

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

DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.7577621	CONTRATISTA	HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL	
FECHA DE CONTRATO	28/02/2025	NIT / CC	860.019.885-5	TELÉFONO 863 02 39
OBJETO DEL CONTRATO	“AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHÍA QUE SE ENCUENTREN EN ESTADO DE ABANDONO O VULNERABILIDAD”.			

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE		
6	DE	6	DEL	03/08/2025	AL 08/08/2025

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
2310141042024 2517500610082. 3.2.02.02.009	1101	\$ 274.352.290,00	\$ 0,00	\$ 0,00
	1206	\$ 975.000.000,00	\$47.778.262,00	\$ 6.945.713,00
	1506	\$ 1.560.000,00	\$ 0,00	\$ 1.560.000,00

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
N/A	N/A	SALUD	\$0,00
		PENSIÓN	\$0,00
		ARL	\$0,00
TOTAL			\$0,00
VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.			

EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR				
EN CUANTO A LA EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR, DEJO CONSTANCIA QUE SE VERIFICÓ, SEGÚN EVALUACIÓN REALIZADA EN EL FORMATO DE RE-EVALUACIÓN QUE EL SERVICIO SUMINISTRADO DURANTE ESTE PERÍODO FUE:				
☒ EXCELENTE (81 - 100)	☐ BUENO (61 - 80)	☐ REGULAR (41 - 60)	☐ DEFICIENTE (21 - 40)	☐ MALO (0 - 20)

CERTIFICACIÓN	
POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS.	
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 21 DÍAS DEL MES Agosto 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.

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

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.7577621	CONTRATISTA	HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL		
FECHA DE CONTRATO	28/02/2025	NIT / CC	860.019.885-5	TELÉFONO	863 02 39
OBJETO DEL CONTRATO	“AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHÍA QUE SE ENCUENTREN EN ESTADO DE ABANDONO O VULNERABILIDAD”.				
FECHA DE EVALUACIÓN	21/08/2025	PERIODO EVALUADO DEL	03/08/2025	AL	08/08/2025

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	10
		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	10
		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	10
		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	20
		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	16
		Los documentos se entregaron completos después del primer (1) día hábil siguiente al cierre del periodo.	1	10	
		Se juntaron dos o más cortes periódicos por la falta de documentos completos del contratista	0		
	LEGALES	No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones	1	4	4
		Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.	0		
	PUNTAJE MÁXIMO 100			TOTAL PUNTAJE	
☒ EXCELENTE (81 - 100) ☐ BUENO (61 - 80) ☐ REGULAR (41 - 60) ☐ DEFICIENTE (21 - 40) ☐ MALO (0 - 20)					
OBSERVACIONES					

Teniendo en cuenta que el pago se tramita a través del módulo de cuentas de cobro de SECOP II, la presente reevaluación se entiende presentada por el supervisor del contrato con su cargue en la plataforma transaccional, así mismo se surte la notificación al contratista de la misma una vez se imparte aprobación a los documentos cargados por este, activando el respectivo flujo para la verificación de los documentos por parte de la Dirección Financiera, previa causación del pago.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	1 de 3

FECHA DEL INFORME 21 - 08 - 2025

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☐	FINAL ☒	PERIODO DEL INFORME DESDE 03/08/2025 HASTA 08/08/2025
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
		EJE Vida Plena	
		SECTOR Desarrollo Social	
		4104 - Atención integral de población en situación permanente de	
		PROGRAMA desprotección social y/o familiar	
		META 9. Garantizar la atención integral de 105 adultos mayores con servicios de institucionalización en centro de larga estancia.	
		Fortalecimiento en la atención integral de la población en	
NOMBRE DEL PROYECTO desprotección social y/o familiar en el Municipio de Chía			
CÓDIGO BPPIN		2024251750061	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO						
TIPO DE CONTRATO		Convenio De Asociación			CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7577621	
CONTRATISTA	HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL					
PLAZO DE EJECUCIÓN	Cinco (5) meses, y se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución y la suscripción del Acta de Inicio					
FECHA DE CONTRATO	28/02/2025		FECHA DE INICIO	03/03/2025		FECHA TERMINACIÓN 02/08/2025
PRORROGA No 1	FECHA	03/08/2025		TIEMPO	6 días	
PRORROGA No 2	FECHA			TIEMPO		
SUSPENSIÓN	FECHA			TIEMPO		
VALOR INICIAL EN NÚMEROS	\$1.250.912.290		EN LETRAS	MIL DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE		
ADICIÓN No 1	FECHA			VALOR		VALOR FINAL

SE DEBEN ADICIONAR TANTAS FILAS COMO SEA NECESARIO DE ACUERDO CON EL ESTADO DEL CONTRATO AL MOMENTO DE REALIZAR EL CORTE

INFORME DE SUPERVISIÓN					
FECHA DE PRESENTACIÓN	21/08/2025		SOPORTES	Informe de ejecución, lista de beneficiarios, fotografías y seguimiento de cada usuario	
EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA:					
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA		% PROGRAMADO (SI APLICA - N/A)	% ALCANZADO (SI APLICA - N/A)	OBSERVACIONES INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO	
Garantizar la prestación del servicio de manera directa, por parte de la entidad sin ánimo de lucro, conforme a su experticia, idoneidad, propuesta ofrecida y relacionada con el objeto del presente convenio		100%	99%	Se prestó el servicio acorde a lo estipulado en marco del convenio de asociación, de acuerdo al informe de actividades allegado por parte del Hogar San Rafael.	
Destinar todos los recursos que reciba por concepto de este convenio de manera eficiente y exclusiva a la prestación de los servicios señalados en la ficha técnica, y que tiene que ver con el cuidado integral de las personas adultas mayores.		100%	99%	Se destinaron los recursos necesarios y suficientes para el cumplimiento de las obligaciones contractuales.	
Garantizar el hospedaje a todos los adultos mayores beneficiarios del convenio, conforme a las especificaciones descritas por la entidad en la ficha técnica, e infraestructura que garantice la aaccessibiidad, movilización, infraestructura segura, señalización, iluminación y ventilación, conforme a los permisos otorgados por la Secretaría de Salud Municipal		100%	99%	Se prestó el servicio de institucionalización de manera autónoma así como también acatando cualquier sugerencia relacionada con la prestación del servicio	
Suministrar alimentación balanceada diariamente (Desayuno, dos refrigerios y cena) a los adultos mayores beneficiarios del convenio		100%	99%	Se brindó hospedaje a todos los adultos mayores atendidos, como soporte se encuentran las fotografías el informe de actividades allegada por parte del operador	
Brindar apoyo psicosocial a todos los adultos mayores beneficiarios del convenio, a través de equipo interdisciplinario idóneo con que cuenta la entidad.		100%	99%	De acuerdo al ciclo de minutas, se adjunta evidencia de la alimentación suministrada a la totalidad de los usuarios atendidos	
Brindar servicios de medicina preventiva y enfermería a todos los adultos mayores beneficiarios del convenio, a través de personal idóneo para tal fin		100%	99%	Se brinda apoyo a la totalidad de los usuarios atendidos bajo el presente convenio se asociación	
Realizar actividades lúdico-recreativas diarias, de mínimo treinta (30) minutos y durante toda la vigencia del presente convenio a todos los adultos mayores beneficiarios del convenio		100%	99%	Se presenta el plan integral de cada uno de los usuarios atendidos por la ESAL	

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

			1506	\$ 1.560.000,00	\$ 0,00	\$ 1.560.000,00

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.				
PERSONA NATURAL	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE	TIPO DE APOORTE	VALOR PAGADO
			SALUD	
			PENSIÓN	
			ARL	
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 JURIDICA	FECHA CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR	PARAFISCALES	VERIFICADO				
	19/08/2025	☐ REPRESENTANTE LEGAL	ICBF	SI	x	NO		
		☐ REVISOR FISCAL	CAJA COMPENSACIÓN	SI	x	NO		
			SENA	SI	x	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
Cambio de normatividad o reglamentación para la atención de los adultos mayores	No se materializó	Implementar acciones contractuales ante evento de caso fortuito (suspensión, prórroga)
Que se presente un paro de trabajadores en la ESAL	No se materializó	Implementar acciones contractuales ante evento de caso fortuito (suspensión, prórroga)
Que se presente una inundación que afecte las instalaciones en las cuales serán atendidos los usuarios	No se materializó	Implementar acciones contractuales ante evento de caso fortuito (suspensión, prórroga)

ESTADO DE LAS GARANTÍAS (SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO)						
DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	ESTADO			ACCIONES		
	DÍA	MES	AÑO	SI	NO	N.A.
Cumplimiento del convenio	28	01	2026		X	
Pago de Salarios, Prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	28	07	2026		X	
Responsabilidad civil Extracontractual	28	07	2025		X	

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

ACTA DE RECIBO FINAL
(ACTA No. 1)

CONTRATO	No. CO1.PCCNTR.7577621
TIPO DE CONTRATO:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN
OBJETO	“AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHIA QUE SE ENCUENTREN EN ESTADO DE ABANDONO O VULNERABILIDAD”.
CONTRATISTA	HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL
NIT	860.019.885-5
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	JOSÉ JULIAN NIÑO ALBA
FECHA DE INICIO:	03/03/2025
VALOR DEL CONTRATO	\$1.250.912.290,00
ADICION	
PLAZO DE EJECUCION	CINCO (5) MESES
PRORROGA No.1	SEIS (6) DÍAS
PRORROGA No.2	
FECHA DE SUSPENSION	NINGUNA
AMPLIACION DE SUSPENSIÓN	NINGUNA
FECHA DE REINICIO	NINGUNA
FECHA DE TERMINACION	08/08/2025

En el Municipio de Chía nos reunimos en el sitio de ejecución del CONTRATO Hna. OMAIRA CALDERON MELGAREJO, en su calidad de Representante Legal del contratista y JOSÉ JULIAN NIÑO ALBA supervisor.

Con la presente Acta de recibo final del contrato mencionado, el contratista hace entrega, y el municipio por intermedio del Supervisor reciben en forma definitiva los servicios del objeto contractual, de acuerdo a las cantidades y especificaciones siguientes, determinando su terminación de común acuerdo:

DETALLE	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	TIEMPO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	USUARIO S
AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZA R LA ATENCIÓN	ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR: Brindar alojamiento en habitación compartida (máximo seis (6) usuarios en cada habitación compartida). Cada habitación deberá contar con un baño y con los elementos de aseo e higiene personal correspondientes; Adicionalmente deberá brindar los servicios de alimentación balanceada y acorde con necesidades	PERSONAS	CINCO (05) MESES Y SEIS (6) DÍAS	89

MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHÍA QUE SE ENCUENTREN EN ESTADO DE ABANDONO O VULNERABILIDAD	lavado y planchado de ropa; suministro vestuario en buen estado cuando los adultos mayores lo requieran; suministro de pañales cuando corresponda; vigilancia y supervisión veinticuatro (24) horas por equipo de enfermería.			
	1. ACOMPANAMIENTO: En caso de hospitalización y/o incapacidad médica por parte de alguno de los usuarios, se prestará acompañamiento a cada uno de estos por parte del equipo de enfermería – veinticuatro (24) horas	SERVICIO		SEGÚN DEMANDA
	2. TRANSPORTE: En caso de presentarse la necesidad de transportar a alguno de los usuarios, se prestará el servicio de transporte especial a cada uno de estos, hacia la ciudad de Bogotá desde el municipio de Chía y viceversa, para la atención en medicina especializada.	SERVICIO		SEGÚN DEMANDA
	3. MEDICINAS: Suministro de medicinas para condición de salud especial y que no estén incluidas dentro de las medicinas otorgadas o cubiertas por el Plan Obligatorio de Salud o que aun estando incluidas necesiten de pago de cuota moderadora correspondiente.	SERVICIO		SEGÚN DEMANDA
	4. CUIDADOS ESPECIALES POR MES: Atención y cuidado paliativo por condición de salud especial en casos de orden médica de auxiliar enfermería permanente veinticuatro (24) horas.	SERVICIO		SEGÚN DEMANDA

Balance Económico del contrato a la fecha

	DESCRIPCION	A.	VALOR CONTRATADO	B.	VALOR EJECUTADO
1	VALOR INICIAL DEL CONTRATO.	A1	\$1.250.912.290,00	B1	\$1.242.406.577,00
2	VALOR DE ADICIONES.	A2	N/A	B2	N/A
3	VALOR EJECUTADO (B1+B2).	A3		B3	\$1.242.406.577,00
4	VALOR YA PAGADO AL CONTRATISTA			B4	\$ 1.194.628.315,00
5	VALOR NO EJECUTADO. B4 = (A1+A2) - (B3)		\$ 8.505.713,00		
6	SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA. (B3-B4)				\$ 47.778.262.00
7	SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO.		\$ 8.505.713,00		

Con el pago del saldo a favor del contratista las partes certifican estar a paz y salvo por todo concepto; para constancia, se firma la presente acta en original por los que en ella intervinieron, a los veintiún (21) días del mes de Agosto de dos mil veinticinco (2.025).



Hna. OMAIRA CALDERON MELGAREJO
Representante Legal del Contratista



JOSÉ JULIAN NIÑO ALBA
P.U. (E) Dirección de Acción Social
Supervisor