del Municipio de Chía, particularmente en aquellos inscritos bajo el régimen contributivo de salud. A través de esta evaluación, se busca reconocer las principales causas y prevalencias de accidentes laborales, con un énfasis en las lesiones en los miembros superiores.
12. Presentar informe final consolidado con las actividades realizadas durante la ejecución del contrato.	100%	92.5%	Presento Informe con actividades realizadas.

DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:

OBSERVACIONES	LA CONTRATISTA ENTREGO LO CORRESPONDIENTE AL AVANCE DEL 92.5%
---------------	---

EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO SI ☒ NO ☐

MOTIVOS SI NO FUE APROBADA	
----------------------------	--

VALOR INICIAL			19.080.000 M/C					
VALOR ADICIÓN			XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXX					
VALOR TOTAL			19.080.000 M/C					
CUENTA / PAGO				VALOR A PAGAR			% EJECUCIÓN	
1	DE	4	5.300.000			27.7		
2	DE	4	5.300.000			55.5		
3	DE	4	5.300.000			83.3		
4	DE	4	1.766.666			92.5		
	DE							
	DE							
	DE							
	DE							
VALOR TOTAL EJECUTADO			17.666.666			92.6		
SALDO POR EJECUTAR			1.413.334			7.4		
NÚMERO REGISTRO PRESUPUES		FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE	SALDO REGISTRO	

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN					
	INFORME DE SUPERVISIÓN				CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
					PÁGINA	5 de 6

TAL					ACTA	
2024002475	09/09/2024	2410219052024 2517500070502.3.2.02.02.009	1301	19.080.000	1.766.666	9.2

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
	94786412	Diciembre	SALUD	162.500
			PENSIÓN	208.000
			ARL	6.800
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 JURÍDICA	FECHA CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR	PARAFISCALES	VERIFICADO			
	XXXXXXXXXXXXXX	☒ REPRESENTANTE LEGAL	ICBF	SI		NO	
		☒ REVISOR FISCAL	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
XXX	XXXXXXXXXXXXX XXXXXX	XXX
XXX	XXXXXXXXXXXXX XXXXXX	XXX
XXX X	XXXXXXXXXXXXX X	XXX
XXX	XXXXXXXXXXXXX XXXXX	XXX

ESTADO DE LAS GARANTÍAS (SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO)						
DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	ESTADO			ACCIONES		
	DÍA	MES	AÑO	SI	NO	N.A.
XXX	XXXXXX X	XXXXXX XXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	XXXXX	XXXXXXXX X
XXX	XXXXXX XXX	XXXXXX XXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXXXXX
XXX	XXXXXX XXXX	XXXXXX XXXX	XXXXXXXXXX XX	XXXXXXXXX XXX	XXXXXXXXX XX	XXXXXXXX XXX

El presente informe 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**

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

 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.67454 15	CONTRATISTA	LADY CAROLINA BARRERA REYES		
FECHA DE CONTRATO	09/09/2024	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	20/12/2024	PERIODO EVALUADO DEL	11/12/2024	AL	20/12/2024

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	
☒ 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.

SUPERVISOR	NOTIFICADO
FIRMA NOMBRE WILLIS REYES VALDES CARGO DIRECTOR DE SALUD PUBLICA	FIRMA CÉDULA FECHA

 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.67454 15	CONTRATISTA	LADY CAROLINA BARRERA REYES	
FECHA DE CONTRATO	09/09/2024	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		
4	DE	4	DEL	11/12/2024	AL 20/12/2024

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
2410219052024 2517500070502. 3.2.02.02.009	1301	19.080.000	1.766.666	1.403.333

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
9478653412	Diciembre	SALUD	162.500
		PENSIÓN	208.000
		ARL	6.800
TOTAL			377.300
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 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 20 DÍAS DEL MES 12 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.

Se REVISARON y VERIFICARON el contenido de la cuenta de cobro y los soportes del cumplimiento de esta cuenta presentada por el contratista y como consecuencia se APRUEBAN y AVALAN y SOLICITA se tramite el pago.