

 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.761 1795	CONTRATISTA	Lady Katherinne Molina Rodríguez		
FECHA DE CONTRATO	07/03/2025	NIT / CC	1072709958	TELÉFONO	3204089313
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACCIONES DE LA GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA EN LA ESTRATEGIA DE LA ALTA CONSEJERÍA EN SALUD MENTAL PARA LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE CHÍA.				
FECHA DE EVALUACIÓN	07/08/2024	PERIODO EVALUADO DEL	07/07/2024	AL	06/08/2024

EVALUACIÓN					
CRITERIOS BÁSICOS		DESCRIPCIÓN DE LO CRITERIOS DE EVALUACIÓN	RANGO		PUNTAJE
			MÍNIMO	MÁXIMO	VALOR
CUMPLIMIENTO	TIEMPO	Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.	9	15	15
		Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prórroga).	1	8	
		No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)	0		
	SERVICIO	Entrego la totalidad pactada en el periodo	9	15	15
		Entrego parcialmente lo pactado para el periodo	1	8	
		No realizo entregas dentro del periodo pactado	0		
CALIDAD	CONFORMIDAD	Cumple con las especificaciones pre establecidas	7	12	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	
☒ EXCELENTE (81 - 100) ☐ BUENO (61 - 80) ☐ REGULAR (41 - 60) ☐ DEFICIENTE (21 - 40) ☐ MALO (0 - 20)					
OBSERVACIONES _____					
N/A					

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.

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

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

FECHA DEL INFORME 06 - 08 - 2025

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☒	FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME DESDE 07/07/2025 HASTA 06/08/2025
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
		EJE VIDA PLENA	
		SECTOR SALUD Y PROTECCION SOCIAL	
		PROGRAMA SALUD PUBLICA	
		IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA CENTRO CHARLEMOS Y LINEA DE ATENCION DE ORIENTACION PSICOLOGICA PARA BRINDAR APOYO Y ORIENTACION EN TEMAS DE SALUD MENTAL	
		META SALUD MENTAL	
NOMBRE DEL PROYETO TRANSFORMACION SALUDABLE DE CHIA			
CÓDIGO BPPIN 2024251750007			

DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES			CONTRATO No.		CO1.PCCNTR.7611795
CONTRATISTA		Lady Katherinne Molina Rodríguez					
PLAZO DE EJECUCIÓN		8 MESES					
FECHA DE CONTRATO		6/03/2025		FECHA DE INICIO		7/03/2025	
FECHA TERMINACIÓN		6/11/2025					
PRORROGA		FECHA XXXXX		TIEMPO XXXXX		FECHA TERMINACIÓN XXXXX	
SUSPENSIÓN		FECHA XXXXX		TIEMPO XXXXX		FECHA TERMINACIÓN XXXXX	
VALOR INICIAL EN NÚMEROS		XXXXXX		EN LETRAS		XXXXXX	
ADICIÓN		FECHA XXXXX		VALOR XXXXX		VALOR FINAL XXXXX	

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

INFORME DE SUPERVISIÓN									
FECHA DE PRESENTACIÓN		06/08/2025		SOPORTES		Informe consolidado (actas, registro fotográfico, planillas)			
EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA:									
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA				% PROGRAMADO (SI APLICA – N/A)		% ALCANZADO (SI APLICA – N/A)		OBSERVACIONES INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO	
1. Apoyar la implementación y seguimiento de las Rutas de Atención en Salud (RIAS) con las que cuente la Secretaría de Salud, retomando lineamientos emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, la Secretaría de Salud Departamental, la Resolución 3280 de 2018, y la demás normativa vigente.				100%		62.5%		Se realiza apoyo en la línea 123 en la Vereda Bojacá orientando en salud mental, brindando primeros auxilios psicológicos si se requiere y depende la situación del usuario se activa ruta de atención ya sea con policía nacional, bomberos, eps, centros de escucha, etc. La siguiente actividad se realizo en los siguientes días en diferentes horarios: julio 13 del 2025 de 6:00pm a 6:00am y julio 18 del 2025 de 6:00am a 6:00pm. Se realizo una reunión del 123 en donde se socializo los nuevos parámetros para atender la línea ya que va a cambiar de la central a un teléfono móvil, que se debe intercambiar cada semana por cada profesional de salud mental, los turnos serán de lunes a lunes y se debe entregar el teléfono a las 9:00 am al finalizar el turno en la Secretaria de Salud, cada novedad se debe continuar informando en el grupo y en el formato de Excel.	

INFORME DE SUPERVISIÓN			
2. Realizar acompañamiento, recolección y análisis de los tamizajes en Salud Mental que sean realizados por los/las profesionales del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), en las doce (12) Instituciones Educativas Oficiales del Municipio de Chía, según cronograma e indicación del coordinador o supervisor. Las evidencias deberán ser recogidas en un informe conforme las indicaciones del supervisor del contrato.	100%	62.5%	Se realiza análisis de los tamizajes que se hicieron en el corte #1, en donde participaron varios usuarios y estudiantes de varios colegios desde los cursos 8 hasta 11 con el fin de indagar si hay factores de riesgo en consumo de spa o en la salud mental de los estudiantes y usuarios, con el fin de brindar recomendaciones para que las instituciones educativas las pongan en practica para mitigar los riesgos y velar por la salud física y mental de los estudiantes y demás usuarios.
3. Apoyar y desarrollar la estrategia SALVANDO VIDAS, donde formarán líderes y lideresas del Municipio en diferentes poblaciones, donde deberán tratar temas de primeros respondientes en Salud Mental, estrategias de afrontamiento o habilidades para la vida. Esta actividad, debe contar con encuentros grupales, acta y registro fotográfico.	100%	62.5%	Se realiza acercamiento al grupo de la cruz roja con el fin de socializar el protocolo de primeros auxilios psicológicos mediante el método ABCDE, brindando herramientas a los lideres comunitarios para cuando se presente una situación sepan cómo enfrentarla. Se realiza actividad de primeros auxilios psicológicos a todos los grupos de Emserchia como lo son las personas administrativas, operativos, conductores, barredores, etc. Completando 5 grupos con el fin de socializar herramientas para la vida, tips de salud mental y fomentar los lideres comunitarios para que sepan como reaccionar ante una crisis psicológica.
4. Apoyar a la Secretaría de Salud en articulación documental frente al programa de la Alta Consejería de la Salud Mental, donde deberá contar con mesas de participación con las Secretarías de Salud, Planeación y Hacienda, o aquellas que tengan injerencia en ellas. Esta actividad deberá ser soportada conforme las indicaciones del supervisor del contrato.	100%	62.5%	Se realizan mesas de trabajo - reuniones en las instituciones educativas oficiales de la Balsa y Santa María del Rio con el fin de programar capacitaciones desde salud mental, desde el programa de spa y los tamizajes. Estas fueron de gran agrado para los orientadores debido a que informan que los docentes si necesitan esta información por si se llega a presentar alguna novedad con algún estudiante. Se realiza mesa de trabajo con la secretaria de Salud con el fin de mirar los estadísticos de las problemáticas de salud pública y sus posibles estrategias como lo son el tema de violencias, intento suicida, viruela, cáncer de cuello uterino, mortalidad maternal, etc. Se realiza asistencia a la red del buen trato en donde se socializan casos y temas de gran importancia en salud mental y demás dependencias que están en el comité por si se llega a presentar alguna situación que puedan dar respuesta de lo que ocurra, la reunión se finaliza dejando compromisos para la el próximo encuentro ya que se hace los últimos miércoles de cada mes.
5. Apoyar a la Secretaría de Salud en las actividades de entornos familiares, el cual deberá ir dirigido a los padres de familia de niños y niñas en edad de 0 a 10 años frente a factores protectores, factores de riesgo en temas de salud mental, el cual deberá contar con los jardines sociales con los que cuente la Alcaldía Municipal y, asimismo, las Instituciones Educativas Oficiales que cuenten con esta población. Esta actividad deberá ser soportada entregando plan de trabajo y actas de reuniones con registro	100%	62.5%	Se atendieron casos reportados por las IEO o de diferente direccionamiento, en temas de salud mental como lo son: posibles consumos de sustancias psicoactivas, posibles casos de violencia intrafamiliar, manejo y gestión emocional, hábitos saludables, etc. En algunas situaciones se orientaban en salud mental y las que era necesario se activaba ruta de atención, se socializaban los centros de escucha y las zonas de orientación escolar para bienestar

INFORME DE SUPERVISIÓN			
fotográfico.			de mental de la comunidad
6. Apoyar, participar y promocionar el 100% de las jornadas de salud y/ o actividades programadas por la Secretaría de Salud, donde se orientará a las familias en los servicios de salud orientado en temas de salud mental y brindando la oferta institucional. Esta actividad deberá ser soportada por acta de asistencia donde debe tener registro fotográfico y firma de coordinador o supervisor.	100%	62.5%	Se realiza actividad con juventudes en la casa de la cultura con el fin de socializar factores de riesgo, factores protectores en salud mental, rutas de atención en salud, centros de escucha y zonas de orientación escolar, esta actividad fue en stand y rotaban por grupos con el fin de competir entre ellos mismos y aprender a través del juego. Se realiza actividad en la Gobernación de Cundinamarca desde salud mental a los psicólogos de varios municipios en tema de manejo y gestión emocional por medio de la estrategia adopta tu emoción, donde a cada usuario se le llevo un kit con una bomba, ojos, lana y marcadores con el fin de que hicieran la emoción que les correspondió a imagen y semejanza, informando que todas las emociones aportan algo al ser humano y que son mecanismos de defensa para enfrentar las situaciones que van saliendo en el día a día.
7. Apoyar a la Secretaría de Salud en las actividades interdisciplinarias que se generen desde la secretaría de salud, durante su cumplimiento de contrato vigente.	100%	62.5%	Se realiza asistencia en el auditorio de Secretaria de Salud desde las 8:00 am hasta las 10:00 am a una reunión de sitesigo, en donde se socializan los parámetros para realizar el informe unificado y completo como lo exige la encargada de unirlo, seguido de esto el Ingeniero hace una presentación de como se debe realizar un forms con las siglas que exige el DANE para recopilar información unificada y que quede mas fácil de realizar gráficos y estadísticos al momento en que soliciten los supervisores o cualquier otra entidad alguna información. Se realiza asistencia en el auditorio de Secretaria de Salud desde las 10:00 am hasta las 12:00 m a una reunión de un laboratorio con el fin de socializar medicamentos para las personas diabéticas, personas que realizan deporte, mujeres gestantes, jóvenes y adulto mayor, etc, con el fin de mejorar su calidad de vida y su bienestar físico y mental. Se asiste a una actividad de política pública de Salud Mental en el auditorio zea mays en el segundo piso con el fin de socializar factores de riesgo y factores protectores en estudiantes y en profesores de las instituciones educativas publicas y privadas, adicional a eso se debía socializar 6 estrategias que mitigaran esas problemáticas. Se realiza acompañamiento al desfile del 20 de julio de 2025 celebrando el día de la independencia, en donde se hizo un recorrido desde la Avenida Pradilla hasta el Auditorio Zea Mays. Se inician capacitaciones en curso de power bi con el fin de tener el conocimiento acerca

 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.761 1795	CONTRATISTA	Lady Katherinne Molina Rodríguez		
FECHA DE CONTRATO	7/03/2025	NIT / CC	1072709958	TELÉFONO	3204089313
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACCIONES DE LA GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA EN LA ESTRATEGIA DE LA ALTA CONSEJERÍA EN SALUD MENTAL PARA LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE CHÍA.				

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE		
5	DE	8	DEL	07/07/2025	AL 06/08/2025

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
23102190520242 517500070222.3. 2.02.02.009	1101	\$44.520.000	\$5.565.000.00	\$16.695.000

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
4615396083	JULIO	SALUD	\$ 278.300
		PENSIÓN	\$ 356.200
		ARL	\$ 23.300
TOTAL			\$657.800
VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.			

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

CERTIFICACIÓN	
POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS. LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 07 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.

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