

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

FECHA DEL INFORME DD 17 - 12 - 2024

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☐	FINAL ☒	PERIODO DEL INFORME DESDE 27-11-20224 HASTA 17-12-2024
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
		EJE VIDA PLENA	
		SECTOR SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	
		PROGRAMA SALUD PÚBLICA	
		26: BENEFICIAR Y CARACTERIZAR ANUALMENTE 100 MADRES GESTANTES IDENTIFICADAS, CON LA ESTRATEGIA DE CONTROL DE MORBILIDAD MATERNO - PERINATAL Y ACTIVAR LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD.	
		META	
NOMBRE DEL PROYECTO TRANSFORMACIÓN SALUDABLE DE CHÍA			
CÓDIGO BPPIN 2024251750007			

DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIO				CONTRATO No. CO1. PCCNTR 6682932	
CONTRATISTA		YURY ROSMARY ROMERO ROMERO					
PLAZO DE EJECUCIÓN		111 DIAS					
FECHA DE CONTRATO		26/08/2024		FECHA DE INICIO		27/08/2024	
FECHA TERMINACIÓN		17/12/2024					
PRORROGA		FECHA		XXXXXX		TIEMPO	
XXXXXX						FECHA TERMINACIÓN	
XXXXXX						XXXXXX	
SUSPENSIÓN		FECHA		XXXXXX		TIEMPO	
XXXXXX						FECHA TERMINACIÓN	
XXXXXX						XXXXXX	
VALOR INICIAL EN NÚMEROS		24.790.000		EN LETRAS		VEINTICUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/C	
ADICIÓN		FECHA		XXXXXXXX		VALOR	
XXXXXX						VALOR FINAL	
XXXXXX						XXXXXX	

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	17/12/2024	SOPORTES	SE INDICA SI HAY PLANILLAS, ACTAS DE SEGUIMIENTO, PANTALLAZOS DE CORREOS ELECTRONICOS, CON REGISTRO FOTOGRAFICO, Y FIRMAS DE ASISTENCIA REGISTRO FOTOGRAFICO, CD, BASES DE DATOS, ETC
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. Apoyar a la Secretaría de salud en el seguimiento de los indicadores de vigilancia epidemiológica de los eventos de interés en salud pública que afecten a la población del municipio de Chía, mediante la información reportada por las Instituciones prestadoras de servicios de salud-IPS del municipio de Chía, con el fin de mantener actualizados los observatorios de salud pública. Presentar informe de indicadores de vigilancia.	100%	100%	El contratista realizo seguimiento a los indicadores epidemiológicos de los eventos de interés en salud pública que afectan a la población del municipio de Chía a la semana epidemiológica 50 del 2024. Actualizó bases de datos e indicadores en los en los observatorios de vigilancia epidemiológica de la secretaría de salud. Producto (Anexo informe de indicadores de vigilancia.)
2. Apoyar a la Secretaría de Salud en el seguimiento de los eventos de interés en salud pública (defectos congénitos, crónicas transmisibles y no transmisibles) notificados por el departamento de Cundinamarca y el sistema de vigilancia epidemiológica-SIVIGILA, con el fin de prevenir y/o evitar la propagación de las estas	100	100%	El contratista realizó seguimientos e investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) de los siguientes eventos de interés en salud pública: Un caso de síndrome de rubeola congénita Consolido base de seguimientos defectos congénitos.

INFORME DE SUPERVISIÓN			
enfermedades en la población de Chía. Presentar actas y/o formatos de los seguimientos.			Producto (Anexo, acta y pantallazos formatos Investigaciones epidemiológicas de campo, pantallazo base de seguimientos defectos congénitos, correos de envío de las IEC y solicitud historia clínica)
3. Apoyar a la Secretaría de Salud en el seguimiento y vigilancia de los eventos de interés en salud pública que corresponden a enfermedades crónicas transmisibles y no transmisibles en la población del municipio de Chía a través de alertas generadas en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica SIVIGILA, con el fin de evitar y/o controlar posibles brotes en la población del municipio de Chía.	100%	100%	El contratista realizó seguimiento y vigilancia de los eventos de interés en salud pública, revisando y analizando las alertas generadas en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica SIVIGILA, se consolidad la información. Realizó envío de alertas originadas por el SIVIGILA, de la semana epidemiológica 47 a la 50, a los referentes de gestión de la salud pública, de cada evento para realizar las acciones correspondientes. Producto (Anexo correos enviados de las alertas generadas y pantallazos de las bases consolidadas.)
4. Apoyar a la Secretaría de Salud en el seguimiento y vigilancia de los eventos relacionados con morbilidad y mortalidad (autopsias verbales y sistema de vigilancia de la mortalidad materna basada en la web-VEMMBW del Instituto nacional) de gestantes y menores de edad, a través de asistencia técnica y búsqueda activa de casos en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud IPS.	100%	100%	El contratista realizó seguimiento y vigilancia al sistema de vigilancia epidemiológica de la mortalidad materna basado en la web, de forma semanal y se realiza retroalimentación a las Instituciones Prestadoras de servicios de salud (IPS) que generan hechos vitales, de eventos relacionados a la morbilidad y mortalidad materna. Producto (Anexo pantallazo de Excel y de la página de seguimientos de la semana epidemiológica 47 a la 50. Se adjuntan correos de solicitud de revisión de casos evento 549 y 550.)
5. Apoyar a la Secretaría de salud en la asistencia técnica, seguimiento y orientación a las Instituciones prestadoras de servicios de salud IPS, en el reporte mensual de la Búsqueda activa institucional y el funcionamiento del SIVIGILA, con el fin de dar cumplimiento al proceso de notificación de esta plataforma de los eventos de interés en salud pública por parte de la Secretaría de Salud.	100	100%	El contratista realizó asistencia técnica en la orientación y realización de la Búsqueda activa institucional, de forma presencial: Caimed, Profamilia y RTS Unidad Consolido y realizó envío de la BAI del mes de noviembre del 2024, a la Secretaría de salud de Cundinamarca. Producto (Anexo actas asistencias técnicas, correo solicitud y envío BAI del mes de noviembre 2024)
7. Apoyar en el desarrollo de un boletín epidemiológico correspondiente a los eventos de interés en salud pública relacionados con estadísticas vitales.	100%	100%	El contratista realizó boletín epidemiológico de salud mental a la semana epidemiológica 46 y Comparación de la notificación de casos de eventos priorizados y de alta frecuencia, según su comportamiento, Chía, periodo epidemiológico 12 de los años 2023-2024. Producto (Anexo correos de envío de los borradores de los boletines)
8. Asistir a todos los Comités de vigilancia epidemiológica municipal y Comités de vigilancia epidemiológica Departamentales relacionados con la ruta materno perinatal y con las estadísticas vitales.	100%	100%	El contratista asistió y participó en el comité de vigilancia epidemiológica realizado el 6 de diciembre del 2024, donde se muestra cómo ha sido el reporte de los sistemas de información y del envío de la BAI. Realizó apoyo en la elaboración del acta del cove. Asistió al cove departamental del 12/12/2024). Producto (Anexo acta y planilla de asistencia del cove municipal, correo envío soportes del

 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. PCCNTR 6682932	CONTRATISTA	YURY ROSMARY ROMERO ROMERO		
FECHA DE CONTRATO	26/08/2024	NIT / CC	35199816	TELÉFONO	3208166538
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR SEGIMIENTOS A ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES Y GESTANTES, DE ALTO RIESGO DEL MUNICIPIO.				
FECHA DE EVALUACIÓN	17/12/2024	PERIODO EVALUADO DEL	27/11/2024	AL	17/12/2024

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 NOMBRE CARGO	FIRMA CÉDULA FECHA

 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.668 2932	CONTRATISTA	YURY ROSMARY ROMERO ROMERO		
FECHA DE CONTRATO	26/08/2024	NIT / CC	35199816	TELÉFONO	3208166538
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR SEGUIMIENTOS A ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES Y GESTANTES DE ALTO RIESGO DEL MUNICIPIO				

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE			
337-435630-13	DE	BANCOLOMBIA	DEL	27/11/2024	AL	17/12/2024

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
24102190520242 517500070212.3. 2.02.02.009	21305	\$24.790.000.00	\$4.690.000.00	\$0

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
4580760051	NOVIEMBRE	SALUD	\$ 335.000
		PENSIÓN	\$ 428.800
		ARL	\$28.000
TOTAL			\$791.800
4581716587	DICIEMBRE	SALUD	\$ 260.300
		PENSIÓN	\$ 333.200
		ARL	\$21.8000
TOTAL			\$615.300
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 17 DÍAS DEL MES DICIEMBRE DEL AÑO 2024	

La presente certificación se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato.

NOTA: SE SOLICITA QUE EL PAGO SE REALICE DESDE LA CUENTA MAESTRA DE SALUD PUBLICA No. 337-37531665 (CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA) SGP.