

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

FECHA DEL INFORME DD02 04 - 06 - 2025

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☒	FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME DESDE 04-05-2025 HASTA 03-06-2025
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
		EJE VIDA PLENA	
		SECTOR SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	
		PROGRAMA SALUD PÚBLICA	
		29: FORTALECER LA ESTRATEGIA NUTRICIONAL ESPECIALMENTE EN EL AREA RURAL, RESGUARDO INDIGENA, Y POBLACIONES VULNERABLES, DURANTE EL CUATRIENIO.	
		META	
NOMBRE DEL PROYECTO TRANSFORMACIÓN SALUDABLE DE CHÍA			
CÓDIGO BPPIN 2024251750007			

DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIO				CONTRATO No. CO1. PCCNTR.7716023	
CONTRATISTA		LAURA SOFIA GOMEZ BONILLA					
PLAZO DE EJECUCIÓN		260 DIAS					
FECHA DE CONTRATO		29/03/2025		FECHA DE INICIO		04/04/2025	
FECHA TERMINACIÓN		23/12/2025					
PRORROGA		FECHA		XXXXXX		TIEMPO	
XXXXXX						FECHA TERMINACIÓN	
XXXXXX						XXXXXX	
SUSPENSIÓN		FECHA		XXXXXX		TIEMPO	
XXXXXX						FECHA TERMINACIÓN	
XXXXXX						XXXXXX	
VALOR INICIAL EN NÚMEROS		51.870.000.00		EN LETRAS		CINCUENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/C	
ADICIÓN		FECHA		XXXXXXXX		VALOR	
XXXXXX						VALOR FINAL	
XXXXXX						XXXXXX	

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

INFORME DE SUPERVISIÓN			
FECHA DE PRESENTACIÓN	04/06/2025	SOPORTES	SE INDICA SI HAY PLANILLAS: ACTAS DE SEGUIMIENTO, PANTALLAZOS DE CORREOS ELECTRONICOS, CON REGISTRO FOTOGRAFICO, Y FIRMAS DE ASISTENCIA REGISTRO FOTOGRAFICO, CD, BASES DE DATOS, ETC
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
3. Apoyar a la secretaria de Salud con asistencias técnicas mediante visitas presenciales a las Instituciones prestadoras de servicios de salud (públicas y privadas) del municipio de Chía, con el fin de fortalecer la red de vigilancia nutricional municipal, incluyendo el sistema de información de monitoreo alimentario y nutricional de la Gobernación- MANGO	100%	22.22%	La contratista realizo asistencia técnica en las IPS Compensar, Hospital San Antonio, Clínica Chía Sura, Clínica Chía Nueva EPS, Virrey Solís, Clínica Universidad de la Sabana, Cafam, Servisalud, con los temas de Cargue de datos al sistema SISVAN. Anexo acta de visita a la IPS.
4. Apoyar a la Secretaria de Salud en el seguimiento y monitoreo del SIVIGILA-sistema de vigilancia epidemiológica y MANGO-monitoreo de alimentación y nutrición de la Gobernación de forma semanal identificando los casos de malnutrición ya sea por déficit o exceso en los diferentes momentos de	100	22.22%	La contratista realizo seguimiento a 2 casos notificados en el sistema de información SIVIGILA evento 113 desnutrición en menores de 5 años, siguiendo el lineamiento departamental para realizar seguimiento telefónico y domiciliarios o considerados como visita fallida. También realizo reporte de visita fallida acaso con residencia en Cajicá. Anexo seguimientos reportados en el link de

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

INFORME DE SUPERVISIÓN			
vida y realizar la gestión con los diferentes actores del sistema de salud según los hallazgos (bajo peso al nacer, desnutrición, sobrepeso y/u obesidad, malnutrición en la gestante).			lineamiento departamental de manera domiciliaria y actas de visita domiciliaria). La contratista realizo seguimiento domiciliario a 5 casos de bajo peso al nacer en 2025. Anexo acta visitas domiciliarias casos bajo peso al nacer del año 2025. Realizo seguimiento telefónico a 47 casos de malnutrición materna y 2 visitas domiciliarias a maternas migrantes. Anexo seguimientos telefónicos diligenciados en el link de lineamiento departamental y actas de visita domiciliaria.
5. Apoyar a la Secretaría de Salud en el seguimiento y asistencia técnica a través de visitas presenciales a las empresas que cumplen criterios para implementar las Salas amigas de la familia lactante- SAFL, verificando su funcionamiento según lineamientos, con el fin de apoyar a las mujeres lactantes en su entorno laboral.	100%	22.22%	La contratista realizo visitas a dos empresas interesadas en implementar la estrategia SAFL: GH Consultores Flores El Cacique, GH group, Clínica Chía; además realizo observaciones necesarias, para nuevamente visitar y aprobar el inicio de la implementación de la estrategia. Anexo actas de visita a las instalaciones en las empresas interesadas en implementar o que ya implementan las SAFL.
6. Apoyar a la secretaria de Salud en el seguimiento y asistencia técnica a través de visitas presenciales a la Empresa Social del Estado -Hospital San Antonio de Chía y/o las Instituciones prestadoras de servicios de salud privadas, para verificar la implementación y/o seguimiento de las Instituciones amigas de la mujer y la infancia-IAMI con el fin de apoyar la ruta materno perinatal.	100%	22.22%	La contratista realizo visita de acompañamiento para la implementación de la estrategia IAMII en Clínica Chía. Anexo Acta de acompañamiento.
8.Apoyar a la Secretaría de salud en la realización de alianzas intersectoriales para el fortalecimiento de los procesos de alimentación saludable y sustentable mediante el acompañamiento y seguimiento a los compromisos definidos conjuntamente (Programas sociales, Fundación Éxito, Convenios, desarrollo económico, SENA, Organizaciones no gubernamentales- ONG, etc.).	100	22.22%	La contratista gestiono el convenio para prácticas y pasantías de estudiantes de Nutrición y Dietética de la Universidad Nacional de Colombia. También se apoyan otros programas como jardines sociales, apoyo al PIC con actividad de educación alimentaria y nutricional en funcionarios de la personería y apoyo en la primera gran feria de salud. Anexó acta mesa de trabajo convenio universidad nacional.
9. Apoyar a la Secretaría de salud en el seguimiento de la implementación de la Estrategia entornos alimentarios saludables escolares mediante articulación con el grupo del plan de intervenciones colectivas- PIC de acuerdo con los lineamientos departamentales, con el fin de fortalecer los buenos hábitos alimentarios en la población infantil y adolescente	100%	22.22%	La contratista dio inicio de la estrategia Entornos Escolares Alimentarios Saludables en el Colegio Nacional Diversificado de Chía, en articulación con PAE Secretaría de Educación, donde se inicia la primera fase de gestión local, con interés y aprobación y generando compromisos. Se anexo Actas socialización estrategia EAS y compromisos establecidos.
10.Apoyar a la Secretaría de Salud en el acompañamiento a la implementación de la ruta integral de atención en salud para la población con riesgo y /o presencia de alteraciones en nutrición y ruta de la promoción y mantenimiento de la salud con las 12 Instituciones prestadoras de servicios de	100%	22.22%	La contratista realizo asistencia técnica en IPS Compensar, Hospital San Antonio, Clínica Chía Sura, Clínica Chía Nueva EPS, Virrey Solís, Clínica Universidad de la Sabana, Cafam, Servisalud. Se realizó orientación sobre las RIAS y RIAMS, con énfasis desnutrición y malnutrición en gestación. Se anexó acta de visita a la IPS.

	DE						
	DE						
	DE						
VALOR TOTAL EJECUTADO			11.970.000.00			22.22%	
SALDO POR EJECUTAR			39.900.000.00			77.78%	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2025001808		29/03/2025	2310219052024 2517500070282. 3.2.02.02.009	21305	51.870.000.00	5.985.000.00	39.900.000.00

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.				
PERSONA NATURAL	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
	86630558	MAYO	SALUD	\$299.300
			PENSIÓN	\$383.100
			ARL	\$12.500
			TOTAL	\$694.900
VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.				

PERSONA JURIDICA	FECHA CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR	PARAFISCALES	VERIFICADO					
	XXXXXXXXXXXXX	x REPRESENTANTE LEGAL	ICBF	SI		NO			
		x REVISOR FISCAL	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
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ESTADO DE LAS GARANTÍAS (SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO)						
DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	ESTADO			ACCIONES		
	DÍA	MES	AÑO	SI	NO	N.A.
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX XXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	XXXXX	XXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXX X	XXXXXXXX XXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXX XX	XXXXXXXX XX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX

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

NOTA: SE SOLICITA QUE EL PAGO SE REALICE DESDE LA CUENTA MAESTRA DE SALUD PUBLICA No. 337-37531665 (CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA) SGP.

 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.7716023	CONTRATISTA	LAURA SOFIA GOMEZ BONILLA		
FECHA DE CONTRATO	29/03/2025	NIT / CC	1019134248	TELÉFONO	3173346157
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO AL SISTEMA DE INFORMACIÓN NUTRICIONAL, DESARROLLANDO ACCIONES DE GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE CHÍA.				
FECHA DE EVALUACIÓN	04/06/2025	PERIODO EVALUADO DEL	04/05/2025	AL	03/06/2025

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		100%	
☒ EXCELENTE (81 - 100) ☐ BUENO (61 - 80) ☐ REGULAR (41 - 60) ☐ DEFICIENTE (21 - 40) ☐ MALO (0 - 20)						
OBSERVACIONES _____						

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

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

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.771 6023	CONTRATISTA	LAURA SOFIA GOMEZ BONILLA		
FECHA DE CONTRATO	29/03/2025	NIT / CC	1019134248	TELÉFONO	3173346157
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO AL SISTEMA DE INFORMACIÓN NUTRICIONAL, DESARROLLANDO ACCIONES DE GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE CHÍA.				

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE		
2	DE	9	DEL	4/05/2025	AL 03/06/2025

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
23102190520242 517500070282.3. 2.02.02.009	21305	\$51.870.000.00	\$5.985.000.00	\$39.900.000.00

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE	TIPO DE APOORTE	VALOR PAGADO
		SALUD	\$299.300
		PENSIÓN	\$383.100
		ARL	\$12.500
TOTAL			\$694.900
VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.			

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 04 DÍAS DEL MES JUNIO 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: SE SOLICITA QUE EL PAGO SE REALICE DESDE LA CUENTA MAESTRA DE SALUD PUBLICA No. 337-37531665 (CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA) SGP.