

 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.7519572	CONTRATISTA	MONICA CONSUELO SANDOVAL HERNANDEZ		
FECHA DE CONTRATO	18/05/2025	NIT / CC	35477038	TELÉFONO	3202396109
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE LA SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE GESTION DE LA SALUD PUBLICA EN VIGILANCIA, SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS ACTORES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA AIEPI .				

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE		
5	DE	9	DEL	19/06/2025	AL 18/07/2025

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
2025001035	21305	\$ 58.541.667	\$ 7.025.000	\$ 23,416,667

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
4608738394	JUNIO	SALUD	\$ 353.600
		PENSIÓN	\$ 452,700
		ARL	\$ 14,900
TOTAL			\$ 821,200
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 <u>18</u> DÍAS DEL MES <u>JULIO</u> DEL AÑO <u>2025</u>	

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 **MAESTRA DE SALUD PÚBLICA - CUENTA DE AHORROS – BANCOLOMBIA # 33737531665**

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

FECHA DEL INFORME 18-07-2025

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☒	FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME DESDE 19/06//2025 HASTA 18/07/2025
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
		EJE	VIDA PLENA
		SECTOR	Salud y Protección Social
		PROGRAMA	Salud Pública
		META	30, Evaluar el cumplimiento de las rutas integrales de atención (RIAS) vigentes en los prestadores de salud existentes en el municipio.
		NOMBRE DEL PROYECTO	Transformación saludable de Chía
		CÓDIGO BPPIN	2024251750007

DATOS GENERALES DEL CONTRATO									
TIPO DE CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES			CONTRATO No.		CP1.PCCNTR. 7519572		
CONTRATISTA		MONICA CONSUELO SANDOVAL HERNANDEZ							
PLAZO DE EJECUCIÓN		8 MESES Y 10 DIAS							
FECHA DE CONTRATO		18/ 02/ 2025		FECHA DE INICIO		19/02/2025			
FECHA TERMINACIÓN		28 /10/ 2025							
PRORROGA	FECHA	XXXXX		TIEMPO	XXXXX		FECHA TERMINACIÓN	XXXXX	
SUSPENSIÓN	FECHA	XXXXX		TIEMPO	XXXXX		FECHA TERMINACIÓN	XXXXX	
VALOR INICIAL EN NÚMEROS		XXXXXX		EN LETRAS		XXXXXX			
ADICIÓN	FECHA	XXXXXX		VALOR		XXXXXX		VALOR FINAL	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		18/07/2025		SOPORTES		ACTAS DE SEGUIMIENTO, CON REGISTRO FOTOGRAFICO, FIRMAS DE ASISTENCIA, LISTAS DE CHEQUEO.	
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. Elaborar con el supervisor del contrato, el cronograma de actividades mensuales.				100%	14.62%	Se elabora un Excel de cronograma de actividades para el mes de Junio y Julio 2025 Producto: cronograma en Excel de actividades.	
2. Apoyar a la Secretaria de Salud en el seguimiento a la aplicación del AIEPI clínico (atención integral de enfermedades prevalentes de la infancia) Institucional de las IPS (Instituciones prestadoras de salud) del Municipio Chía, con el fin de identificar los menores de 5 años vulnerables a las enfermedades prevalentes de la infancia.				100%	14.62%	Se realiza seguimiento a dos instituciones con el fin de identificar los menores en riesgo IPS Servisalud y Sanidad Policía. Producto: acta de reunión, registro fotográfico	
3.Apoyar a la Secretaria de Salud en la consolidación de la información recolectada desde las IPS (Instituciones prestadoras de salud) de los reportes de la enfermedad Respiratoria en los diferentes grupos de edad de acuerdo a lineamientos municipales con el fin de actualizar el observatorio de infecciones respiratorias, presentando base e informe de en formato Excel.				100%	14.62%	Se consolida información recolectada en hojas de datos en Excel para el periodo entre los meses de enero / junio se envía a los correos municipal y departamental Producto: Excel con información recolectada por las IPS de IRA.	

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	2 de 4

INFORME DE SUPERVISIÓN			
4. Apoyar a la Secretaría de Salud en la notificación, a las Instituciones Prestadoras de Salud, de las alertas resultantes de la información de población con infecciones respiratorias, recolectadas de los demás actores de la salud.	100%	14.62%	Se filtra la base de datos de AIEPI Se genera un Excel con los datos recolectados. donde se visualizan las alertas presentadas en los menores y así poder realizar los respectivos seguimientos por parte de las IPS, EAPB, Producto: Base en Excel con las alertas presentadas y sus respectivos seguimientos
5. Participar en las unidades de análisis, aportando los datos recolectados en la historia clínica del paciente con el área de epidemiología de la Secretaría de Salud Municipal en temas relacionados en mortalidad y/o morbilidad por infecciones respiratorias en la población del municipio de Chía y enfermedades prevalentes de la infancia, a fin de identificar la causa de la mortalidad infantil.	100%	14.62%	Se presento una mortalidad de un menor donde se hace la aclaración que no fue por diagnostico de IRA, sin embargo, se han realizado reuniones respecto al tema y por último por directriz del Depto. de realizo reunión interna.
6. Apoyar a la Secretaria de Salud en el fortalecimiento, mediante asistencias técnicas y seguimiento a las IPS (instituciones prestadoras de salud) en la aplicación de protocolos, guías vigentes y planes de contingencia de prevención de las enfermedades respiratorias y la EDA (enfermedad diarreica aguda) para la vigilancia y atención de las mismas, mediante visitas de seguimiento y verificación de protocolos.	100%	14.62%	Se realiza socialización de guías y protocolos de manejo IRA /EDA mediante visitas técnicas realizadas a IPS Servisalud y Sanidad Policía Se solicitó planes de contingencia para pico respiratorio 2025 Producto: acta, registro fotográfico
7. Apoyar a la Secretaria de Salud en el seguimiento de la Ruta Integral de Atención en Salud para la población con riesgo, o, presencia de alteraciones en la primera infancia, por parte de las IPS (Instituciones Prestadoras de Salud) mediante la implementación de indicadores de medición, gestión e impacto en las EAPB (entidades administradoras de planes de beneficios) del Municipio de Chía.	100%	14.62%	Se realiza socialización Ruta de Atención según resolución 3280 del 2018, se realiza lista de chequeo para verificación de ruta de mantenimiento de salud en la infancia. En la asistencia técnica se hace énfasis en la demanda inducida de pacientes con riesgo para su respectiva canalización Producto: acta y listas de chequeo.
8. Apoyar a la Secretaria de Salud con las visitas de verificación para el buen funcionamiento de las Salas ERA (Enfermedad Respiratoria Aguda) de la Clínica Chía, Clínica Universidad de la Sabana, Hospital San Antonio y Clínica de Marly del Municipio de Chía.	100%	14.62%	Se realiza vista de seguimiento al buen funcionamiento de la sala era. Se visita 1 IPS, hospital San Antonio Producto: Acta, registro fotográfico, lista de chequeo
9. Realizar seguimiento al funcionamiento de consultorios particulares prestadores de servicios en el área de terapia respiratoria, con el fin de consolidar la información correspondiente a la población del municipio de Chía, mediante el diligenciamiento del acta de visita aportada por la secretaria de salud municipal.	100%	14.62%	Se realiza 1 una visita consultorio particular de terapia respiratoria del municipio de chía. Producto: acta de visita, registro fotográfico.
10. Apoyar a la Secretaria de Salud en la consolidación de actividades de captura, registro, digitalización y análisis de datos para actualización del observatorio de infecciones respiratorias y de enfermedad diarreica aguda y de los sistemas de registro de información de	100%	14.62%	Se realiza actualización de datos para hacer adelantos en el observatorio de Enfermedades respiratorias y EDA. Salas. era, meses enero a junio 2025

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	3 de 4

INFORME DE SUPERVISIÓN			
los menores de cinco años afectada por estas enfermedades, anexando las bases en formato Excel.			Producto: Acta, base en Excel , registro fotográfico
11. Realizar informe gerencial y análisis de la información, incluyendo instituciones y base de datos de la población asistida, por ciclo vital con indicadores de medición, gestión e impacto.		100%	14.62% Producto: Informe gerencial
DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:			
OBSERVACIONES			
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO SI ☒ NO ☐			
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		

VALOR INICIAL			\$ 58.541. 667.00				
VALOR ADICIÓN			XXXXXXXXXXXXXX				
VALOR TOTAL			\$ 58.541.667				
CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR			% EJECUCIÓN	
1	DE	9	\$7.025.000.00			14.62%	
2	DE	9	\$7.025.000.00			14.62%	
3	DE	9	\$7.025.000.00			14.62%	
4	DE	9	\$7.025.000.00			14.62%	
5	DE	9	\$7.025.000.00			14.62%	
	DE						
	DE						
	DE						
VALOR TOTAL EJECUTADO			\$35.125.000			73.1%	
SALDO POR EJECUTAR			\$ 23,416,667			26.9%	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2025001035		19/02/2025	2310219052024 2517500070142. 3.2.02.02.009	21305	\$58.541.667. 00	\$7.025. 000.00	\$23,416,667

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
	4608738394	JUNIO	SALUD	\$ 353,600
			PENSIÓN	\$ 452,700
			ARL	\$ 14.900
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			
	XXXXXXXXXXXXXX	☐ 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.							

