

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

FECHA DEL INFORME 16 - 10 - 2024

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☒ FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME	DESDE 11/09/2024 HASTA 10/10/2024
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
	EJE VIDA PLENA		
	SECTOR SALUD Y PROTECCION SOCIAL		
	PROGRAMA SALUD PUBLICA		
	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR CARGUE DE INFORMACIÓN, SEGUIMIENTO Y ANÁLISIS DE LA BASE DE		
	META INFORMACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA.		
	NOMBRE DEL PROYETO TRANSFORMACION SALUDABLE DE CHIA		
CÓDIGO BPPIN		24251750007	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO									
TIPO DE CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES			CONTRATO No.		CO1.PCCNTR.6745511		
CONTRATISTA		PABLO ANDRES RAMIREZ RODRIGUEZ							
PLAZO DE EJECUCIÓN		109 DIAS							
FECHA DE CONTRATO		09/09/2024		FECHA DE INICIO		11/09/2024			
FECHA TERMINACIÓN		20/12/2024							
PRORROGA	FECHA	XXXXX		TIEMPO	XXXXX		FECHA TERMINACIÓN	XXXXX	
SUSPENSIÓN	FECHA	XXXXX		TIEMPO	XXXXX		FECHA TERMINACIÓN	XXXXX	
VALOR INICIAL EN NÚMEROS		XXXXX		EN LETRAS		XXXXX			
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		16/10/2024	SOPORTES	ACTAS SEGUIMIENTO, BASES EN EXCEL Y FIRMAS DE ASISTENCIA
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. 1. Concertar con el supervisor del contrato el cronograma de actividades mensuales a realizar.		100%	27.77%	Se realiza el cronograma para organización de las actividades durante el contrato con posibles ajustes dependiendo las mismas necesidades y requerimientos de la secretaria de salud municipal de chía Se anexa cronograma base
2. Apoyar a la Secretaría de Salud en la elaboración del Tablero de Control y Estadísticas con la información cargada en el Sistema SURVEY 123, utilizando el formato APS emitido por la gobernación de Cundinamarca, con el fin de hacer seguimiento.		100%	27.77%	Se realiza la estandarización de la base de datos de SURVEY 123 APS con el fin de conocer las variables y su tipo para tener claro que estadísticas aplicar y generar los reportes con dicha información Se anexa base de datos APS
3. Brindar apoyo a la Secretaría de Salud en la elaboración del Tablero de Control y Estadísticas		100%	27.77%	Se realiza la estandarización de la base de datos de SURVEY 123 AIEPI con el fin de

INFORME DE SUPERVISIÓN			
con la información cargada en el Sistema SURVEY 123, utilizando el formato AIEPI – Atención Integran en Enfermedades Prevalentes de la Infancia fortaleciendo la Vigilancia Epidemiológica.			conocer las variables y su tipo para tener claro que estadísticas aplicar y generar los reportes con dicha información Se anexa base de datos AIEPI
4. Apoyar a la Secretaría de Salud en la elaboración del Tablero de Control y Estadísticas con la información cargada en el Sistema PAI WEB – Sistema del esquema básico de vacunación y vacunación COVID 19, por parte de las IPS municipales consolidando la información en el observatorio de vigilancia epidemiológica de la Secretaría de Salud de Chía.	100%	27.77%	Se realizo una reunión con el personal encargado de la plataforma con el fin de conocerla y tener el acceso a la información y conocer cual es el objetivo de la misma y así conocer las variables y su tipo para tener claro que estadísticas aplicar y generar los reportes con dicha información Se anexa acta de reunión
5. Apoyar a la Secretaría de Salud, en la creación del Tablero de Control y Estadísticas con la información cargada en el Sistema SIVISALA - Sistema de vigilancia de enfermedades y accidentes laborales con el fin de tomar decisiones fortaleciendo la vigilancia epidemiológica en el municipio de Chía.	100%	27.77%	Se realizo una reunión con el personal encargado de la plataforma con el fin de conocerla y tener el acceso a la información y conocer cuál es el objetivo de la misma y así conocer las variables y su tipo para tener claro que estadísticas aplicar y generar los reportes con dicha información Se anexa acta de reunión
6. . Apoyar a la Secretaría de Salud en la consolidación de la información de los diferentes Sistemas de Información de la Secretaría, con el fin de obtener una sola base de datos con información de calidad y oportunidad para la toma de decisiones.	100%	27.77%	Se realiza un levantamiento de información dentro de la secretaria de salud con el fin de tener claro el listado de las plataformas y sistema de información de las cuales se tiene usuarios y sus tipos de accesos
7. Apoyar a la Secretaría de Salud de Chía en las actividades que se generen con relación a los eventos de interés en Salud Pública, conforme al Decreto 3518 de 2006 y demás normas que modifiquen, sustituyan y/o adicionen, de acuerdo con el objeto contractual	100%	27.77%	Se asiste y se participa en el comité de trabajo infantil realizando el apoyo de sistemas en el mismo Se asiste y se participa en el comité de sistemas de información de la secretaria de planeación municipal Se asiste y se participa en el comité de plan estadístico territorial PET con el fin de apoyar los procesos requeridos desde la secretaria de planeación Se asiste y se participa en la reunión de Datos abiertos con el fin de dar continuidad a este proceso.

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

OBSERVACIONES	La contratista entrego lo correspondiente al 27.77 % de las actividades.
---------------	--

EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES SI ☒ NO ☐

 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.674 5511	CONTRATISTA	PABLO ANDRES RAMIREZ RODRIGUEZ		
FECHA DE CONTRATO	09/09/2024	NIT / CC	1070004449	TELÉFONO	3057105708
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR CARGUE DE INFORMACIÓN, SEGUIMIENTO Y ANÁLISIS DE LA BASE DE INFORMACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA.				
FECHA DE EVALUACIÓN	16/10/2024	PERIODO EVALUADO DEL	11/09/2024	AL	10/10/2024

EVALUACIÓN					
CRITERIOS BÁSICOS		DESCRIPCIÓN DELO CRITERIOS DE EVALUACIÓN	RANGO		PUNTAJE
			MÍNIMO	MÁXIMO	VALOR
CUMPLIMIENTO	TIEMPO	Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.	9	15	14
		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	18
		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.

 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.674 5511	CONTRATISTA	PABLO ANDRES RAMIREZ RODRIGUEZ		
FECHA DE CONTRATO	09/09/2024	NIT / CC	1070004449	TELÉFONO	3057105708
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR CARGUE DE INFORMACIÓN, SEGUIMIENTO Y ANÁLISIS DE LA BASE DE INFORMACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA.				

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE			
0570451770043102	DE	DAVIVIENDA	DEL	11/09/2024	AL	10/10/2024

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
24102190520242 517500070542.3. 2.02.02.009	21305	\$20.710.000.00	\$5.700.000.00	\$15.010.000

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
7945520978	SEPTIEMBRE	SALUD	\$ 199.700
		PENSIÓN	\$ 255.600
		ARL	\$8.500
7939655810	SEPTIEMBRE	SALUD	\$225.000
		PENSION	\$288.000
		ARL	\$43.900
TOTAL			\$1.020.700
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 16 DÍAS DEL MES OCTUBRE DEL AÑO 2024

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.