

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 1 de 12      |

FECHA DEL  
INFORME 02-10-2025

| ASPECTOS GENERALES                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE INFORME<br>AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> | PERIODO DEL<br>INFORME<br>DESDE 28-08-2025<br>HAS<br>TA 27-09-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| TIPO DE RECURSOS                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/>                                                      | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                              | EJ<br>E Vida plena<br>SEC<br>TOR Salud y protección social<br>PROG<br>RAMA Salud publica<br>31: brindar asistencia técnica y apoyo integral a las IPS<br>registradas en el municipio de chía encargadas de atender<br>ME diagnósticos de enfermedades transmisibles enfermedades<br>TA huérfanas, crónicas y no transmisibles.<br>NOMBRE DEL<br>PROYECTO Transformación saludable de chía<br>CÓDIGO<br>BPPIN 202425175 |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                       |                 |            |                   |                |
|------------------------------|---------------------------------------|-----------------|------------|-------------------|----------------|
| TIPO DE CONTRATO             | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES |                 |            | CONTRATO No.      | PCCNTR.7575690 |
| CONTRATISTA                  | LUZ MARLENY RODRIGUEZ DE CAMPOS       |                 |            |                   |                |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           | 294 días                              |                 |            |                   |                |
| FECHA DE CONTRATO            | 27-02-2025                            | FECHA DE INICIO | 28-03-2025 | FECHA TERMINACIÓN | 21-12-2025     |
| PRORROGA FECHA               | NO APLICA                             | TIEMPO          | NO APLICA  | FECHA TERMINACIÓN | NO APLICA      |
| SUSPENSIÓN FECHA             | NO APLICA                             | TIEMPO          | NO APLICA  | FECHA TERMINACIÓN | NO APLICA      |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     | NO APLICA                             | EN LETRAS       | NO APLICA  |                   |                |
| ADICIÓN FECHA                | NO APLICA                             | VALOR           | NO APLICA  | VALOR FINAL       | NO APLICA      |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 01-07-2025   | SOPO RTES   | ACTAS DE REUNION E INFORMES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 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 | % ALCANZADO | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 1. Concertar con el Supervisor del contrato, el Cronograma de actividades, donde se priorizarán las entidades y/o instituciones a intervenir.<br>(Presentar cronograma, criterio de priorización).                                                                                                                                 | 11,36%       | 11,36%      | <b>Descripción de la actividad:</b> Contratista ejecuto cronograma de acuerdo a lo establecido, programando las fechas de visitas a los hogares gerontológicos del municipio.<br>(Anexo: cronograma de actividades).<br><br><b>Entregable o producto:</b> Cronograma Definido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 2. Realizar articulación con los prestadores de Servicios de Salud, inscritos en el Registro especial de prestadores del servicio de salud, de acuerdo con la resolución 3100 del 2019 con el fin de realizar asistencia técnica de acuerdo a la a resolución municipal 3314 del 2021, presentando informe de REPS, acta de visita | 11,36%       | 11,36%      | <b>Descripción de la actividad:</b><br><br><b>Contratista realiza las siguientes actividades</b><br><br>Se dio respuesta mediante visita institucional a queja recibida por profesional de la Clínica Puente el común, por evidenciar maltrato de cuidadores a persona mayor que se encuentra hospitalizado y esta institucionalizado en el Hogar del Anciano San Rafael.<br><br>En reunión virtual con la Inspección de policía quinta, La personería Municipal, Cuadrante de Policía, la oficina de Desarrollo social y la Secretaria de Salud. se abordó el tema de desalojo de las personas mayores del Centro de larga Estancia EL RESORT, se tenía la fecha para realizar el procesó de desalojo.<br><br><b>SEPTIEMBRE</b><br><br>En atención a queja recibida sobre presunto maltrato de cuidadores del Hogar del Anciano San Rafael, se verificó que la persona mayor tiene una fractura de cadera y está hospitalizado. Se llevó a cabo la reunión con la Jefe de Enfermería de la institución y la Secretaria Ejecutiva, quienes refirieron los hechos ocurridos y como la red familiar esta en conocimiento de los hechos. Como soporte de la reunión se anexa el acta de la reunión.<br><br>La representante de los centros de larga estancia de la Secretaria de Salud, solicito que dicha medida no se ejecutará en la fecha inicialmente propuesta., sino que se otorgará u plazo mínimo de dos meses, con el fin de permitir la gestión de |

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 3 de 12      |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                    |        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                           |        |        | las acciones necesarias para garantizar la reubicación, realizar reunión con los referentes familiares y /o sociales de las personas mayores, con el fin de proteger a las personas mayores residentes en el centro de larga estancia El Resort.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 3. Realizar visitas de asistencia técnica a los hogares geriátricos que tengan funcionamiento en el Municipio de Chía, Verificando la resolución 3314 de 2021, (presentar acta de visita e instrumento de la resolución). | 11,36% | 11,36% | <p><b>Descripción de la actividad:</b><br/>Contratista realiza visitas a centros de atención de personas mayores, con el fin de verificar el cumplimiento del acuerdo municipal 3314 de 2021.</p> <p><b>SEPTIEMBRE</b></p> <p>En el mes de septiembre se llevaron a cabo visitas a los Centros de larga Estancia de personas mayores, con el fin de hacer seguimiento a las condiciones de atención a las Personas Mayores, adicionalmente las visitas realizadas en acompañamiento a los profesionales del Hospital San Antonio de Chía, y valorar y entregar certificados de discapacidad</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Programa de Discapacidad en Centro de larga Estancia SANTA ANA (evidencia 1).</li><li>• Acta de visita y lista de Chequeo a Centro de larga Estancia HOGAR SANTA ANA. (evidencia 2)</li><li>• Visita de seguimiento y verificación de documentos para la Certificación al centro de larga Estancia Hogar El RESORT. (evidencia 4).</li><li>• Programa de Discapacidad en Centro de larga Estancia LA CASA DEL ABUELO (evidencia 5).</li><li>• Reconocimiento y primera visita a centro de larga Estancia LUZ Y SABIDURIA, institución que funciona hace dos meses en el Municipio de Chía. (evidencia 6).</li><li>• Visita al Centro de Larga Estancia HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL, para dar respuesta a supuesto maltrato de cuidadores a persona mayor, hospitalizado en la Clínica Puente El Común. (evidencia8).</li><li>• Acompañamiento al programa de Discapacidad, se realizó un barrido de personas mayores con certificado de Discapacidad y se realizó nueva jornada para certificar a las personas mayores institucionalizadas. (evidencia 9).</li><li>• Visita a centro de larga estancia LUZ Y SABIDURIA, para aplicar lista de chequeo de resolución 3314 de 2021 por primera vez. (evidencia 10)</li><li>• Acta de visita y lista de Chequeo a Centro de larga Estancia SEMILLEROS DE AMOR (evidencia 11)</li><li>• Visita a Centro de Larga Estancia de Personas Mayores BETSABE, con equipo de SALUD MEENTAL de la Secretaria de Salud, para dar estudio de caso a persona mayor por retraimiento social, rechazo a la participación y preferencia por permanecer sola en la habitación. (evidencia 12)</li><li>• Acta de visita y lista de Chequeo a Centro de larga Estancia LA CASA DEL ABUELO</li></ul> |

| INFORME DE SUPERVISIÓN |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                        |  |  | <p>(evidencia 14)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Reunión virtual con entes del Municipio con el fin de tratar el tema de Desalojo de las personas mayores del Centro de Larga Estancia HOGAR EL RESORT. (evidencia 15)</li><li>• Programa de Discapacidad en el conjunto residencial de personas mayores VIVENZA (evidencia 16).</li></ul> <p>En el transcurso del periodo e visito centros de larga Estancia de personas mayores, con el fin de realizar la visita de seguimiento al cumplimiento del acuerdo Municipal 3314 de 2021.</p> <p>Se realizaron visitas para coordinar el desarrollo del programa de Discapacidad, y la realización de la jornada con el equipo interdisciplinario del Hospital San Antonio.</p> <p>En el Centro de Larga Estancia de personas Mayores casa de retiros Santa Ana, se realizó la visita de lineamientos del acuerdo Municipal.</p> <p>Se realizó en el Hogar Santa Ana la Jornada de Certificación de Discapacidad de las hermanas institucionalizadas</p> <p>En las instituciones de Larga estancia visitadas se aplicó la lista de chequeo establecida, evidenciando un nivel de cumplimiento que permite identificar fortalezas en la atención de las personas mayores institucionalizadas, así como aspectos susceptibles de mejora en materia de infraestructura, cuidado y procesos administrativos. Esta herramienta es fundamental para realizar seguimiento y garantizar que las instituciones se ajusten progresivamente a los lineamientos normativos y de calidad en la prestación del servicio.</p> <p>La certificación de discapacidad en las personas mayores ha sido aceptada con agrado en cada uno de los centros de larga estancia de personas mayores, teniendo en cuenta que representa un beneficio significativo para las personas mayores, ya que les permite acceder a servicios de salud. Además, constituye un reconocimiento oficial de su condición, facilitando la inclusión en política públicas, la priorización en la atención y el fortalecimiento de su red de apoyo familiar e institucional.</p> <p>🚩 En cada una de las visitas realizadas en los centros de atención de personas mayores y de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3314 de 2021, se dejaron compromisos orientados al mejoramiento de los procesos de atención, en fortalecimiento de la</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA                                                                                                                                       | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                         | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                         | PÁGINA | 5 de 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                  |                         |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |        | <p>infraestructura, el cumplimiento de la normatividad vigente y la garantía de los derechos de las personas mayores institucionalizadas. Dichos compromisos deberán ser atendidos por cada institución en los plazos establecidos, con el fin de avanzar con el cumplimiento de los estándares exigidos.</p> <p>El cumplimiento en los lineamientos establecidos en las visitas a los Centros de Atención de personas mayores, resulta fundamental para garantizar una calificación adecuada en el porcentaje de cumplimiento, conforma a lo establecido en la normatividad vigente. Verificando cada uno de los puntos permite medir de manera objetiva el avance de cada uno de los centros de larga estancia frente a los estándares exigidos y orienta las acciones de mejora continua en la atención a las personas mayores.</p> <p>En el marco de certificación de discapacidad de las personas mayores se establecieron compromisos con los directores y coordinadores para que soliciten ante la Secretaria de Salud, cuando haya personas mayores con discapacidad, qué se tenga la documentación requerida para que las personas mayores tengan los beneficios que da la certificación discapacidad.</p> |
| 4. Realizar dos actividades con el programa de adulto mayor municipal, con el Instituto Municipal de Recreación y Deportes y la Secretaría de Desarrollo Social, sobre derechos y deberes en salud para el adulto mayor, según la normatividad vigente. | 11,36%                  | 11,36% | <p><b>Descripción de la actividad:</b></p> <p>Se llevaron a cabo acciones articuladas con profesional de la oficina de Desarrollo Social en el marco de reunión virtual realizada para tratar el procesó de desalojo de personas mayores de centro de larga estancia.</p> <p>Con la casa de la Cultura se adelantaron gestiones por comunicación telefónica orientadas a la vinculación de nuevos profesores y orientadores para el desarrollo de actividades en los centros de atención de larga estancia de persona mayores.</p> <p><b>SEPTIEMBRE</b></p> <p>Contratista en el marco de las actividades desarrolladas con personas mayores institucionalizadas , se ha venido fortaleciendo la oferta cultural en los centros, y la programación del Instituto Municipal de recreación y deporte, donde se está favoreciendo la participación activa, el bienestar emocional, y la integración</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 6 de 12      |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |        | social de las personas mayores institucionalizadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 5. Dar apoyo a la Secretaría de Salud en la caracterización de nuevas instituciones de protección y atención a las personas mayores en sus diferentes modalidades. Actividad a demanda.                                                                                                                            | 11,36% | 11,36% | <p><b>Descripción de la actividad:</b></p> <p>En el mes de septiembre contratista estableció acercamiento con el Hogar de hermanas de la comunidad Santa Ana, donde se realizaron actividades desde la Secretaria de Salud, Se aplicó la lista de chequeo correspondiente a la resolución 3314 de 2021, adicionalmente se integró la institución en el programa de certificación de Discapacidad, teniendo en cuenta que es un centro para hermanas mayores de la comunidad. Realizando la jornada con el equipo de profesionales del hospital San Antonio.</p> <p>Se conoció el Centro de larga Estancia para personas mayores Luz y Sabiduría. la cual inicio la prestación de los servicios en el Municipio de Chía, tras su traslado del Municipio de Cota. Se realizó visita de conocimiento y visita de aplicación del acta y lista de chequeo, mediante recorrido institucional.</p>                                                                                                                                                 |
| 6. Asistir a reuniones referentes al presente objeto contractual, programadas por la Secretaría de Salud Municipal y/o Departamental, presentando certificación de asistencia. Esta actividad se podrá realizar de manera presencial y/o virtual, utilizando para ello plataformas digitales. Actividad a demanda. | 11,36% | 11,36% | <p><b>Descripción de la actividad:</b></p> <p>Contratista Participación en:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>El Simposio de Salud Femenina con un enfoque preconcepcional , fortaleciendo los conocimientos en prevención , promoción y atención integral de la salud de la mujer, con lo cual se favorece la implementación de estrategias orientadas al cuidado y bienestar en la etapa preconcepccional (evidencia 7).</li><li>Reunión con el director de Salud Pública de la Secretaria de Salud doctor Willis Reyes con el propósito de gestionar las certificaciones de discapacidad, con el fin de cumplir la meta con la Gobernación de Cundinamarca, en la reunión se abordaron acciones necesarias para garantizar l avance del programa y definir estrategias que permitan alcanzar los resultados propuestos. (evidencia 3)</li><li>Se llevó a cabo reunión con el Centro de larga estancia Betsabe , con persona mayor que presenta dificultades de convivencia , no participa en actividades, y relaciones</li></ul> |

|                                                                                                                                                                                         |                         |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA                                                                       | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                         | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                         |                         | PÁGINA | 7 de 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                  |                         |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                         |                         |        | <p>conflictivas con la referente familiar representada en la hija . Para el abordaje de esta situación se contó con la presencia del programa de Salud Mental de la Secretaria de Salud, el cual brindo acompañamiento y orientación, buscando generar estrategias que favorezcan la integración, el manejo de la convivencia y el bienestar de la persona mayor.</p> <p>ENTREGABLES:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• La participación en el simposio de salud con el enfoque preconcepcional permito fortalecer estrategias, orientadas a la promoción de la salud de la mujer.</li><li>• La reunión de caso orientada con persona mayor de centro de larga Estancia, evidencio la necesidad de continuar con procesos de acompañamiento psicosocial y de convivencia, articulando acciones interinstitucionales que garanticen bienestar a las personas mayores institucionalizadas. -</li><li>• En la reunión del programa de discapacidad se definieron compromisos y gestión para el cumplimiento de las metas trazadas.</li></ul> |
| 7. Apoyar las acciones del Modelo Integrado de Planeación y Gestión de la Secretaría de Salud de los procesos bajo su responsabilidad o en lo referente a las actividades contractuales | 11,36%                  | 11,36% | <p><b>Descripción de la actividad:</b></p> <p>Contratista llevó a cabo reunión con entes de la administración municipal, para abordar la situación de desalojo de personas mayores de centro de larga estancia de personas mayores. En dicho espacio se plantearon los procedimientos y las alternativas de atención y las rutas de articulación interinstitucional, garantizando la protección de los derechos de la población de personas mayores institucionalizadas. (evidencia 15)</p> <p>Se realizó visita por caso reportado de presunto maltrato de cuidadores de centro de larga estancia a persona mayor hospitalizada en la clínica Universitaria Puente el Común, durante la visita se revisaron los hechos expuestos. (evidencia 8)</p> <p>Entregable o producto.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Como resultado del proceso adelantado para el desalojo de personas mayores de centro de larga estancia, se logró</li></ul>                                                                                               |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                   |        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                          |        |        | <p>articular acciones con las entidades competentes del municipio, se garantizó un tiempo prudencial para reunir referentes familiares, el procedimiento permitió salvaguardar los derechos de las personas mayores y fortalecer rutas de coordinación interinstitucional, para la protección integral de las personas mayores.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>En la visita realizada con el programa de salud mental al centro de larga estancia de personas mayores, se sostuvo diálogo directo con la persona mayor, con el fin de escuchar sus percepciones y necesidades frente al proceso de adaptación institucional. Se establecieron compromisos de cambio, orientados a mejorar la convivencia, fortalecer la participación en actividades y facilitar la integración progresiva de la persona mayor al entorno institucional.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                |
| 8. Presentar informe final consolidado con las actividades realizadas durante la ejecución del contrato. | 11,36% | 11,36% | <p><b>Descripción de la actividad:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Durante el mes se realizaron seis visitas a instituciones o centros de larga estancia para personas mayores, con el propósito de llevar a cabo la jornada de certificación de discapacidad dirigida a las personas mayores institucionalizadas, estas acciones permitieron avanzar en el cumplimiento de la meta del programa y garantizar a la población de personas mayores a los procesos de valoración y certificación de discapacidad correspondiente.</li><li>Se llevaron a cabo seis vistas a centros de larga estancia de personas mayores, en el marco del cumplimiento de los lineamientos establecidos en el acuerdo municipal 3314 de 2021, durante estas visitas se realizó recorrido correspondiente, aplicando la lista de chequeo, con el fin d verificar las condiciones de atención, identificar aspectos de mejoramiento y dar continuidad al proceso de seguimiento y control.</li><li>Frente a la queja presentada por presunto maltrato de cuidadores a persona mayor institucionalizada en</li></ul> |

|                                                                                                                                |                         |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA              | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                |                         | PÁGINA | 9 de 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                         |                         |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                |                         |        | <p>centro de larga estancia, se procedió a realizar la verificación de los hechos mediante visita institucional y dialogo con las partes involucradas. Se dejaron recomendaciones orientadas a fortalecer los protocolos de cuidado y prevención de situaciones de maltrato.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Realización de jornada de certificación de discapacidad con equipo interdisciplinario del hospital san Antonio para certificar a las hermanas de la comunidad de Santa Ana con certificación de discapacidad.</li><li>• Visita al centro de santa Ana para aplicar lista de chequeo de resolución 23324 de 2021, visita a el centro de larga estancia Semilleros de Amor.</li><li>• En el centro de atención de personas mayores se realizó jornada de certificación de discapacidad de las personas mayores institucionalizadas.</li><li>• Se realizó barrido para la certificación de discapacidad de las personas mayores institucionalizadas en el Hogar del Anciano San Rafael, ante lo cual se realizó nueva jornada con la certificación de las personas mayores faltantes del certificado.</li><li>• En el conjunto residencial Viivenza sse desarrollo la jornada de certificación de discapacidad de personas mayores residentes en el conjunto.</li></ul> <p>Se realizaron visitas de reconocimiento y evaluación de condiciones a dos centros de larga estancia de personas mayores. El convento de las hermanas de la Caridad Santa Ana y el centro de larga estancia Luz y sabiduría, este último de reciente apertura en el municipio de chía, con dos meses de funcionamiento. Estas visitas permitieron identificar el estado actual de los servicios y generar observaciones para su fortalecimiento.</p> |
| 9. Realizar seguimiento a los reportes de atenciones a adultos mayores realizados por Plan de Intervenciones Colectivas (PIC). | 11,36%                  | 11,36% | <p><b>Descripción de la actividad;</b></p> <p><b>Contratista realiza seguimiento a:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Las visitas realizadas a las instituciones y centros de atención de larga estancia,</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

| INFORME DE SUPERVISIÓN |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                        |  |  | <p>permitieron verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el acuerdo Municipal, mediante la aplicación de la lista de chequeo en cada espacio. Como resultado se identificaron fortalezas en la prestación del servicio, así como aspecto de mejoramiento necesario para garantizar la calidad en la atención y el bienestar de laa población institucionalizada.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Se adelantó seguimiento a los procesos de inclusión de dos centros de línea de atención a personas mayores. El convento de las hermanas de la Caridad Santa Ana, vinculándolas a las actividades que desarrolla la Secretaria de salud.</li><li>Se acompañó el inicio e actividades del centro de larga estancia de personas mayores Luz y Sabiduría, el cual comenzó recientemente la prestación de sus servicios en Chía.</li><li>En los dos Centros de larga estancia de personas mayores , se aplicó el acta y verificación de lineamientos del acuerdo Municipal 3314 de 220221 , verificando las condiciones y atención a las personas mayores institucionalizadas.</li></ul> |

DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:

|                                                                                                                                              |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| OBSERVACIONES                                                                                                                                | NO APLICA |
| EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |           |
| MOTIVOS SI NO FUE APROBADA                                                                                                                   | NO APLICA |

|               |    |    |               |  |             |
|---------------|----|----|---------------|--|-------------|
| VALOR INICIAL |    |    | \$58.653.000  |  |             |
| VALOR ADICIÓN |    |    | NO APLICA     |  |             |
| VALOR TOTAL   |    |    | \$58.653.000  |  |             |
| CUENTA / PAGO |    |    | VALOR A PAGAR |  | % EJECUCIÓN |
| 1             | DE | 11 | \$5.985.000   |  | 11,36%      |
| 2             | DE | 11 | \$5.985.000   |  | 11,36%      |

|                                                                                                                   |    |                         |                                                      |        |              |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------|------------------------------------------------------|--------|--------------|--------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA |    | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |                                                      |        |              |                                |
|                                                                                                                   |    | INFORME DE SUPERVISIÓN  |                                                      |        | CÓDIGO       | GEC-FT-62-V3                   |
|                                                                                                                   |    |                         |                                                      |        | PÁGINA       | 11 de 12                       |
| 3                                                                                                                 | DE | 11                      | \$5.985.000                                          |        | 11,36%       |                                |
| 4                                                                                                                 | DE | 11                      | \$5.985.000                                          |        | 11,36%       |                                |
| 5                                                                                                                 | DE | 11                      | \$5.985.000                                          |        | 11,36%       |                                |
| 6                                                                                                                 | DE | 11                      | \$5.985.000                                          |        | 11,36%       |                                |
| 7                                                                                                                 | DE | 11                      | \$5.985.000                                          |        | 11,36%       |                                |
| 8                                                                                                                 | DE | 11                      |                                                      |        |              |                                |
| 9                                                                                                                 | DE | 11                      |                                                      |        |              |                                |
| 10                                                                                                                | DE | 11                      |                                                      |        |              |                                |
| VALOR TOTAL EJECUTADO                                                                                             |    |                         | \$41.895.000                                         |        | 79.52%       |                                |
| SALDO POR EJECUTAR                                                                                                |    |                         | \$16.758.000                                         |        | 20.48%       |                                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL                                                                                      |    | FECHA                   | RUBRO PTAL                                           | FUENTE | VALOR TOTAL  | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA |
| 2025001231                                                                                                        |    | 28/02/2025              | 23102190520<br>24251750007<br>0502.3.2.02.0<br>2.009 | 21305  | \$29.950.021 | \$25.021                       |
| 2025002741                                                                                                        |    | 19/05/2025              | 23102190520<br>24251750007<br>0502.3.2.02.0<br>2.009 | 21305  | \$28.702.979 | \$5.985.000                    |
|                                                                                                                   |    |                         |                                                      |        |              | \$16.758.000                   |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |              |                                     |                   |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------|-------------------|--------------|
| PERSONA<br>NATURAL                                                                                                                                       | PLANILLA No. | MES AL QUE CORRESPONDE<br>EL APORTE | TIPO DE<br>APORTE | VALOR PAGADO |
|                                                                                                                                                          | 8390132206   | Septiembre 2025                     | SALUD             | \$299.300    |
|                                                                                                                                                          |              |                                     | PENSIÓN           | N/A          |
|                                                                                                                                                          |              |                                     | ARL               | \$25.000     |
| 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 |  |    |  |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------|------------|--|----|--|
|                  | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                 | <div><div></div> REPRESENTANTE LEGAL</div> | ICBF              | SI         |  | NO |  |
|                  |                                                                                                                                                                                                                           | <div><div></div> REVISOR FISCAL</div>      | 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 |

| 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  |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO APLICA | NO APLICA |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO APLICA | NO APLICA |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO APLICA | NO APLICA |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO APLICA | NO APLICA |

| ESTADO DE LAS GARANTÍAS<br>( SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO ) |            |            |           |           |           |           |
|-----------------------------------------------------------------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS                                      | ESTADO     |            |           | ACCIONES  |           |           |
|                                                                 | DÍA        | MES        | AÑO       | SI        | NO        | N.A.      |
| NO APLICA                                                       | NO APLIC A | NO APLIC A | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| NO APLICA                                                       | NO APLIC A | NO APLIC A | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| NO APLICA                                                       | NO APLIC A | NO APLIC A | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |

El presente informe 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

|                                                                                                                   |                              |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN      |        |              |
|                                                                                                                   | RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES | CÓDIGO | GEC-FT-51-V4 |
|                                                                                                                   |                              | PÁGINA | 1 de 1       |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                                 |          |                          |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------|----------|--------------------------|
| CONTRATO No.                 | PCCNTR.7575690                                                                                                                                                                                                                                                          | CONTRATISTA          | LUZ MARLENY RODRIGUEZ DE CAMPOS |          |                          |
| FECHA DE CONTRATO            | 27 febrero 2025                                                                                                                                                                                                                                                         | NIT / CC             | 20470343                        | TELÉFONO | 3132080656               |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR ACCIONES DE GESTION DE LA SALUD PUBLICA CON ENFOQUE A LA POBLACION Y LAS INSTITUCIONES DE PROTECCION COMO ATENCION DEL ADULTO MAYOR Y DEMAS ACTO ES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE CHIA. |                      |                                 |          |                          |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 2 de octubre de 2025                                                                                                                                                                                                                                                    | PERIODO EVALUADO DEL | 28 de agosto de 2025            | AL       | 27 de septiembre de 2025 |

| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                                                                                                          |        |               |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|---------|
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                                        |                    | DESCRIPCIÓN DELO 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 (Prorroga).                                                 | 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 |         |
| <div><input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100)    <input type="checkbox"/> BUENO (61 - 80)    <input type="checkbox"/> REGULAR (41 - 60)    <input type="checkbox"/> DEFICIENTE (21 - 40)    <input type="checkbox"/> MALO (0 - 20)</div> |                    |                                                                                                          |        |               |         |
| OBSERVACIONES NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                  |                    |                                                                                                          |        |               |         |

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.

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN                   |        |              |
|                                                                                                                   | CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL | CÓDIGO | GEC-FT-52-V3 |
|                                                                                                                   |                                           | PÁGINA | 1 de 1       |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                 |          |          |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------|----------|----------|
| CONTRATO No.                 | PCCNTR.7575690                                                                                                                                                                                                                                                          | CONTRATISTA | LUZ MARLENY RODRIGUEZ DE CAMPOS |          |          |
| FECHA DE CONTRATO            | 27 de febrero de 2025                                                                                                                                                                                                                                                   | NIT / CC    | 20470343                        | TELÉFONO | 20470343 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR ACCIONES DE GESTION DE LA SALUD PUBLICA CON ENFOQUE A LA POBLACION Y LAS INSTITUCIONES DE PROTECCION COMO ATENCION DEL ADULTO MAYOR Y DEMAS ACTORES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE CHIA. |             |                                 |          |          |

| CUENTA / PAGO |    |    | PERÍODO / CORTE |            |               |
|---------------|----|----|-----------------|------------|---------------|
| 7             | DE | 10 | DEL             | 28-08-2025 | AL 27-09-2025 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                                   |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                               | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 231021905202<br>425175000705<br>02.3.2.02.02.00<br>9 | 21305             | \$58.653.000                          | \$5.985.000        | \$16.758.000                 |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 8390132206                                                                                                                                               | SEPTIEMBRE                       | SALUD          | \$299.300    |
|                                                                                                                                                          |                                  | PENSIÓN        | N/A          |
|                                                                                                                                                          |                                  | ARL            | \$25.000     |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                  |                | \$324.300    |
| 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: |                                          |                                            |                                               |                                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100)                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> BUENO (61 - 80) | <input type="checkbox"/> REGULAR (41 - 60) | <input type="checkbox"/> DEFICIENTE (21 - 40) | <input type="checkbox"/> 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.<br>LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO<br><br>A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 2 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

**NOTA IMPORTANTE: LOS VALORES REFERENCIADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO DEBEN SER GIRADOS DE LA CUENTA MAESTRA DE SALUD PÚBLICA - CUENTA DE AHORROS – BANCOLOMBIA # 33737531665**