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

FECHA DEL INFORME 16/12/2024

ASPECTOS GENERALES					
TIPO DE INFORME	AVANCE X	FINAL	PERIODO DEL INFORME	DESDE 21/10/2024	HASTA 06/12/2024

TIPO DE RECURSOS	
FUNCIONAMIENTO	INVERSIÓN x
	EJE Formación para el futuro SECTOR Educación PROGRAMA Calidad , cobertura y fortalecimiento de la educación inicial, preescolar, básica y media META 179. Implementar en tres instituciones educativas oficiales un programa piloto de aprovechamiento de tiempo libre, hábitos y estilos de vida saludables para la sana convivencia en jornada extraescolar. NOMBRE DEL PROYECTO Mejoramiento de la calidad y de la Gestión Institucional Educativa en el Municipio de Chía CÓDIGO BPPIN 2024251750013

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
TIPO DE CONTRATO	CONSULTORIA			CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.6914086
CONTRATISTA	FUNDACION TOTAL CONECTION				
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (2) MESES				
FECHA DE CONTRATO	17/10/2024	FECHA DE INICIO	21/10/2024	FECHA TERMINACIÓN	15/12/2024
PRORROGA FECHA		TIEMPO		FECHA TERMINACIÓN	
SUSPENSIÓN FECHA		TIEMPO		FECHA TERMINACIÓN	
VALOR INICIAL EN NÚMEROS	$296.605.979,00	EN LETRAS	DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE		
ADICIÓN 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	13/12/2024	SOPORTES	DOCUMENTO TÉCNICO DIAGNOSTICO RESULTADOS INICIALES DEL INSTRUMENTO DE ANÁLISIS Y RECOLECCIÓN DE DATOS TIPO SONDEO Y/O ENCUESTA A ESTUDIANTES EN FORMATO DIGITAL 1CD

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. Diseñar y establecer un diagnóstico de caracterización en tres (3) Instituciones Educativas Oficiales IEO del Municipio de Chía como muestra intencional de investigación, por medio de un instrumento de análisis y recolección de datos tipo sondeo y/o encuesta a estudiantes entre los rangos de edad de 11 a 17 años correspondientes a la básica secundaria y media académica (grados 6° a 11°).	50%	50%	Contratista presenta documento Informe Resultados iniciales instrumentos de análisis y recolección de datos; encuesta digital de caracterización y sondeo del programa de aprovechamiento del tiempo libre, para la sana convivencia y hábitos de vida saludable. (ciento ochenta y cinco folios) Presenta anexos instrumentos de recopilación de información aplicados, técnicas a utilizar, variables de análisis. En el documento aportado se describe el análisis de la información recopilada y resultados del diagnóstico para cada una de las variables a partir de los instrumentos de sondeo y encuesta aplicados a la población estudiantil por Institución Educativa, grado escolar , caracterización del contexto, muestra poblacional, edad, informe estadístico y descriptivo. Anexo. Digital en formato CD.

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

INFORME DE SUPERVISIÓN		
OBSERVACIONES		
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO	SI [X]	NO [ ]
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA		

VALOR INICIAL		$296.605.979,00		
VALOR ADICIÓN				
VALOR TOTAL		$296.605.979,00		
CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR	% EJECUCIÓN
01	DE	02	$ 148.302.989,5	50%
	DE			
	DE			
	DE			
	DE			
	DE			
	DE			
	DE			
VALOR TOTAL EJECUTADO			$ 148.302.989,5	
SALDO POR EJECUTAR			$ 148.302.989,5	

NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2024003751	21/10/2024	241009220120242517500130472.3.2.02.02.009	1101	$296.605.979,00	$ 148.302.989,5	$ 148.302.989,5

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			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.

	FECHA CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR	PARAFISCALES	VERIFICADO				
PERSONA JURÍDICA	12 DICIEMBRE DE 2024	[x] REPRESENTANTE LEGAL [ ] REVISOR FISCAL	ICBF	SI		NO		
			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

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

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 CONTRATO	21	10	2024		x	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	21	10	2024		x	
CALIDAD DEL SERVICIO	21	10	2024		x	

El presente informe se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato. Si es así, elimine el texto siguiente.

Si, por el contrario, se trata de un contrato o convenio celebrado con anterioridad al 2024 o a través de SECOP I, se debe incluir en manuscrito la firma, nombre, cargo y correo del supervisor.

SUPERVISOR

NOMBRE .....

CARGO .....

CORREO .....

.....
FIRMA