

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	1 de 4

FECHA DEL INFORME 29 - 11 - 2024

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☒ FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME	DESDE 30/10/2024 HASTA 29/11/2024
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐	INVERSIÓN ☒		
	EJE	VIDA PLENA	
	SECTOR	SALUD Y PROTECCION SOCIAL	
	PROGRAMA	SALUD PUBLICA	
		BRINDAR ASISTENCIA TECNICA Y APOYO INTEGRAL A LAS IPS REGISTRADAS PARA EL MUNICIPIO DE CHIA ENCARGADAS DE ATENDER DIAGNOSTICOS DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, ENFERMEDADES HUERFANAS, CRONICAS Y NO TRNASMISIBLES	
	META	CRONICAS Y NO TRNASMISIBLES	
	NOMBRE DEL PROYETO	TRANSFORMACION SALUDABLE DE CHIA	
	CÓDIGO BPPIN	24251750007	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES				CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.6954104	
CONTRATISTA	MARILUZ VELASQUEZ CAICEDO						
PLAZO DE EJECUCIÓN	50 DIAS						
FECHA DE CONTRATO	30/10/2024		FECHA DE INICIO	30/10/2024		FECHA TERMINACIÓN	19/12/2024
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	29/11/2024	SOPORTE S	ACTAS SEGUIMIENTO, BASES EN EXCEL, 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, de acuerdo al volumen de población objeto que atienda.	100%	60%	El contratista realizo cronograma de actividades con el apoyo de supervisora del contrato. Se anexa un cronograma
2. apoyar y consolidar a través de las plataformas y sistemas de información habilitados por la Secretaría de Salud Municipal (observatorio de salud pública y SIVIGILA) la base de los reportes de	100%	60%	El contratista realizo análisis de la población abordada por el grupo APs y se actualiza observatorio de enfermedades crónicas del año.

INFORME DE SUPERVISIÓN			
"Pacientes Crónicos" canalizados por las gestoras de bienestar integral del Municipio de Chía, con el fin de realizar canalización efectiva mensual con las Instituciones prestadoras de salud presentes en el municipio (Hospital San Antonio de Chía, Virrey Solís, Compensar, Cafam). Entregable. base de datos y análisis de la información por micro territorios y curso de vida.			Realizo visita y envió base de datos al Hospital San Antonio de Chía, Compensar Producto (pantallazo de observatorio de salud pública, pantallazo de envío de correos)
3. Realizar una (1) capacitación a los equipos básicos y complementarios del Plan de Intervenciones Colectivas en “Programa de Gestión de Enfermedades” y los diferentes modelos de atención (modelo Káiser y Findrisk), de acuerdo a la normatividad vigente de las enfermedades crónicas no transmisibles y del manejo de la población con pluripatologías, teniendo en cuenta la importancia del control y seguimiento de los pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica, diabetes, hipertensión arterial, artritis reumatoidea, enfermedades coronarias con enfoque en la adherencia y accesibilidad a los tratamientos.	100%	60%	El contratista realizo capacitación a grupo PIC sobre “Programa de Gestión de Enfermedades” y los diferentes modelos de atención (modelo Káiser y Findrisk), se realiza mediante dialogo de saberes y juego participativo online. Producto entregado(registro fotográfico, listados de asistencia.)
4. Brindar apoyo a los seguimientos de los casos de alto riesgo canalizados en las diferentes fuentes de información de la Secretaría de Salud Municipal, para fomentar estilos de vida saludables gestionando la enfermedad de los pacientes priorizados, mínimo el 80% del Pareto analizado.	100%	60%	El contratista realizo seguimiento a las Instituciones Prestadoras de servicios de salud (IPS) que generan atienden usuarios con enfermedades crónicas en el municipio, se remiten los datos de usuarios de alto riesgo de ECN que han sido reportados por el grupo APS municipal, estos datos se remitieron a la IPS por vía correo electrónico para su respectivo seguimiento y posterior informe de gestión con cada uno de los usuarios. Producto entregado (Anexo correos enviados de los seguimientos y la retroalimentación)
5. Apoyar la aplicación del instrumento de gestión organizacional, para el diagnóstico del PGE (Programa de Gestión de Enfermedades) y el plan de mejora de las 13 IPS presentes en el Municipio de Chía.	100%	60%	El contratista realizó socialización en el cove municipal sobre el PGEC y posteriormente se realizó asistencia técnica en la orientación y realización de la Búsqueda activa institucional, siete IPS de forma presencial: Clínica Chía, Sura, nueva EPS, Sanidad Chía, E.S.E Hospital San Antonio de Chía, Servisalud, Compensar

 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.695 4104	CONTRATISTA	MARILUZ VELASQUEZ CAICEDO		
FECHA DE CONTRATO	30/10/2024	NIT / CC	35198487	TELÉFONO	3208142173
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA, CONTROL Y SEGUIMIENTO A LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD EN TEMAS DE PACIENTES QUE PADECEN ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE CHÍA.				

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE		
264631912	DE	BANCO DE BOGOTA	DEL	30/10/2024	AL 29/11/2024

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
24102190520242 517500070502.3. 2.02.02.009	21305	\$9.500.000.00	\$5.700.000.00	\$3.800.000

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
7946990234	OCTUBRE	SALUD	\$ 275.000
		PENSIÓN	\$ 352.000
		ARL	\$ 53.600
1110773466	NOVIEMBRE	SALUD	\$ 285.000
		PENSIÓN	\$ 364.800
		ARL	\$ 23.900
TOTAL			\$1.354.300
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 29 DÍAS DEL MES NOVIEMBRE 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: SE SOLICITA QUE EL PAGO SE REALICE DESDE LA CUENTA MAESTRA DE SALUD PUBLICA No. 337-37531665 (CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA) SGP.

 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.695 4104	CONTRATISTA	MARILUZ VELASQUEZ CAICEDO		
FECHA DE CONTRATO	30/10/2024	NIT / CC	35198487	TELÉFONO	3208142173
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA, CONTROL Y SEGUIMIENTO A LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD EN TEMAS DE PACIENTES QUE PADECEN ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE CHÍA.				
FECHA DE EVALUACIÓN	29/11/2024	PERIODO EVALUADO DEL	30/10/2024	AL	29/11/2024

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 (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.