

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	1 de 5

FECHA DEL INFORME DD 28 - 10 - 2024

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☒	FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME DESDE 28-09-2024 HASTA 27-10-2024
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
		EJE VIDA PLENA	
		SECTOR SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	
		PROGRAMA SALUD PÚBLICA	
		31: BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA Y APOYO INTEGRAL A LAS IPS REGISTRADAS PARA EL MUNICIPIO DE CHÍA, ENCARGADAS DE ATENDER DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, META ENFERMEDADES HUÉRFANAS, CRÓNICAS Y NO TRANSMISIBLES	
		NOMBRE DEL PROYECTO TRANSFORMACIÓN SALUDABLE DE CHÍA	
		CÓDIGO BPPIN 2024251750007	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIO				CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6686108	
CONTRATISTA		EUNICE PEÑA IRREÑO					
PLAZO DE EJECUCIÓN		115					
FECHA DE CONTRATO		27/08/2024		FECHA DE INICIO		28/08/2024	
FECHA TERMINACIÓN		20/12/2024					
PRORROGA		FECHA		XXXXXX		TIEMPO	
						XXXXX	
FECHA TERMINACIÓN		XXXXX					
SUSPENSIÓN		FECHA		XXXXX		TIEMPO	
						XXXXX	
FECHA TERMINACIÓN		XXXXX					
VALOR INICIAL EN NÚMEROS		21.850.000		EN LETRAS		VEINTIUN MILLON OCHOCIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/C	
ADICIÓN		FECHA		XXXXXXXX		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	28/10/2024	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 Secretaria de salud en las visitas y seguimiento de los eventos con sospecha o confirmados de tuberculosis y enfermedad de HANSEN (lepra) con sus contactos en los respectivos formatos entregados por el Instituto Nacional de Salud, de acuerdo a línea base entregada por la Secretaria de Salud	100%	52%	La contratista realizó visita de campo a los pacientes con diagnóstico de Tuberculosis donde se verifica el estado actual de los pacientes y se evalúan los contactos del mismo, se realiza comprobación del TDO (tratamiento directamente observado) y atención en la IPS. Se cuenta con los formatos establecidos por el ministerio de salud y de acuerdo a los lineamientos de la resolución 0227 adjuntos a este informe. Pacientes visitados: JOSÉ ALEJANDRO GALVIS EFRAÍN BELTRAN NIMER MARIE RENGIFO WENCESLAO CALDERÓN DIANA MARCELA CHAVARRO KALLIS MELISSA PIÑEROS Producto (informe de visitas, formato IEC

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			dato por el Departamento), correos de envío de visitas y libro de contactos al correo de micobacterias_itsvsp@cundinamarca.gov.co Se realizo solicitud y entrega de los medicamentos de los siguientes pacientes: JOSÉ ALEJANDRO GALVIS VIRGILIO NEIRA JAQUELINE DE LAS MERCEDES OVALLE EFRAÍN BELTRAN Producto (Informe de tratamientos y formato gestión de medicamentos dado por el Departamento, correos de envío de solicitud de medicamentos al correo de Cundinamarca. medicamentostblepra@cundinamarca.gov.co
2. Apoyar a la Secretaria de salud en la asistencia técnica a las IPS (Instituciones prestadoras de servicios de salud) públicas y privadas del Municipio de Chía con el fin de vigilar el cumplimiento de las metas programáticas, libros del programa y otros de acuerdo a lineamientos nacionales (Resolución 227/2020), diagnóstico y entrega oportuna y con calidad de los tratamientos y de los casos activos de TB con confección de VIH (Tuberculosis- Virus de Inmunodeficiencia Humana) y manejo integral, adherencia al tratamiento, controles médicos y bacteriológicos y cierres.	100	52%	La contratista realizó por medio de la reunión con las IPS usando un Acta sobre temas referentes a los servicios de atención de la institución y la relación de estos con el programa de Tuberculosis y Lepra. Se realiza revisión en campo de los documentos asociados al programa. Se adjuntan actas de reunión IPS visitadas: IPS SANITAS IPS COMPENSAR IPS CAFAM IPS COLMÉDICA Producto (Informe de asistencia técnica y actas de asistencia técnica realizada a las IPS
4. Brindar acompañamiento a los profesionales de la salud de las IPS (Instituciones Prestadoras de Salud) del Municipio de Chía, en los protocolos, guías y normas nacionales de gestión técnica y administrativa de las acciones del programa Tb (Tuberculosis) y Hansen protocolos del Instituto Nacional de salud de los eventos relacionados con zoonosis (brucelosis) (Circular 046 de 2024), leishmaniasis, leptospirosis, dengue, Chagas, accidentes ofídicos, exposiciones rábicas y demás de acuerdo a la circular.	100%	52%	La contratista realizó por medio de una capacitación en el COVE del municipio una presentación con el protocolo actualizado de Dengue 2024. Realizo apoyo para captación de pacientes diagnosticados en Banco de sangre con Chagas positivo Producto (Informe capacitación, listas de asistencia y correos enviados a IPS para pacientes con diagnóstico de Chagas
5. Apoyar a la Secretaria de salud en la actualización de nuevos laboratorios a través de búsqueda en el REPS (Registro Estatal de Profesionales Sanitarios) y realizar seguimiento a los mismos en la toma de baciloscopias, PCR, cultivos líquidos de acuerdo al nuevo lineamiento nacional.	100%	52%	La contratista realizó la revisión en el REPS de los laboratorios habilitados del municipio se caracterizan y se programa visitas de asistencia para revisión de las pruebas relacionadas con el programa de tuberculosis y Lepra Realizó revisión en campo de los documentos asociados al programa. Laboratorios visitados: Laboratorio de Colmédica Laboratorio de Cafam Producto (informe de Laboratorios clínicos, matriz de caracterización Laboratorios clínicos y actas de reunión)
6. Apoyar a la Secretaria de salud en la BAC (Búsqueda Activa Comunitaria) de los sintomáticos respiratorios a través de la información entregada por el personal	100	52%	La contratista realizó por medio de la obtención de una base de datos enviada al programa por el PIC donde se registran los datos de los pacientes que han sido

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	3 de 5
INFORME DE SUPERVISIÓN			
del plan de intervenciones colectivas-PIC y realizar el correspondiente envío a las Instituciones prestadoras de servicios de salud del municipio de Chía.			encontrados en sus viviendas, lugares de trabajo con síntomas respiratorios compatibles con Tuberculosis, la cual es enviada a cada IPS para que se verifique la asistencia de estos pacientes a la consulta. Realizó envío de la BAC a las siguientes IPS: Compensar, Sanitas, Nueva EPS, Famisanar, Salud total, Aliansalud, y Servisalud. Producto (Informe BAC y correos enviados a las IPS)
7. Apoyar a la Secretaria de Salud en la vigilancia y seguimiento en la implementación de la Ruta Integral de Salud y su funcionamiento del programa de TB (Tuberculosis) y Hansen en las IPS (Instituciones Prestadoras de Salud) del Municipio de Chía; de acuerdo a la Resolución 3202 del 2016 y Resolución 3280 del 2018 y demás normas que modifiquen, sustituyan y/o adicionen, por lo cual deberá presentar acta de visita y lista de chequeo, dando cumplimiento a las variables que da la ruta.	100%	52%	La contratista realizó por medio de un acta de visita a las IPS donde se evalúa la ruta de atención de tuberculosis teniendo en cuenta lo que establece la resolución Las IPS visitadas fueron: IPS visitada: IPS SANITAS IPS COMPENSAR IPS CAFAM IPS COLMÉDICA Producto (informe de seguimiento y actas de visita resolución 3280 realizadas a las IPS)
8. Apoyar a la Secretaria de Salud en la realización de actividades de captura, registro, digitalización y análisis de datos, de la dimensión de enfermedades trasmisibles, en lo referente al objeto contractual, generando información, indicadores e informes, acorde a las necesidades de la dirección de salud pública o la secretaria de salud. Presentar base en Excel.	100%	52%	La contratista realizó la revisión de las notificaciones realizadas hasta octubre de 2024 para evaluar la incidencia en el municipio, la población que se ve más afectada en este período, los estados de tratamiento y las cohortes de los pacientes con diagnóstico de tuberculosis para el año 2024. Se genera informe con los resultados encontrados. Producto (base de datos en Excel de pacientes con seguimiento de 2024) e indicadores de seguimiento.
9. Apoyar a la Secretaria de Salud en el seguimiento a las IPS privadas (Clínica Chía, Clínica Marly y Clínica Universidad de la Sabana) y la IPS publica (Hospital San Antonio de Chía) en lo referente a las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS), a través de verificación de los reportes semanales y del seguimiento y prevención de las medidas de control contra posibles brotes dentro de la Institución de salud.	100%	52%	La contratista realizó por medio de un acta de reunión con las IPS para el seguimiento de las IAAS más frecuentes presentadas en la institución, verificar factores contributivos, análisis de causas y seguimiento a planes de mejora actualmente establecido dentro de la institución. Se realiza revisión en campo de los documentos asociados. IPS Visitadas: Clínica Chía, Clínica Sabana, Clínica Marly y Hospital de Chía Producto (informe de IAAS y Actas de visita IAAS realizadas a las IPS)
10. Asistir a los comités de vigilancia epidemiológica municipales- COVES y a los comités departamentales relacionados con el objeto contractual. Presentar planilla de asistencia			La contratista realizó socialización en el COVE del Protocolo actualizado de Dengue 2024. Producto (Anexo acta y planilla de asistencia del COVE municipal)
11. Apoyar a la Secretaria de Salud de Chía en las actividades que se generen con relación a los eventos de interés en salud pública. Decreto 3518 de 2006 y demás normas que modifiquen, sustituyan y/o adicionen, de acuerdo al objeto contractual, mediante asistencia técnica y/o reuniones y/o			La contratista realizó apoyo en el día mundial de lucha contra el cáncer 19/10/2024. Se asiste a Producto (Anexo registro fotográfico actividad del 19/10/2024.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	4 de 5

INFORME DE SUPERVISIÓN			
socializaciones, seguimiento y vigilancia a los planes de acción correspondientes al evento.			
DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:			
OBSERVACIONES	LA CONTRATISTA ENTREGO LO CORRESPONDIENTE AL AVANCE DEL 52%		
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO			
SI ☒ NO ☐			
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA			

VALOR INICIAL			21.850.000 M/C				
VALOR ADICIÓN			XX				
VALOR TOTAL			21.850.000 M/C				
CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR			% EJECUCIÓN	
1	DE	4	5.700.000			26%	
2	DE	4	5.700.000			26%	
	DE						
	DE						
	DE						
	DE						
VALOR TOTAL EJECUTADO			11.400.000			52%	
SALDO POR EJECUTAR			10.450.000			48%	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2024002103		27/08/2024	2410219052024 2517500070502. 3.2.02.02.009	1301	21.850.000	5.700.000	10.450.000

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.				
PERSONA NATURAL	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
	9473757083	SEPTIEMBRE	SALUD	\$285.000
			PENSIÓN	\$364.800
			ARL	\$ 23.900
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			
	XXXXXXXXXXXXX	☒ REPRESENTANTE LEGAL ☒ 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
XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

 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.6686108	CONTRATISTA	EUNICE PEÑA IRREÑO		
FECHA DE CONTRATO	28/08/2024	NIT / CC	51875349	TELÉFONO	3224170272
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR APOYO EN ACCIONES DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA, CONTROL Y SEGUIMIENTO A LOS ACTORES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, EN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DEL MUNICIPIO DE CHÍA.				
FECHA DE EVALUACIÓN	28/10/2024	PERIODO EVALUADO DEL	28/09/2024	AL	27/10/2024

EVALUACIÓN					
CRITERIOS BÁSICOS		DESCRIPCIÓN DE LOS 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 tramitó 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.PPCCNTR-6686108	CONTRATISTA	EUNICE PEÑA IRREÑO		
FECHA DE CONTRATO	28/08/2024	NIT / CC	51875349	TELÉFONO	3224170272
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR APOYO EN ACCIONES DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA, CONTROL Y SEGUIMIENTO A LOS ACTORES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, EN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DEL MUNICIPIO DE CHÍA.				

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE		
451770061419	DE	COLOMBIA	DEL	28/09/2024	AL 27/10/2024

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
2410219052024 2517500070502. 3.2.02.02.009	1301	21.850.000	5.700.000	10.450.000

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
	SEPTIEMBRE	SALUD	\$285.000
		PENSIÓN	\$364.800
		ARL	\$ 23.900
TOTAL			\$673.700
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 PERIODO 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 28 DÍAS DEL MES 10 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.