

 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.	PCCNTR.8000448	CONTRATISTA	Bryan stheveen Castañeda Caicedo		
FECHA DE CONTRATO	20/06/2025	NIT / CC	1075681234	TELÉFONO	3245162729
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO EN EL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS (SEM) DEL MUNICIPIO DE CHÍA.				
FECHA DE EVALUACIÓN	01-10-2025	PERIODO EVALUADO DEL	28/08/2025	AL	28/09/2025

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	
☒ EXCELENTE (81 - 100) ☐ BUENO (61 - 80) ☐ REGULAR (41 - 60) ☐ DEFICIENTE (21 - 40) ☐ MALO (0 - 20)					

OBSERVACIONES	NO APLICA

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 6

FECHA DEL
INFORME 01-10-2025

ASPECTOS GENERALES	
TIPO DE INFORME AVANCE ☒ FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME DESDE 28/08/2025 HASTA 28/09/2025
TIPO DE RECURSOS	
FUNCIONAMIENTO ☐	INVERSIÓN ☒
	EJE VIDA PLENA SECTOR SALUD Y PORTECCION SOCIAL PROGRAMA Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud META 39 – Brindar asistencia técnica a las entidades del sector que prestan servicio de salud para la transferencia de herramientas de gestión y conocimiento NOMBRE DEL PROYECTO Fortalecimiento del aseguramiento y la prestación del servicio de salud en el municipio de Chía CÓDIGO BPPIN 2024251750001

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES			CONTRATO No.	PCCNTR.8000448
CONTRATISTA	Bryan stheveen Castañeda Caicedo				
PLAZO DE EJECUCIÓN	6 meses				
FECHA DE CONTRATO	20/06/2025	FECHA DE INICIO	28/06/2025	FECHA TERMINACIÓN	27/12/2025
PRORROGA FECHA	NO APLICA	TIEMPO	NO APLICA	FECHA TERMINACIÓN	NO APLICA
SUSPENSIÓN FECHA	NO APLICA	TIEMPO	NO APLICA	FECHA TERMINACIÓN	NO APLICA
VALOR INICIAL EN NÚMEROS	NO APLICA	EN LETRAS	NO APLICA		
ADICIÓN FECHA	NO APLICA	VALOR	NO APLICA	VALOR FINAL	NO APLICA

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	01/09/2025	SOPORTES	ACTAS DE REUNION E INFORMES
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
1. Realizar, junto con el supervisor del contrato, la programación de turnos mensualmente, a fin de facilitar el cumplimiento del objeto contractual.	10%	10%	Descripción de la actividad Para el período informado el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 1 evidenciando la realización de la programación de turnos en conjunto con la coordinación

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	2 de 6

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			del Sistema de Emergencias Médicas, quien autorizó y dio aval para dar cumplimiento. Con un total de quince turnos (15). Producto: Un
2. Realizar la entrega y recibo del turno correspondiente sobre las novedades ocurridas en la consola: pacientes pendientes, casos delicados, quejas y reclamos de los usuarios, e informar a la dependencia competente para realizar las intervenciones del caso.	10%	10%	Descripción de la actividad Para el período informado el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 2 evidenciando la realización de la bitácora de entrega y recibo del turno, en donde se encuentran consolidadas las novedades y casos pendientes en cada uno de los quince (15) turnos realizados. Producto: Un archivo (1) pdf en carpeta medio magnético de nombre "Anexo 2"
3. Recepcionar las solicitudes telefónicas que ingresen a la línea 123 que estén relacionadas con las necesidades de atención en salud por situaciones de urgencias y emergencias.	10%	10%	Descripción de la actividad Para el período informado el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 3 evidenciando la recepción de solicitudes telefónicas que ingresen a la línea 123 del departamento, relacionadas con atenciones en salud en situación de urgencias y emergencias, se realizó la gestión de apoyo de recepción de cuarenta (40) solicitudes telefónicas de emergencias, a través de la línea 123 de Cundinamarca, de acuerdo con los lineamientos establecido y la disponibilidad de recursos tecnológicos dispuestos por la línea. Producto: Un archivo (1) excel en carpeta medio magnético de nombre "Anexo 3"
4. Apoyar en la evaluación y clasificación de la prioridad en atención de salud en situación de urgencia y emergencia acorde con los protocolos técnicos establecidos	10%	10%	Descripción de la actividad Para el período informado el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 4 evidenciando la

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

INFORME DE SUPERVISIÓN			
en el Sistema de Emergencias Médicas (SEM).			respectiva clasificación de triage telefónico de los casos ingresados al sistema de emergencias médicas, acorde a los protocolos técnicos establecidos y al lineamiento de línea de emergencias. Producto: Un archivo (1) excel en carpeta medio magnético de nombre “Anexo 3”
5. Brindar apoyo en la notificación de las situaciones de urgencias y/o emergencias al prestador de servicios de salud más cercano, para coordinar el desplazamiento de la ambulancia al sitio de la ocurrencia del evento y verificar, por medio telefónico, el ingreso del paciente al Centro de Urgencias de la Institución receptora, siguiendo el protocolo establecido.	10%	10%	Descripción de la actividad Para el período informado el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 5, evidenciando que realiza la notificación de las situaciones de urgencias y/o emergencias al prestador del servicio de salud determinado, con el fin de coordinar el desplazamiento de la ambulancia al sitio de la ocurrencia del evento en el caso de requerirse. Producto: Un archivo (1) excel en carpeta medio magnético de nombre “Anexo 3”
6. Brindar asistencia técnica mediante comunicación telefónica a la tripulación durante el traslado del paciente según su condición clínica, así como el sitio de destino para la atención de los pacientes, de acuerdo con los protocolos técnicos establecidos.	10%	10%	Descripción de la actividad Para el período informado el contratista informado el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 6 evidenciando la articulación con el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias – CRUE, quien continua con el procedimiento de traslado de 11 casos, en el marco de sus competencias. Así mismo se realiza direccionamiento y asistencia técnica de 29 casos, en el cual fue efectivo el traslado por parte de SEM; los demás se trasladaron por otros medios, o no fue necesario. Producto: Un archivo (1) excel en carpeta medio magnético de nombre “Anexo 3”
7. Brindar asistencia técnica mediante tele orientación a la	10%	10%	Descripción de la actividad Para el período informado el

INFORME DE SUPERVISIÓN			
comunidad en el caso que no se requiera traslado en ambulancia.			contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 7 evidenciando la orientación telefónica a los cuarenta (40) usuarios que llamaron a la línea 123 de Cundinamarca. Se registró la información en la respectiva bitácora o matriz de seguimiento de casos, teniendo en cuenta el municipio de ocurrencia de la emergencia. Producto: Un archivo contratista
8. Apoyar en la realización del censo hospitalario siguiendo los lineamientos del formato dispuesto en la consola, relacionando: disponibilidad de camas, especialistas, componentes sanguíneos, sueros y ambulancias.	10%	10%	Descripción de la actividad Para el período informado el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 8 evidenciando la realización del respectivo Censo hospitalario de los municipios de Soacha, Chia, Funza y Mosquera, en el formato dispuesto en cada recepción de turno. Producto: Un archivo (1) pdf en carpeta medio magnético de nombre "Anexo 4"
9. Apoyar en la consolidación del registro de la información en la plataforma establecida según los parámetros del Sistema de Emergencias Médicas (SEM).	NA	NA	Descripción de la actividad Para el período informado el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 8 evidenciando la consolidación del registro de la información en la plataforma establecida según los parámetros del Sistema de Emergencias Médicas (SEM). Producto: Un archivo (1) excel en carpeta medio magnético de nombre "Anexo 3"
10. Brindar apoyo mensualmente a la coordinación de Salud Pública y los referentes de las diferentes dimensiones, remitiendo los casos que se presenten de Salud Mental, Gestantes y eventos de interés en Salud, con el fin de realizar el seguimiento pertinente.	10%	10%	Descripción de la actividad Para el período informado el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 10 evidenciando la realización de la caracterización de la tipología de evento, de los 40 casos atendidos; sin embargo, ninguno fue un evento de interés en salud pública en el municipio de Chia, por tal

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN			
	INFORME DE SUPERVISIÓN		CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
			PÁGINA	5 de 6
INFORME DE SUPERVISIÓN				
			motivo no se realiza notificación. Producto: Un archivo (1) excel en carpeta medio magnético de nombre "Anexo 3"	
DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:				
OBSERVACIONES	NO APLICA			
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO				
SI ☒ NO ☐				
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA	NO APLICA			

VALOR INICIAL			\$25.896.000					
VALOR ADICIÓN			NO APLICA					
VALOR TOTAL			\$25.896.000					
CUENTA / PAGO				VALOR A PAGAR			% EJECUCIÓN	
1	DE	6	\$4.316.000			16,66		
2	DE	6	\$4.316.000			16,66		
3	DE	6	\$4.316.000			16,66		
4	DE	6						
5	DE	6						
6	DE	6						
VALOR TOTAL EJECUTADO			\$12.948.000			49.98		
SALDO POR EJECUTAR			\$12.948.000			66,68		
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO	
2024003176		20/06/2025	2310219062024 2517500010412. 3.2.02.02.009	1101	\$25.896.000	\$4.316.000	\$12.948.000	

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
	1074483192	agosto	SALUD	\$ 215.800
			PENSION	\$ 276.300
			ARL	\$ 18.100
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			
	NO APLICA	☐ REPRESENTANTE LEGAL	ICBF	SI		NO	
			CAJA COMPENSACIÓN	SI		NO	

 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.	PCCNTR.8000448	CONTRATISTA	Bryan stheveen Castañeda Caicedo		
FECHA DE CONTRATO	20/05/2025	NIT / CC	1075681234	TELÉFONO	3245162729
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO EN EL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS (SEM) DEL MUNICIPIO DE CHÍA.				

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE		
3	DE	6	DEL	28/08/2025	AL 28/09/2025

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
2310219062024 2517500010412. 3.2.02.02.009	1101	\$25.896.000	\$4.316.000	\$12.948.000

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
1074483192	agosto	SALUD	\$ 215.800
		PENSION	\$ 276.300
		ARL	\$ 18.100
TOTAL			\$520.600
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.			

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 (1) DÍAS DEL MES OCTUBRE DEL AÑO 2025	

EL SUPERVISOR REVISÓ, VERIFICÓ Y APRUEBA LA CUENTA DE COBRO Y SOLICITA EL PAGO DE LA CUENTA A LA SECRETARÍA DE HACIENDA

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 OTROS GASTOS EN SALUD - CUENTA DE AHORROS – BANCOLOMBIA # 33716945257