

 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. 7366483	CONTRATISTA	ANA JUDIT JIMENEZ RAMOS		
FECHA DE CONTRATO	30 DE ENERO DE 2025	NIT / CC	65.757.820	TELÉFONO	3192364978
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR DENTRO DEL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD EL SEGUIMIENTO, CONTROL Y MEDICIÓN DE INDICADORES DE LAS ACCIONES QUE SE EJECUTAN DENTRO DE LA ATENCION INTEGRAL A LOS BENEFICIARIOS Y/O CUIDADORES.				

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE		
3	DE	8	DEL	3 DE ABRIL 2025	AL 2 DE MAYO 2025

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE – ARTICULO			
2310141042024 2517500610202 3.2.02.02.009	1101	\$40.320.000	\$ 5.040.000	\$ 25.200.000

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
4604339722	ABRIL	SALUD	\$252.000
		PENSIÓN	\$322.600
		ARL	\$10.600
TOTAL			\$585.200
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 2025	

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.	7366483	CONTRATISTA	ANA JUDIT JIMENEZ RAMOS		
FECHA DE CONTRATO	30/01/2025	NIT / CC	65.757.820	TELÉFONO	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR DENTRO DEL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD EL SEGUIMIENTO, CONTROL Y MEDICIÓN DE INDICADORES DE LAS ACCIONES QUE SE EJECUTAN DENTRO DE LA ATENCION INTEGRAL A LOS BENEFICIARIOS Y/O CUIDADORES				
FECHA DE EVALUACIÓN	4 de abril de 2025	PERIODO EVALUADO DEL	3 de marzo de 2025	AL	2 de abril de 2025

EVALUACIÓN					
CRITERIOS BÁSICOS		DESCRIPCIÓN DELO CRITERIOS DE EVALUACIÓN	RANGO		PUNTAJE
			MÍNIMO	MÁXIMO	VALOR
CUMPLIMIENTO	TIEMPO	Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.	9	15	14
		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	14
		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	11
		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		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	1 de 5

FECHA DEL INFORME 09- 05 - 2025

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☒	FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME DESDE 3 - 4- 2025 HASTA 2-5-2025
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
		EJE	Social y productivo
		SECTOR	Desarrollo social
		PROGRAMA	09- Capacidades distintas oportunidades iguales
			59 Atender integralmente a 575 personas con discapacidad Mediante la estrategia capacidades distintas oportunidades Iguales, con enfoque en rehabilitación basada en comunidad
		META	(RBC), durante el cuatrienio.
		NOMBRE DEL PROYECTO	Protección y atención integral a las personas con Discapacidad del Municipio de Chía
		CÓDIGO BPPIN	2020251750074

DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO		Prestación de Servicios			CONTRATO No.		7366483
CONTRATISTA		ANA JUDIT JIMENEZ RAMOS					
PLAZO DE EJECUCIÓN		8 meses					
FECHA DE CONTRATO		30 DE ENERO DE 2025		FECHA DE INICIO		3 DE FEBRERO DE 2025	
				FECHA TERMINACIÓN		2 OCUBRE 2025	
PRORROGA		FECHA		TIEMPO		FECHA TERMINACIÓN	
SUSPENSIÓN		FECHA		TIEMPO		FECHA TERMINACIÓN	
VALOR INICIAL EN NÚMEROS		\$40.320.000		EN LETRAS		CUARENTA MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE.	
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		3-5-2025		SOPORTES		Informe de gestión con evidencia fotográfica y actas.	
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. Realizar visitas domiciliarias para la caracterización de los beneficiarios del programa de discapacidad y sus cuidadores, a fin de verificar las condiciones económicas, familiares y culturales de las personas con discapacidad.				100%	37.5%	El contratista realizó 25 visitas de caracterización en este periodo para completar un total de 121 visitas en todas las modalidades.	
2. Planificar, preparar y realizar tres (03) charlas o actividades dirigidas a las personas con discapacidad que contribuyan a desarrollar, mantener y potenciar sus habilidades y capacidades, a fin de mejorar su calidad de vida; las cuales se llevarán a cabo en el Centro de Discapacidad.				100%	37.5%	El contratista realizó 3 charlas a los beneficiarios del centro de discapacidad de los grupos A, B y D, sobre Sexualidad y manejo de las emociones; 2 charlas con el grupo de Generación de Ingresos, orientadas a potenciar sus habilidades en emprendimiento.	
3. Realizar actividades de participación familiar a los beneficiarios del programa de discapacidad y sus cuidadores, con el objetivo de fortalecer las relaciones interpersonales y mejorar la calidad de vida de las familias; las cuales se llevarán a cabo en el Centro de Discapacidad.				100%	37.5%	El contratista realizó 2 talleres el día 10 de abril con los cuidadores del programa de discapacidad en casa de la Mujer modalidad Terapéutica; se realizó el cierre del ciclo de talleres Manejo del estrés y Agotamiento y el 24 de abril inicio del nuevo ciclo de	

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			talleres Reflejando Mi Valor. Realizó 2 Charlas los días 23 y 28 de abril con los cuidadores del programa de discapacidad las Margaritas modalidad Transitoria y Terapéutica Abordando el tema Como cuidar el cuidador – necesidades.
4. Apoyar a la Dirección de Acción Social con la medición de la calidad de la prestación de los servicios brindados en el programa de discapacidad a los beneficiarios y sus cuidadores, a través de encuestas y entrevistas, presentado informe de los resultados, permitiendo así identificar acciones de mejora.	100%	37.5%	El contratista aplicó encuestas de satisfacción distribuidas así: 5 encuestas en la modalidad presencial
5. Realizar acciones de mejora, conforme a los resultados arrojados por las encuestas, que permitan identificar las necesidades de los usuarios del programa de discapacidad y sus cuidadores, generando mejorar sus condiciones de vida a través de la oferta social	100%	37.5%	El contratista realizó el análisis de las encuestas realizadas el cual será socializado con la coordinadora del Centro de Discapacidad y mi coordinación.
6. Apoyar en el seguimiento y en las actividades dirigidas a las personas con discapacidad y sus familias, lideradas por la Secretaría de Desarrollo Social y el programa de discapacidad	100%	37.5%	- El contratista asistió a la Fundación Fel el día 3 de abril con la Gestora Social, la Dra. Claudia Bernal, la Dra. Carolina López y la coordinadora del programa de discapacidad a la conmemoración del Día del Autismo con los padres de familia y los beneficiarios del programa. - Asistió a la oficina de acción social los días 4, 21 y 29 de abril para brindar atención a beneficiarios, usuarios y comunidad en general que tenían solicitudes, dudas y preguntas acerca de los programas sociales, Discapacidad y Adulto Mayor. - Entregó 25 paquetes nutricionales e inspección en 3 entregas para verificar contenido de los mimos; el 8 de abril, como apoyo al Centro de discapacidad. - Realizó acompañamiento a la actividad en el Colegio Oxford y beneficiarios del programa de discapacidad modalidad Severa Moderada relacionada con la empatía, inclusión y socialización de los estudiantes y las personas en condición de discapacidad; se hizo acompañamiento en ruta paradero de los beneficiarios.
7. Prestar apoyo en las reuniones, comités y/o jornadas, capacitaciones o talleres que le sean asignados desde la	100%	37.5%	El contratista asistió a las siguientes

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	3 de 5

INFORME DE SUPERVISIÓN			
Secretaría de Desarrollo Social relacionados con población con discapacidad.			reuniones: • Reuniones semanales de seguimiento y programación de agendas con la coordinadora del programa los días 14 y 23 de abril, para evaluar y recibir el apoyo necesario en la ejecución de las diferentes actividades a realizar con la población beneficiaria y sus cuidadores en el programa de discapacidad. • Reunión el 22 de abril con la Dra. Claudia Bernal y el equipo interdisciplinario, para hablar de importancia de mejorar los canales de comunicación entre el equipo, beneficiarios, familias, y los profesionales que hacen parte del programa. • Reunión el 2 de mayo con la Dra. Claudia Bernal y el equipo de la secretaria para la socialización de las nuevas directrices en el programa Colombia Mayor y apoyo en otras actividades. • Capacitación Primer Respondiente virtual los días 3, 9, 10, 23, 24 y 30 de 6:00 a 8:00 pm; presencial Practica los días 7 y 21 abril de 1 a 6 pm en centro día fagua. • Actividad de Gestión del riego realizada en el Centro de discapacidad en la cual se brindó capacitación a todos los beneficiarios sobre qué hacer en caso de incendio. • Acompañamiento a ruta del programa de Discapacidad el 2 de mayo en los sectores: Tiquiza, Fagua y fonqueta.
8. Todas las demás actividades que se requieran por parte de la supervisión y que permitan el desarrollo del objeto contratado.	100%	37.5%	• El contratista Socializo con la Secretaría de Salud los casos de discapacidad que tienen inconvenientes con sus EPS, para que desde esta oficina brinden apoyo necesario. • Realizó 17 llamadas a los beneficiarios del programa

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	4 de 5

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			Adulto Mayor para citarlos el día 5 de abril al auditorio Zea Mays a reunión con el Señor alcalde para la entrega de Bono económico. - Realizó apoyo en oficina a la coordinación del programa en la organización de archivo – Adulto Mayor y Discapacidad. - Asistió a reunión con Mateo Daza y Angela Herrera para estructurar Ruta de Discapacidad.
DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:			
OBSERVACIONES			
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO SUPERVISOR 1 (FIGURA EN SECOP II) SI ☒ NO ☐			
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA			
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO SUPERVISOR 2 (FIGURA EN EL ANEXO DEL CONTRATO) SI ☐ NO ☐			
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA			

SE DEBEN ADICIONAR TANTAS FILAS COMO SEA NECESARIO DE ACUERDO CON EL NUMERO DE SUPERVISORES

VALOR INICIAL			\$ 40.320.000				
VALOR ADICIÓN			\$ -				
VALOR TOTAL			\$ 40.320.000				
CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR			% EJECUCIÓN	
1	DE	8	\$5.040.000			12.5%	
2	DE	8	\$5.040.000			12.5%	
3	DE	8	\$5.040.000			12.5%	
VALOR TOTAL EJECUTADO							
SALDO POR EJECUTAR			\$ 25.200.000				
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2025000575		31/01/2025	2310141042024 2517500610202 3.2.02.02.009	1101	\$40.320.000	\$5.040.000	\$25.200.000

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.				
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
	4604339722	ABRIL	SALUD	\$252.000
			PENSIÓN	\$322.600

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

			ARL	\$10.600
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			
		☐ 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

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.