

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

FECHA DEL INFORME 26 - 02 - 2024

|                                         |                                            |                                                                                                                                                                                                      |                                                               |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                      |                                            |                                                                                                                                                                                                      |                                                               |
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> | FINAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                       | PERIODO DEL INFORME DESDE 27 - 01 - 2024 HASTA 26 - 02 - 2024 |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                            |                                                                                                                                                                                                      |                                                               |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> |                                            | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                        |                                                               |
|                                         |                                            | EJE Ciudadanía, Civismo y Seguridad.                                                                                                                                                                 |                                                               |
|                                         |                                            | SECTOR Seguridad y convivencia.                                                                                                                                                                      |                                                               |
|                                         |                                            | PROGRAMA Chía segura, sin indiferencia, ni vulnerabilidad social.                                                                                                                                    |                                                               |
|                                         |                                            | Producto 241, Implementar doce (12) acciones encaminadas al cumplimiento del plan de gestión del riesgo incluyendo el enfoque de cambio climático, y emergencia por pandemias durante el cuatrienio. |                                                               |
|                                         |                                            | META Apoyo de gestión del riesgo de desastres y emergencias en el municipio de Chía                                                                                                                  |                                                               |
| NOMBRE DEL PROYECTO                     |                                            | municipio de Chía                                                                                                                                                                                    |                                                               |
| CÓDIGO BPPIN                            |                                            | 2020251750072                                                                                                                                                                                        |                                                               |

|                              |  |                                       |  |                 |  |                                  |  |
|------------------------------|--|---------------------------------------|--|-----------------|--|----------------------------------|--|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |  |                                       |  |                 |  |                                  |  |
| TIPO DE CONTRATO             |  | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES |  |                 |  | CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5828958  |  |
| CONTRATISTA                  |  | Dumar Javier Figueredo Sanabria       |  |                 |  |                                  |  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |  | 3 MESES                               |  |                 |  |                                  |  |
| FECHA DE CONTRATO            |  | 27 ENERO 2024                         |  | FECHA DE INICIO |  | 27 ENERO 2024                    |  |
| FECHA TERMINACIÓN            |  | 26 ABRIL 2024                         |  |                 |  |                                  |  |
| PRORROGA                     |  | FECHA N/A                             |  | TIEMPO N/A      |  | FECHA TERMINACIÓN N/A            |  |
| SUSPENSIÓN                   |  | FECHA N/A                             |  | TIEMPO N/A      |  | FECHA TERMINACIÓN N/A            |  |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     |  | \$33.000.000                          |  | EN LETRAS       |  | TREINTA Y TRES MILLONES DE PESOS |  |
| ADICIÓN                      |  | FECHA N/A                             |  | VALOR N/A       |  | VALOR FINAL N/A                  |  |

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                                                                                                                                                                                                             |                                | 27 - 02 - 2024                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| SOPORTES                                                                                                                                                                                                                          |                                | INFORME DE ACTIVIDADES, CD.   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 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<br>INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 1._Asesorar a la Secretaría de Gobierno en el desarrollo y la implementación de los procesos y procedimientos operativos de la Secretaría Técnica del Consejo municipal de gestión del riesgo de desastres.                       | 3,7                            | 3,7                           | Se asesora a la secretaria de Gobierno y al alcalde municipal en la expedición del decreto de Alerta Roja y se generan protocolos relacionados con el Fenómeno del Niño como medidas preventivas para la comunidad y el personal de la Alcaldía.<br><br>• Decreto 073 del 26 de enero de 2024 “El cual se declara alerta roja en el municipio de Chía y se dictan otras disposiciones”<br>• Protocolo de Seguimiento Epidemiológico<br>• Plan de Contingencia en Salud Fenómeno del Niño<br>• Matriz de seguimiento Epidemiológico Infecciones Respiratorias |
| 2._Emitir conceptos que permitan la toma de decisiones por parte del Consejo municipal de gestión del riesgo de desastres.                                                                                                        | 3,7                            | 3,7                           | Se realizan visitas técnicas los días 27 y 28 de Enero del año en curso a la vereda Fagua, Tiquisa, Fusca, Torca y Yerba Buena baja donde se analizó                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |     | factores de riesgo que pongan en riesgo la comunidad relacionados con el Fenómeno del Niño. <ul style="list-style-type: none"><li>Informe Visita Vereda Fagua y Tiquisa</li><li>Informe Visita Vereda Fusca ,Torca y Yerba buena baja</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3_.Coordinar la revisión de las actividades técnicas y operativas del Consejo municipal de gestión del riesgo de desastres.                                                                                                                                                | 3,7 | 3,7 | Se realiza acompañamiento y asesoramiento en los comités de eventos y reuniones extraordinarias realizadas durante este periodo. <ul style="list-style-type: none"><li>Actas de reunión y planillas de asistencia</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 4._Asesorar y acompañar en la formulación de proyectos que se requieran para dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de desarrollo para el área de gestión del riesgo de la secretaría de gobierno del municipio de Chía.                         | 3,7 | 3,7 | Durante este periodo se Asesora y se desarrollan análisis del Riesgo del municipio de chía para la formulación de metas del Plan Municipal de Desarrollo, creando documento técnico el cual fue utilizado para la elaboración de la matriz de Metas e indicadores de la Oficina de gestión del Riesgo. <ul style="list-style-type: none"><li>Informe de Análisis del Riesgo Municipio de Chía</li><li>Realización de Matriz de Metas e indicadores de la Oficina de Gestión del Riesgo</li></ul>                                                                                                                                                                                  |
| 5._Acompañar en la coordinación de actividades operativas en la atención de emergencia y desastre del Consejo municipal de gestión del riesgo de desastres y del plan de desarrollo para el área de gestión del riesgo de la secretaría de gobierno del municipio de Chía. | 3,7 | 3,7 | En esta vigencia se realizan dos PMU (Puestos de Mando Unificados) liderados por la Oficina de Gestión del Riesgo, donde se coordinó dos eventos realizados en el municipio de Chía. Por otro lado se realiza visita técnica al Centro Regulador de Emergencias de la ciudad de Tunja, como parte de la realización del diagnóstico para la creación del Dentro Regulador de Emergencias de Chía. <ul style="list-style-type: none"><li>PMU (Puesto de Mando Unificado) Tour Colombia 2.1</li><li>PMU (Puesto de Mando Unificado) Centro de Eventos 5TH Anniversary Rebels Records Sara Landry.</li><li>Visita Técnica Crentro Regulador de Emergencias Ciudad de Tunja</li></ul> |
| 6._Asesorar y proyectar la elaboración de documentos técnicos en el marco del Plan Municipal de Gestión del Riesgo.                                                                                                                                                        | 3,7 | 3,7 | <ul style="list-style-type: none"><li>Se Genera documentación a nivel de Planes de Emergencia para la Visita del Señor Gobernador Jorge Emilio Rey donde se realizan las mesas de participación comunales, también se realiza Plan de Emergencia pala las mesas comunitarias realizadas por el alcalde municipal Leonardo Donoso para la construcción del Plan de Desarrollo Municipal. Por último, se realiza Plan de Emergencia para la celebración del Día de la Mujer, actividad encabezada por la Gestora Social Dra. Blanca Donoso.</li><li>Plan de Contingencia Municipal</li><li>Plan de Desarrollo Leonado Donoso</li><li>Plan de Contingencia Municipal</li></ul>       |



|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 4 de 4       |

|                              |                |                                                   |        |               |                                |                |
|------------------------------|----------------|---------------------------------------------------|--------|---------------|--------------------------------|----------------|
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |                | \$ 11'000.000                                     |        |               |                                |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |                | \$ 22'000.000                                     |        |               |                                |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL | FECHA          | RUBRO PTAL                                        | FUENTE | VALOR TOTAL   | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2024000073                   | 27 – 01 – 2024 | 2316384503202<br>0251750072003<br>2.3.2.02.02.009 | 1237   | \$ 33000.000' | \$ 11'000.000                  | \$ 22'000.000  |
|                              |                |                                                   |        |               |                                |                |
|                              |                |                                                   |        |               |                                |                |

| 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                                                                                    |
|                                                                                                                                                          | 75048507     | Enero 2024                        | SALUD           | \$ 214.200                                                                                      |
|                                                                                                                                                          |              |                                   | PENSIÓN         | \$ 274.200                                                                                      |
|                                                                                                                                                          |              |                                   | ARL             | \$ 40.900<br>pago por el empleador según<br>resolución municipal 363 del 1°<br>febrero del 2024 |
| 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 JURIDICA                                                                                                                                                                                                          | FECHA CERTIFICACIÓN | EXPEDIDA POR                                                                                | PARAFISCALES      | VERIFICADO |  |    |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL<br><br><input type="checkbox"/> 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<br>( 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.



|                                                                                                                   |                                             |         |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------|---------------|
| <br>ALCALDIA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | PROCESO GESTIÓN EN CONTRATACIÓN             |         |               |
|                                                                                                                   | FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE<br>CUMPLIMIENTO | CÓDIGO  | GEC-FT-52-V2  |
|                                                                                                                   |                                             | PAGINAS | Página 1 de 1 |

**CONTRATO DE PRESTACIÓN PROFESIONALES**  
(No. CO1.PCCNTR.5828958,- 2024 - SECOP II)

**EL SUSCRITO SUPERVISOR**

**CERTIFICA QUE:**

**DUMAR JAVIER FIGUEREDO SANABRIA**, identificado con cedula de ciudadanía N°. 80'.849.579, cumplió con las obligaciones pactadas en el **CONTRATO** número No. **CO1.PCCNTR.5828958** - 2024 del 27 de ENERO del 2024, SECOP II.

El objeto del contrato es: “PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORÍA TÉCNICA AL COMPONENTE DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y EL APOYO AL CONSEJO MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO Y DEMÁS COMITÉS DEL MUNICIPIO DE CHÍA.”.

Se autoriza el pago de la cuota N° Uno (1) de TRES (3), correspondientes al plazo comprendido entre el veintisiete **(27) de enero** del dos mil veinticuatro (2024) y el veintiséis **(26) de febrero** del dos mil veinticuatro (2024), por valor de SEIS MILLONES PESOS M/CTE (\$ 6.000.000), conforme a lo pactado en la cláusula CUARTA del mencionado contrato.

| RUBRO PRESUPUESTAL                                |                      | VALOR TOTAL<br>DEL REGISTRO<br>PPTAL | VALOR DE ESTE<br>PAGO | SALDO POR PAGAR<br>DEL REGISTRO |
|---------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| CUENTA                                            | FUENTE -<br>ARTICULO |                                      |                       |                                 |
| 2316384503202<br>0251750072003<br>2.3.2.02.02.009 | 1237                 | \$ 33'000.000                        | \$ 11.000.000,00      | \$ 22'000.000                   |

El contratista **persona natural** presentó la planilla (APORTES EN LÍNEA) número No.**75048507 de fecha 27/02/2024** en la que consta que ha efectuado el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y A.R.L., paga por el empleador según la resolución municipal 0363 del 1° de febrero, para el período de **Enero de 2024**, 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/convenio.

**Así mismo dejo constancia expresa que los documentos recibidos del contratista el día 27 de Febrero de 2024; fueron revisados detalladamente, verificando que cumplen completamente en su contenido, con los requerimientos legales y contractuales establecidos.**

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 periodo fue:

Excelente   X                      Bueno            Regular            Deficiente                          Malo      

La presente certificación se expide como evidencia de la ejecución contractual, y para efectos de pago, en la Secretaría de Gobierno a los veintisiete (27) días del mes de febrero de dos mil veinticuatro (2024).

\_\_\_\_\_  
**Hansel Enrique Gaona Pérez**  
SUPERVISOR  
Secretario de despacho  
SECRETARIA DE GOBIERNO.