

 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.PCCNT.7558553	CONTRATISTA	MARIA ESPERANZA LEON BELTRAN		
FECHA DE CONTRATO	27/02/2025	NIT / CC	52665178	TELÉFONO	3105662432
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES TENDIENTES A LA PREVENCIÓN DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LA POBLACIÓN EN RIESGO DEL MUNICIPIO DE CHÍA.				
FECHA DE EVALUACIÓN	27/05/2025	PERIODO EVALUADO DEL	27/04/2025	AL	26/05/2025

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		100
☒ 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.

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	1 de 7

FECHA DEL INFORME

26 - 04- 2025

ASPECTOS GENERALES	
TIPO DE INFORME AVANCE ☒ FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME DESDE 27/03/2025 HASTA 26/04/2025
TIPO DE RECURSOS	
FUNCIONAMIENTO ☐	INVERSIÓN ☒
	EJE VIDA PLENA
	SECTOR Salud y Protección Social
	PROGRAMA Salud Pública
	META PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES A LA PREVENCIÓN DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LA POBLACIÓN EN RIESGO DEL MUNICIPIO DE CHÍA.
	NOMBRE DEL PROYECTO Transformación saludable de Chía
	CÓDIGO BPPIN 2024251750007

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES			CONTRATO No.	CO1.PCCNT.7558553
CONTRATISTA	María Esperanza León Beltrán				
PLAZO DE EJECUCIÓN	251 días				
FECHA DE CONTRATO	25/02/2025	FECHA DE INICIO	27/02/2025	FECHA TERMINACIÓN	07/11/2025
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	26/05/2025	SOPORTES	Informe Consolidado (Actas, Registro Fotográfico, Planillas)
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
Realizar plan de acción de articulación con las áreas de la administración municipal que tienen competencia en acciones preventivas de consumo Se llevó a cabo el Comité de Sustancias Psicoactivas del municipio, donde se trataron temas relacionados con la verificación, actualización y mejoramiento de las bases de datos de consumo de sustancias psicoactivas. Durante la jornada, se analizaron las principales problemáticas identificadas, se propusieron estrategias de fortalecimiento institucional y se establecieron compromisos para optimizar la gestión de la información y la atención a la población afectada.de sustancias psicoactivas (Secretarías de Educación,	100%	30%	Se llevó a cabo una reunión con la Secretaría de Gobierno, con el propósito de socializar las actividades contempladas en la Matriz Municipal de Sustancias Psicoactivas. Esta sesión tuvo como objetivo principal fortalecer los procesos interinstitucionales orientados a la prevención, atención y mitigación del consumo de sustancias psicoactivas en el municipio. producto: Acta y registro fotográfico

INFORME DE SUPERVISIÓN			
Secretaría de Gobierno, Secretaría de Desarrollo Social, Secretaría de Participación Ciudadana, Instituto Municipal de Recreación y Deportes, con el fin de evidenciar acciones encaminadas a la promoción y prevención en salud, con seguimiento y evaluación, presentando plan de acción con cada secretaria.			
Fortalecer la coordinación interinstitucional a través de reuniones (socialización, seguimiento y evaluación), para promover acciones transversales encaminadas a reforzar la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, presentando actas y registro fotográfico.	100%	30%	Durante el encuentro, se realizó una revisión detallada de cada una de las acciones estratégicas incluidas en la matriz, evaluando su pertinencia, el nivel de avance alcanzado hasta la fecha, así como los recursos humanos, técnicos y financieros necesarios para su adecuada implementación. Esta evaluación permitió identificar oportunidades de mejora, establecer prioridades y definir compromisos para el desarrollo efectivo de las actividades programadas. Entre los temas abordados se destacaron: La identificación de actores clave para la implementación de las actividades. La articulación con instituciones educativas, entidades de salud, organismos de seguridad y organizaciones comunitarias. La programación de jornadas de sensibilización y capacitación en prevención del consumo de sustancias psicoactivas. La necesidad de fortalecer los mecanismos de seguimiento y evaluación de los resultados obtenidos. Como resultado del encuentro, se acordó establecer una mesa técnica permanente para la actualización y monitoreo de la matriz, así como la designación de enlaces institucionales que garanticen la continuidad de las acciones planteadas. La Secretaría de Gobierno expresó su disposición para apoyar y coordinar esfuerzos que permitan una respuesta efectiva al fenómeno del consumo de sustancias psicoactivas, en coherencia con las políticas nacionales y departamentales en la materia. producto: Acta y registro fotográfico

INFORME DE SUPERVISIÓN			
Dar apoyo a Secretaría de Salud, en caracterización de los factores de riesgos psicosociales (asociados al consumo de sustancias psicoactivas), encontrados en la población adolescente (12 a 17 años), que se hallan en el entorno educativo de las 12 instituciones educativas oficiales del municipio de Chía.	100%	30%	En el marco del seguimiento a la ejecución del Plan de Desarrollo Municipal, se presenta el informe correspondiente a la Meta 35, orientada a la implementación de estrategias para la prevención, mitigación y atención integral del consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en el territorio. Este informe consolida los avances logrados durante el periodo [indicar periodo evaluado], destacando las acciones intersectoriales desarrolladas en coordinación con la Secretaría de Gobierno, el sector salud, educación, organismos de seguridad y la comunidad, en cumplimiento de los objetivos propuestos en la Matriz Municipal de Sustancias Psicoactivas. Asistencia al seminario taller alianza por la legalidad y la salud en Cundinamarca Producto: registro fotográfico y listado de asistencia
Realizar una estrategia de promoción y prevención en salud, que fomenten los estilos de vida saludables para prevenir y disminuir el consumo o abuso de sustancias psicoactivas, explicando los factores protectores y daños en salud (físico, emocional, mental y social), en JAC (Juntas de Acción Comunal) del Municipio de Chía, que presentan mayor riesgo y vulnerabilidad de consumo, de acuerdo a los resultados arrojados por el instrumento	100%	30%	

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	4 de 7

INFORME DE SUPERVISIÓN			
aplicado a las IEO (Instituciones Educativas Oficiales). Presentar acta de reunión con el presidente de la junta de acción comunal, registro fotográfico, ayudas publicitarias, implementación de las estrategias.			
Realizar cronograma de asesoría individual y/o colectiva que se desarrollará a través de la estrategia ZOE (Zona de Orientación Escolar), en las Instituciones Educativas Oficiales del Municipio de Chía.	100%	30%	Presentación de la ZOE (Zona de orientación escolar) en la Institución Educativa Fusca Presentación de la ZOE (Zona de orientación escolar) en la Institución Educativa Diosa Chía Presentación de la ZOE (Zona de orientación escolar) en la Institución Educativa Bojacá La Zona de orientación ZOE fue presentada ante directivos y orientador, con el propósito de socializar su objetivo como espacio seguro y confidencial destinado a brindar acompañamiento psicosocial, orientación individual y grupal, y desarrollar actividades de prevención de riesgos psicosociales. Durante la jornada, se explicaron los servicios que ofrecerá la ZOE, los horarios de atención y el protocolo de atención para casos prioritarios. Reunión de Seguimiento a las Zonas de Orientación Escolar (ZOE) en Instituciones Educativas Laura Vicuña, San Josemaría Balaguer, Santa María Del Rio, Diversificado-Chía Con el objetivo de fortalecer la implementación y operatividad de las Zonas de Orientación Escolar (ZOE) en las instituciones educativas del municipio, se llevó a cabo una reunión de seguimiento con representantes de las áreas de orientación escolar, directivos docentes y el equipo técnico del programa de salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas. Durante el encuentro se revisaron los avances logrados en la puesta en marcha de las ZOE, identificando buenas prácticas, dificultades y necesidades específicas de cada institución. Como resultado de la reunión, se definieron compromisos conjuntos

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			orientados a mejorar la cobertura, calidad y sostenibilidad de las ZOE, así como acciones específicas para fortalecer la capacitación de orientadores escolares y la sensibilización de la comunidad educativa frente a la importancia de estos espacios de apoyo. Presentación del Informe sobre la Zona de Orientación Escolar (ZOE) En cumplimiento de los lineamientos establecidos en el marco de la estrategia de promoción de la salud mental en entornos escolares y la prevención del consumo de sustancias psicoactivas, se presenta el informe correspondiente a la implementación y seguimiento de la Zona de Orientación Escolar (ZOE) en las instituciones educativas del municipio. Se presento informe con el como propósito evidenciar los avances, logros, desafíos y acciones desarrolladas en el funcionamiento de las ZOE, concebidas como espacios de atención psicosocial, orientación, escucha activa y acompañamiento a los estudiantes que enfrentan situaciones de riesgo o vulnerabilidad emocional, familiar, social o académica. Entre los aspectos abordados en el informe se destacan: Instituciones educativas con ZOE activas: listado y caracterización. Número de atenciones realizadas: tipo de casos, líneas de intervención y rutas activadas. Actividades preventivas desarrolladas: talleres, jornadas pedagógicas y encuentros con familias. Presentación del Cronograma de Actividades – Zona de Orientación Escolar (ZOE) Con el propósito de fortalecer la estrategia de acompañamiento psicosocial en el ámbito educativo y garantizar una atención oportuna, continua y organizada a la comunidad estudiantil, se presenta el cronograma

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	6 de 7

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			de actividades de la Zona de Orientación Escolar (ZOE) Producto: registro fotográfico y listado de asistencia
DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:			
OBSERVACIONES	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO SI ☒ NO ☐			
MOTIVOS SI NO FUE APROBADO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		

VALOR INICIAL			50.074.500				
VALOR ADICIÓN			XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
VALOR TOTAL			50.074.500				
CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR			% EJECUCIÓN	
1	DE	9	5.985.000			10%	
2	DE	9	5.985.000			20%	
3	DE	9	5.985.000			30%	
	DE						
	DE						
	DE						
	DE						
	DE						
VALOR TOTAL EJECUTADO			5.985.000			30%	
SALDO POR EJECUTAR			32.119.500			70%	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2025001181		25/02/2025	2310219052024 251750070222. 3.2.02.02.009	1101	\$50.074.500	\$5.985.000	32.119.500

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.				
PERSONA	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
	8386399239	Abril	SALUD	299.300
			PENSIÓN	383.100

N A T U R A L			ARL	25.000
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.				

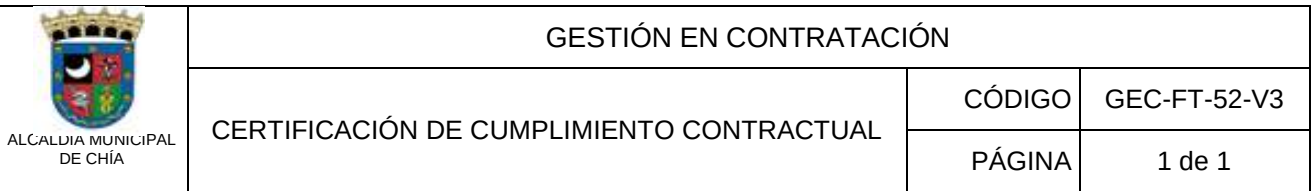
P E R S O N A J U R Í D I C A	FECHA CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR		PARAFISCALES		VERIFICADO			
	XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXX	X	REPRESENTANTE LEGAL	ICBF		SI		NO	
		X	REVISOR FISCAL	CAJA COMPENSACIÓN		SI		NO	
				SENA		SI		NO	
	SE VERIFICÓ PARA EL PERIODO DE TIEMPO AL QUE CORRESPONDE EL PRESENTE INFORME 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
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX X	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX X	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX X	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX X	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ESTADO DE LAS GARANTÍAS (SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO)						
DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	ESTADO			ACCIONES		
	DÍA	MES	AÑO	SI	NO	N.A.
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	X	X	X	X	X	X
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	X	X	X	X	X	X
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	X	X	X	X	X	X

El presente informe se entenderá presentado 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**



CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE			
33513338037	DE	BANCOLOMBIA	DEL	27/04/2025	AL	26/05/2025

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
8386399239	Abril	SALUD	\$299.300
		PENSIÓN	\$383.100
		ARL	\$ 25.000
TOTAL			\$707.400
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.			

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 26 DÍAS DEL mayo DEL AÑO 2025				

NOTA IMPORTANTE: LOS VALORES REFERENCIADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO DEBEN SER GIRADOS DE LA CUENTA **MAESTRA DE SALUD PÚBLICA - CUENTA DE AHORROS – BANCOLOMBIA # 33737531665**