

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

FECHA DEL INFORME 27 - 10 - 2025

ASPECTOS GENERALES	
TIPO DE INFORME AVANCE ☒ FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME DESDE 23-09/2025 HASTA 22-10/2025
TIPO DE RECURSOS	
FUNCIONAMIENTO ☐	INVERSIÓN ☒
	EJE FORMACIÓN PARA EL FUTURO
	SECTOR EDUCACIÓN
	PROGRAMA Calidad, Cobertura y Fortalecimiento de la educación inicial, preescolar, básica y media
	184 Atender anualmente la prestación, operación funcionamiento del servicio educativo en las 12
	META Instituciones Educativas Oficiales dirigidos a fortalecer la gestión educativa en Chía
	NOMBRE DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL MEJORAMIENTO EN EL DESEMPEÑO DE LA GESTIÓN DEL SECTOR EDUCATIVO
CÓDIGO BPPIN 22024251750013	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión				CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.7302174	
CONTRATISTA	CAROLINA VALDERRAMA SÁNCHEZ						
PLAZO DE EJECUCIÓN	DIEZ MESES						
FECHA DE CONTRATO	23-01/2025		FECHA DE INICIO	23-01/2025		FECHA TERMINACIÓN	21-11/2025
PRORROGA	FECHA		TIEMPO		FECHA TERMINACIÓN		
SUSPENSIÓN	FECHA		TIEMPO		FECHA TERMINACIÓN		
VALOR INICIAL EN NÚMEROS	\$46.200.000		EN LETRAS	CUARENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS			
ADICIÓN	FECHA		VALOR		VALOR FINAL		

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	25/08/2025	SOPORTES	PLATAFORMA SECOP 2
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. Brindar apoyo con la organización, entrega de información y material audiovisual de las diferentes actividades realizadas por la secretaría de educación, que sirvan de insumo para la creación de contenidos comunicacionales, que provengan directamente de los planes, programas y proyectos de la secretaria de educación	100%	90%	Durante el periodo comprendido entre el 23 de septiembre y el 22 octubre de 2025 el contratista se ha verifica el cumplimiento de la obligación relacionada con el apoyo a la organización. 23 sep: Envío de videos e imágenes PAE; nota riesgo escolar; grabación Mes por la Educación. 24 sep: Aprobación pieza gráfica Conectados por la vida. 26 sep: Video y nota de cierre Mes por la Educación. 29 sep: Nota alianza UNICOC; cubrimiento Juegos del Magisterio. 30 sep: Video alianza UNICOC. 2 oct: Nota semana Juegos del Magisterio. 3 oct: 22 fotos PAE. 6 oct: Reunión preparación 2ª Mesa Pública PAE. 7 oct: Preproducción radial 80k2; videos Dr. Muelitas. 8 oct: Gráfica convocatoria Mesa PAE; videos Una sonrisa por Cundinamarca. 10 oct: Nota Manzana Universitaria; audio invitación Mesa PAE;

CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR			% EJECUCIÓN	
1	DE	10	\$4.620.000			10%	
2	DE	10	\$4.620.000			10%	
3	DE	10	\$4.620.000			10%	
4	DE	10	\$4.620.000			10%	
5	DE	10	\$4.620.000			10%	
6	DE	10	\$4.620.000			10%	
7	DE	10	\$4.620.000			10%	
8	DE	10	\$4.620.000			10%	
9	DE	10	\$4.620.000			10%	
VALOR TOTAL EJECUTADO			\$ 41.580.000			90%	
SALDO POR EJECUTAR			\$4.620.000			10%	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2025000372		03/05/2024	2310922012024 2517500130712 3.2.02.02.009	1101	\$46.200.000	\$4.620.000	\$4.620.000

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	7983309024	SEPTIEMBRE	\$231.000
PENSIÓN			\$295.700
ARL			\$9.700
RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	7987174141	OCTUBRE	\$231.000
PENSIÓN			\$295.700
ARL			\$9.700

PERSONA JURÍDICA	FECHA CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR	PARAFISCALES	VERIFICADO			
		REPRESENTANTE LEGAL	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
Fenómenos naturales o epidemiológicos o de pandemia donde se formen medidas normativas que impidan el desarrollo del objeto contractual	No se ha presentado el riesgo	Adelantar actividades virtuales o suspensión del contrato y las reglamentadas a nivel normativo
Incapacidad médica por enfermedad por más de 10 días consecutivos	No se ha presentado el riesgo	Suspensión o cesión del contrato
Hurto de elementos dispuestos para la ejecución del contrato	No se ha presentado el riesgo	Establecer medidas preventivas para evitar la pérdida de los elementos
Expedición de normas que cambien las condiciones pactadas en el contrato.	No se ha presentado el riesgo	Lograr un consenso conforme cambios que se produzcan

ESTADO DE LAS GARANTÍAS (SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO)						
DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	ESTADO			ACCIONES		
	DÍA	MES	AÑO	SI	NO	N.A.
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

 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.7302174	CONTRATISTA	CAROLINA VALDERRAMA SÁNCHEZ		
FECHA DE CONTRATO	23-01/2025	NIT / CC	35196433	TELÉFONO	3014394162
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para la realización de actividades comunicacionales por medio de la promoción y divulgación que contribuyan al fortalecimiento de los programas planes y proyectos de la secretaría de educación de Chía.				
FECHA DE EVALUACIÓN	27-10/2025	PERIODO EVALUADO DEL	23-09/2025	AL	22-10/2025

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	15			
		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	15			
		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	17			
		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	15			
		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		96			
☒ 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.

 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.7302174	CONTRATISTA	CAROLINA VALDERRAMA SÁNCHEZ		
FECHA DE CONTRATO	23-01/2025	NIT / CC	35196433	TELÉFONO	3014394162
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para la realización de actividades comunicacionales por medio de la promoción y divulgación que contribuyan al fortalecimiento de los programas planes y proyectos de la secretaría de educación de Chía.				

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE			
9	DE	10	DEL	23-09/2025	AL	22-10/2025

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
2310922012024 2517500130712 3.2.02.02.009	1101	\$46.200.000	\$4.620.000	\$ 4.620.000

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	7983309024	SEPTIEMBRE	\$231.000
PENSIÓN			\$295.700
ARL			\$9.700
RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	7987174141	OCTUBRE	\$231.000
PENSIÓN			\$295.700
ARL			\$9.700
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			
27	DÍAS DEL MES	OCTUBRE	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.