

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	1 de 7

FECHA DEL INFORME 05 - 05 - 2025

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☒	FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME DESDE 20/02/2025 HASTA 19/03/2025
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
		EJE VIDA PLENA	
		SECTOR Salud y Protección Social	
		PROGRAMA Salud Pública	
		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	
		META CHÍA	
		NOMBRE DEL PROYECTO Transformación saludable de Chía	
		CÓDIGO BPPIN 2024251750007	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES			CONTRATO No.		CO1.PCCNTR.7591466
CONTRATISTA		Lady Carolina Barrera Reyes					
PLAZO DE EJECUCIÓN		9 Mese 15 Días					
FECHA DE CONTRATO		03/03/2025		FECHA DE INICIO		06/03/2025	
FECHA TERMINACIÓN		20/12/2025					
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		05/04/2025	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	
ACTIVIDADES REALIZADAS META PLAN DE DESARROLLO 2024-2027 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%	10.10%	Se llevaron a cabo diversas reuniones con el supervisor con el propósito de coordinar y planificar las actividades a ejecutar. Entre estas se incluyeron las actividades programadas en instituciones educativas, conforme al cronograma establecido, así como aquellas relacionadas con la conmemoración del Día de la Seguridad y Salud en el Trabajo. Durante estos encuentros, se recibieron y analizaron sugerencias por parte del supervisor, las cuales fueron consideradas para la adecuada organización y desarrollo de las actividades.	

INFORME DE SUPERVISIÓN			
2. Apoyar la coordinación 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%	10.10%	Durante el periodo correspondiente, se desarrollaron diversas actividades en instituciones educativas del municipio con el objetivo de socializar las funciones del Comité Interinstitucional para la Erradicación del Trabajo Infantil (CIETI) Municipal. Estas actividades estuvieron dirigidas a estudiantes y personal educativo, con el propósito de sensibilizar y fortalecer el conocimiento en torno a la prevención y erradicación del trabajo infantil, así como a la protección de los derechos de los menores trabajadores. Actividades en Instituciones Educativas Se realizaron jornadas informativas y de capacitación en varias sedes educativas del municipio, con el siguiente alcance en número de participantes: • Fagua • María Auxiliadora • Santa María del Río En estas instituciones se llevó a cabo una capacitación enfocada en el riesgo laboral en menores trabajadores, donde también se logró identificar y caracterizar a aquellos menores que actualmente desempeñan actividades laborales. Además, se dio continuidad al proceso de seguimiento de los casos detectados durante el año 2023, a fin de garantizar una intervención adecuada y sostenida.
3. Apoyar el 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 a las actividades realizadas.	100%	10.10%	Durante el mes de abril no se recibieron reportes de notificación inmediata por parte de las IPS del municipio. No obstante, se solicitó una reunión con la referente de la Gobernación de Cundinamarca que se llevó acabo el pasado 30 de abril, con el propósito de socializar la importancia de realizar dichos reportes conforme a los parámetros establecidos por la Gobernación, a fin de garantizar un adecuado seguimiento según los lineamientos del sistema SIVISALA.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	3 de 7

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			Participantes: Referente Sivisala Gobernación de Cundinamarca Referente Salud Laboral secretaria de salud Chía Hospital San Antonio clínica Marly clínica Chía clínica Universidad de la sabana
4. Apoyar en las funciones de la secretaria técnica del Comité inter Institucional de Erradicación del Trabajo Infantil CIETI del Municipio de Chía, como son la caracterización en la plataforma SIRITI y diagnóstico de la población menor trabajadora, incluyendo: citaciones, reuniones programadas por la Secretaría de Salud Municipal y/o Departamental, realización de actas y demás actividades inherentes al comité.	100%	10.10%	Realice acompañamiento y apoyo en las actividades desarrolladas en las instituciones educativas, en coordinación con las Secretarías de Educación y Planeación. Envíe cronograma para mes de mayo correspondiente a las actividades que se realizaran en colegios. Se participó en una asistencia técnica virtual ofrecida por la Gobernación de Cundinamarca, durante la cual se tuvo la oportunidad de realizar consultas relacionadas con el envío del diagnóstico municipal. Se elaboró el diagnóstico CIETI, el cual fue enviado a la Gobernación de Cundinamarca para su respectiva revisión
5. Apoyar 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%	10.10%	No se presentaron reportes de notificación en Salud laboral.
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%	10.10%	1. Realice invitación a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) del municipio para participar en reuniones relacionadas con la conmemoración del Día

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			Mundial de la Seguridad y Salud en el Trabajo. Las entidades respondieron de manera favorable, remitiendo evidencias fotográficas de las actividades realizadas en el marco de dicha conmemoración. 2. Se participó en la jornada organizada por la Gobernación de Cundinamarca con motivo del Día de la Seguridad y Salud en el Trabajo, llevada a cabo el 28 de abril, en un horario de 8:00 a.m. a 1:00 p.m. Durante el evento, se contó con la intervención de varios expertos, quienes abordaron temas enfocados en el cuidado y la prevención de riesgos laborales. 3. Se realizaron actividades de sensibilización sobre riesgos laborales y prácticas de autocuidado en distintos espacios laborales del municipio, tales como el restaurante Andrés Carne de Res, la plaza de mercado y un lavadero de autos, promoviendo la conciencia sobre la importancia de la salud en el entorno laboral Producto: Evidencias fotográficas Listados de asistencia
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%	10.10%	De las actividades realizadas y caracterizaciones no se obtuvo datos de trabajadores sin aseguramiento.

INFORME DE SUPERVISIÓN			
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%	10.10%	Próximo cove se realizara el próximo 9 de Abril.
9. Apoyar la tipificación de trabajadores informales y/o unidades de trabajo informal en la plataforma SURVERY 123: de manera mensual.	100%	10.10%	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 123 durante el mes de Abril Y los resultados fueron enviados desde Gobernación de Cundinamarca para ser verificados por parte aseguramiento. Producto: Base de Datos
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%	10.10%	En el municipio no se encuentra conformada la red de seguridad y salud en el trabajo.
11. Apoyar en la actualización del diagnóstico de condiciones de seguridad en el trabajo de los trabajadores informales del Municipio de Chía.	100%	10.10%	Se inicio con la base de diagnóstico condiciones de Seguridad y Salud en el trabajo del Municipio.
12. Presentar informe gerencial final con la consolidado de las actividades realizadas durante la ejecución del contrato.	100%	10.10%	Se presenta Informe gerencial correspondiente al mes de Abril.
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 APROBADA	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		

VALOR INICIAL			\$56.857.500		
VALOR ADICIÓN			XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
VALOR TOTAL			\$56.857.500		
CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR		% EJECUCIÓN
1	DE	9	\$ 5'985.500		10%
2	DE	9	\$ 5'985.500		20%
	DE				

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

CUENTA MAESTRA DE SALUD PÚBLICA - CUENTA DE AHORROS – BANCOLOMBIA # 33737531665

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES	CÓDIGO	GEC-FT-51-V4
		PÁGINA	1 de 2

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.7 591466	CONTRATISTA	LADY CAROLINA BARRERA REYES		
FECHA DE CONTRATO	06/03/2025	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	05/05/2025	PERIODO EVALUADO DEL	06/04/2025	AL	05/05/2025

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 _____ _____ _____					

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	_____ FIRMA
NOMBRE <u>WILLIS REYES VALDES</u>	CÉDULA _____
CARGO <u>DIRECTOR DE SALUD PUBLICA</u>	FECHA _____

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES	CÓDIGO	GEC-FT-51-V4
		PÁGINA	2 de 2

 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.7 591466	CONTRATISTA	LADY CAROLINA BARRERA REYES		
FECHA DE CONTRATO	06/03/2025	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		
33717824151	DE	BANCOLOMBIA	DEL	06/04/2025	AL 05/05/2025

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
23102190520242 517500070502.3. 2.02.02.009	21305	56.857.500	5.985.000	\$44.886.500

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
NUMERO PLANILLA 9484405974	MES DE PAGO ABRIL	SALUD	\$299.500
		PENSIÓN	\$383.400
		ARL	\$12.600
TOTAL			\$ 695.500
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 05 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.

NOTA IMPORTANTE: LOS VALORES REFERENCIADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO DEBEN SER GIRADOS DE LA CUENTA **MAESTRA DE SALUD PÚBLICA - CUENTA DE AHORROS – BANCOLOMBIA # 33717824151**