ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	1 de 8

FECHA DEL INFORME 28 / 08 / 2025

ASPECTOS GENERALES					
TIPO DE INFORME	AVANCE X	FINAL	PERIODO DEL INFORME	DESDE 29 / 07 / 2025	HASTA 28 / 08 / 2025

TIPO DE RECURSOS	
FUNCIONAMIENTO X	INVERSIÓN
	EJE: VIDA PLENA SECTOR: SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PROGRAMA: ASEGURAMIENTO Y PRESTACION INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD META: 39. BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA A LAS ENTIDADES DEL SECTOR QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD PARA LA TRANSFERENCIA DE HERRAMIENTAS DE GESTIÓN Y CONOCIMIENTO NOMBRE DEL PROYECTO: FORTALIECIMIENTO DEL ASEGURAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHIA CÓDIGO BPPIN: 2024251750001

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS			CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.8133970
CONTRATISTA	STELLA RAMOS RAMÍREZ				
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO (05) MESES				
FECHA DE CONTRATO	28 / 07 / 2025	FECHA DE INICIO	29 / 07 / 2025	FECHA TERMINACIÓN	28/12/2025
PRORROGA FECHA	N/A	TIEMPO	N/A	FECHA TERMINACIÓN	N/A
SUSPENSIÓN FECHA	N/A	TIEMPO	N/A	FECHA TERMINACIÓN	N/A
VALOR INICIAL EN NÚMEROS	$35.125.000	EN LETRAS	TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE		
ADICIÓN FECHA	N/A	VALOR	N/A	VALOR FINAL	N/A

INFORME DE SUPERVISIÓN			
FECHA DE PRESENTACIÓN	28/08/2025	SOPORTES	PLATAFORMA SECOP II

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 priorizaran las entidades y/o instituciones a intervenir	100	20	Se dio cumplimiento a esta obligación con la elaboración del cronograma en concertación con la contratista, en el cual se estableció la realización de actividades de seguimiento a las instituciones que por competencia la secretaria de Salud tiene que verificar. ALCALDIA DE CHIA SECRETRIA DE SALUD CRONOGRAMA DE SEGUIMIENTO EPS MES EPS / AGOSTO / SEPTIEMBRE / OCTUBRE / NOVIEMBRE / DICIEMBRE NUEVA EPS COOSALUD PAMYSANAR COMPENSAR SANITAS SALUD TOTAL SURA
3. Apoyar el seguimiento de las redes integrales de atención contratadas por las EPS para la atención en salud a la población del municipio de Chía, con sus correspondientes reportes de evaluación a la Secretaría de Salud de Cundinamarca.	100	20	*Se dio cumplimiento a esta actividad con el apoyo a la secretaria de salud en el seguimiento de las redes integrales de atención contratadas por la NUEVA EPS, se verifico el acceso efectivo, real y oportuno de los servicios de salud brindados por esta EPS a los habitantes del municipio, validando que los prestadores y servicios reportados por la EPS para el*

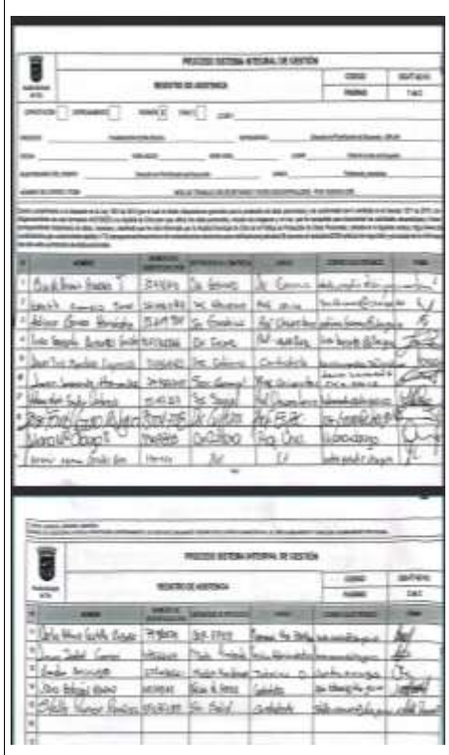
INFORME DE SUPERVISIÓN			
			municipio, estén habilitados en el REPS, e identificando una problemática que se ha ido agudizando en el tema de entrega de medicamentos e insumos para usuarios de la Nueva EPS tanto régimen contributivo como subsidiado, con su dispensador de medicamentos colsubsidio. *Quedó en evidencia que es consecuencia de un tema administrativo (falta de pagos); información que fue enviada mediante matriz suministrada por la Gobernación de Cundinamarca al referente William Vega.*
4. Acompañar a la Secretaría de Salud en el análisis y control de recaudo y ejecución de los recursos transferidos por Coljuegos, brindando asesoría a la secretaría de salud respecto a su correcta ejecución en el marco de la normatividad vigente y el correcto flujo de recursos en el SGSSS	100	20	El cumplimiento a esta obligación se realizó con la verificación del recaudo de los recursos transferidos por COLJUEGOS y/o ETESA y de los rendimientos financieros generados durante el mes de julio 2025 por este mismo concepto, que mediante el análisis y control de la información registrada en el extracto bancario enviado por la secretaria de hacienda del municipio, estos valore fueron reportados a la Superintendencia Nacional de Salud – SUPERSALUD referente a la Circular única, en los primeros cinco días calendarios del mes de agosto, como se videncia en la siguiente imagen:

INFORME DE SUPERVISIÓN			
5. Brindar asistencia técnica a la Secretaría de Salud, en asuntos financieros y presupuestales para garantizar la correcta ejecución del fondo local de salud	100	20	Con el fin de dar cumplimiento a esta obligación se brindó asistencia técnica a la Secretaría de Salud, en asuntos financieros como la revisión de la ejecución presupuestal de gastos de la secretaria y del Plan de Acción donde se requirió realizar traslado presupuestal para dar cumplimiento a las Metas, Programas y Proyectos del Plan de Desarrollo 2024-2027 mediante las Actividades registradas en el SITESIGO, lo cual se requirió COMFIS que se realizó dentro del periodo de este informe, donde se evidencio la correcta aplicación del traslado de recursos presupuestales para garantizar la adecuada ejecución del fondo local de salud dentro de este tiempo como se evidencia en las siguientes imágenes:

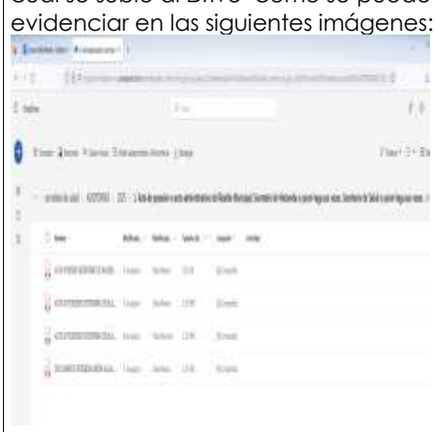
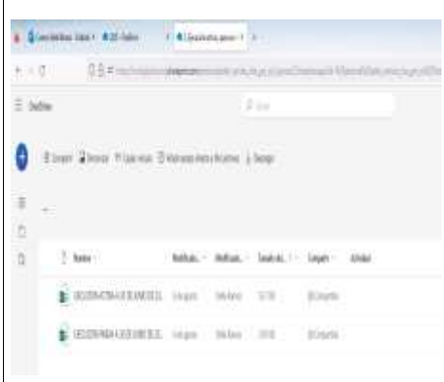
INFORME DE SUPERVISIÓN			
			 GESTIÓN FINANCIERA Y HACIENDA PUBLICA SOLICITUD COMFIS TRASLADO PRESUPUESTAL CONTRACREDITOS NUMERO / RUBRO | NOMBRE RUBRO | VALOR 2 | PRESUPUESTO GENERAL DE GASTOS | $ 491.739.092,00 23 | Gastos inversión | $ 491.739.092,00 231 | Administración Central | $ 491.739.092,00 23122 | Secretaría de Salud | $ 491.739.092,00 2312219 | Sector: Salud y protección social | $ 446.480.124,00 23122119 | Programa: Inspección, vigilancia y control | $ 13.604.720,00 23122119010101170000 | Proyecto: Mejoramiento de la salud mediante acciones en inspección vigilancia y control sanitario de Chía | $ 13.604.720,00 23122119010101170000002 | Producto: Servicio de vigilancia y control sanitario de los factores de riesgo para la salud, en los establecimientos y espacios que pueden generar riesgo para la población. | $ 13.604.720,00 23122119010101170000002 2.3.2.02.02.009 | CDPT: Servicios prestados a las empresas y servicios de producción | $ 2.109.200,00 23122119010101170000002 2.3.2.02.02.009 5101 | INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN | $ 2.109.200,00 GESTIÓN FINANCIERA Y HACIENDA PUBLICA SOLICITUD COMFIS TRASLADO PRESUPUESTAL CREDITOS RUBRO | FUENTE | NOMBRE RUBRO | VALOR 2312219 | 2301 | R.B. SUPERAVIT LIBRE INVERSIÓN OTROS GASTOS DE SALUD | $ 2.109.200,00 23122119010101170000 | | Proyecto: Servicio del Banco Nacional de Ajedrez Ortodoxas de Chía | $ 4.000.000,00 2312211901010117000002 | | Producto: Servicio para la rehabilitación y la rehabilitación funcional | $ 4.000.000,00 2312211901010117000002 2.3.2.02.01.004.02.02.004 | | CDPT: Otros Auxiliares N.C.P. | $ 4.000.000,00 2312211901010117000002 2.3.2.02.01.004.02.02.004 | 2301 | R.B. SUPERAVIT LIBRE INVERSIÓN OTROS GASTOS DE SALUD | $ 4.000.000,00 2312219 | | Sector: Ordenamiento territorial | $ 75.797.000,07 23122119 | | Programa: Fortalecimiento de la convivencia y la seguridad ciudadana | $ 75.797.000,07 2312211901010117000003 | | Proyecto: Fortalecimiento del control de la población de caninos y felinos, atención de emergencias de estos especies en estado de vulnerabilidad en Chía. | $ 75.797.000,07 2312211901010117000003 | | Producto: Servicio de atención integral a la fauna | $ 75.797.000,07 2312211901010117000003 2.3.2.02.02.009 | | CDPT: Servicio para la conservación, acuicultura y piscicultura | $ 75.797.000,07 2312211901010117000003 2.3.2.02.02.009 | 2301 | R.B. SUPERAVIT LIBRE INVERSIÓN OTROS GASTOS DE SALUD | $ 66.645.130,00 2312211901010117000003 2.3.2.02.02.009 | 2301R | R.B. COLJUEGOS | $ 40.805.870,00 2312211901010117000003 2.4.2.02.02.009 | 2301CE | R.B. RTEO. FRIO. OTROS GASTOS EN SALUD | $ 1.251.897,07 Como soporte de la presente solicitud se anexa: • Certificado de Disponibilidad Presupuestal de Traslado expedido por la Secretaría de Hacienda. • Concepto Favorable de Proyectos de Inversión expedido por el Departamento Administrativo de Planeación. Cordialmente, EDWARDO DONGOO RUIZ Alcalde Municipal Chía – Sabana MILDA RUTH VALDES Secretaria de Hacienda (E.F.)
6. Apoyar en la elaboración y análisis de los informes presupuestales y financieros a cargo de la Secretaria de Salud.	100	20	Para el cumplimiento de esta actividad se apoyó con el análisis de la ejecución activa y pasiva y se llevó a cabo la solicitud de liberación de saldos sin ejecutar dentro del auxiliar presupuestal de CDPS abiertos como se puede evidenciar en las siguientes imágenes:

INFORME DE SUPERVISIÓN

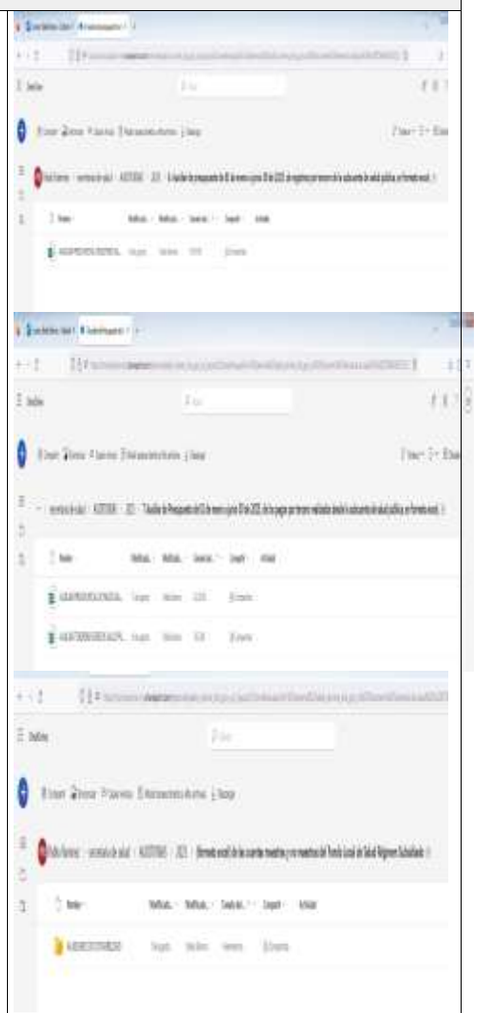
La contratista asistió a la mesa de trabajo organizada por la Dirección de Planificación del Desarrollo – DIPLAN, donde se trató el tema relacionado con la consolidación del Plan Operativo Anual de Inversiones - POAI 2026. Se evidencia la asistencia en la planillas en la siguiente imagen:



Se Realizó modificación al plan de acción se puede evidenciar en la siguiente imagen:

INFORME DE SUPERVISIÓN			
7. Realizar el acompañamiento a la Secretaría de salud, en las diferentes auditorias de flujo de recursos y demás auditorías programadas por los entes de control, así como las citaciones del Concejo Municipal y proceso de Rendición de Cuentas para brindar soporte a la consolidación de la información, y los informes técnicos solicitados por las auditorias en materia financiera y presupuestal	100	20	Para el cumplimiento de esta actividad se realizó el acompañamiento a la Secretaria de Salud con la generación y reporte de la información presupuestal correspondiente al primer semestre de 2025, solicitada por el Grupo Auditor de la de la Gobernación de Cundinamarca la cual se subió al Drive como se puede evidenciar en las siguientes imágenes:  

INFORME DE SUPERVISIÓN



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

OBSERVACIONES	El contratista cumple a satisfacción las actividades asignadas por el supervisor del contrato
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO	SI [X] NO [ ]
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA	N/A

VALOR INICIAL	$ 35.125.000
VALOR ADICIÓN	$ 0
VALOR TOTAL	$ 35.125.000

CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR	% EJECUCIÓN
1	DE	5	$ 7.025.000	20.00 %
VALOR TOTAL EJECUTADO			$ 7.025.000	20,00 %
SALDO POR EJECUTAR			**$ 28.100.000**	**80.00 %**

NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2025003606	28/07/2025	2310219062024 2517500010412 .3.2.02.02.009	1101	$ 35.125.000	$7.025.000	$ 28.100.000

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
PERSONA NATURAL	87879940 88560016	JULIO	SALUD	$ 771.300
			PENSIÓN	$ 1.049.000
			ARL	$ 64.500
	88894590	AGOSTO	SALUD	$ 771.300
			PENSIÓN	$ 1.049.000

			ARL	$ 64.500

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				
		☐ REPRESENTANTE LEGAL	ICBF	SI		NO		
		☐ 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
Expedición de normas que cambien las condiciones pactadas en el contrato	No se materializó durante este periodo	No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado
Incapacidad médica por enfermedad por más de 10 días.	No se materializó durante este periodo	No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado
perdida de información, daño de elementos dispuestos o entregados para el cumplimiento del objeto, cargue incorrecto de documentación en SECOP II	No se materializó durante este periodo	No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado

ESTADO DE LAS GARANTÍAS

(SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO)

DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	ESTADO			ACCIONES		
	DÍA	MES	AÑO	SI	NO	N.A.
N/A						

El presente informe 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		
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL	CÓDIGO	GEC-FT-52-V3
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.8133970	CONTRATISTA	Stella Ramos Ramírez		
FECHA DE CONTRATO	28 / 07 / 2025	NIT / CC	35.476.489	TELÉFONO	3132234783
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL ÁREA DE ASEGURAMIENTO DE LA SECRETARIA DE SALUD				

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE			
1	DE	5	DEL	29 / 07 / 2025	AL	28 / 08 / 2025

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
2310219062024 2517500010412. 3.2.02.02.009	1101	$ 35.125.000,00	$ 7.025.000,00	$ 28.100.000,00

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
87879940 88560016	JULIO	SALUD	$ 771.300
		PENSIÓN	$ 1.049.000
		ARL	$ 64.500
88894590	AGOSTO	SALUD	$ 771.300
		PENSIÓN	$ 1.049.000
		ARL	$ 64.500
		TOTAL	$ 3.769.600

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:

- [X] 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 VEINTIOCHO 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: EL PAGO DEBE SALIR DE LA CUENTA DE AHORROS No.33716945257 DE BANCOLOMBIA - OTROS GASTOS EN SALUD.

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.8133970	CONTRATISTA	Stella Ramos Ramírez		
FECHA DE CONTRATO	28/07/2025	NIT / CC	35.476.489	TELÉFONO	3132234783
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL ÁREA DE ASEGURAMIENTO DE LA SECRETARIA DE SALUD				
FECHA DE EVALUACIÓN	28/08/2025	PERIODO EVALUADO DEL	29 / 07 / 2025	AL	28 / 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	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

[X] EXCELENTE (81 - 100) [ ] BUENO (61 - 80) [ ] REGULAR (41 - 60) [ ] DEFICIENTE (21 - 40) [ ] MALO (0 - 20)

OBSERVACIONES Ninguna

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.