FECHA DEL INFORME 18 agosto 2026

ASPECTOS GENERALES					
TIPO DE INFORME	AVANCE [X]	FINAL [ ]	PERIODO DEL INFORME	DESDE 5/05/2026	HASTA 4/06/2026

TIPO DE RECURSOS	
FUNCIONAMIENTO [x]	INVERSIÓN [ ]
	EJE XXXXXX SECTOR XXXXXX PROGRAMA XXX META XXXXXXX NOMBRE DEL PROYECTO XXXXXXX CÓDIGO BPPIN XXXXXXX

DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO			CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.9257155		
CONTRATISTA	WILLIAM FERNANDO CHAVEZ RODRIGUEZ						
PLAZO DE EJECUCIÓN	11 meses						
FECHA DE CONTRATO	29/01/2026	FECHA DE INICIO	5/02/2026	FECHA TERMINACIÓN	30/12/2026		
PRORROGA FECHA	XXXXXX	TIEMPO	XXXX	FECHA TERMINACIÓN	XXXX		
SUSPENSIÓN FECHA	XXXXX	TIEMPO	XXXX	FECHA TERMINACIÓN	XXXXX		
VALOR INICIAL EN NÚMEROS	$55.000.000	EN LETRAS	Cincuenta y cinco millones de pesos				
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	18/08/2026	SOPORTES	*SE INDICA SI HAY PLANILLAS,* Comprobante pago mayo 2026 6017645307 *REGISTRO FOTOGRÁFICO, 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, DONDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO*
1. Brindar acompañamiento a la Secretaría de Salud en los comités que se desarrollen en materia de seguridad alimentaria y nutricional, en los que la Dependencia sea partícipe, de conformidad con los lineamientos dados por el supervisor del contrato.	100%	36.36%	Se consolidó y envió correo a la secretaria de salud Deptal archivo Excel Cargue Sisvan Mango Chía Abril 2026 el 20/4/2026. Anexo 1 Gmail - Cargue Sisvan Mango Chía Abril 2026_. Se participó de reuniones con al UNAL en aras de definir la propuesta de evaluación de la PSAN municipal. Anexo 5 Reunión UNAL Chia Proceso Evaluación PPSAN mayo 20; Anexo 6 Reunión UNAL Chia Proceso Evaluación PPSAN mayo 28. PNG.
2. Apoyar a la Secretaría de Salud en el seguimiento y calidad de la información proveniente de las diferentes IPS con asiento en el municipio referentes al estado nutricional de la población del municipio.	100%	36.36%	Se revisaron correos remitidos por IPS según dinámica de reporte MANGO para Abril 2026 y se consolidaron respuestas con el análisis y seguimiento para cada una. Anexo 2 StoMangoChia 2026. Xlsl. Png. Se elaboró Informe SISVAN Mango Chia Enero a Abril 2026 con el análisis de la notificación y del estado nutricional según grupo poblacional. Anexo 3 Informe SISVANMango enero abril Chia 26. Pdf

INFORME DE SUPERVISIÓN			
3. Brindar apoyo en el desarrollo de estrategias que permitan a la Secretaría de Salud tomar acciones tendientes a minimizar los eventos de interés en salud pública relacionados con nutrición en el municipio de Chía.	100%	36.36%	Se consolidaron respuestas con el análisis de la información remitida por cada IPS en abril según dinámica de reporte. Anexo 2 StoMangoChia 2026. Xlsl. Png.
4. Apoyar a la Secretaría de Salud en las actividades que se generen con relación a los eventos de interés en Salud Pública, de conformidad con la normatividad vigente.	100%	36.36%	Se actualizó archivo .Excel de BPN Mayo para el seguimiento de la estrategia canguro con las IPS y EAPB del municipio. Anexo 4 BPN RUAF ACUM CUND 2026
5. Apoyar a la Secretaría de Salud en la aplicación en el municipio los lineamientos nacionales y departamentales que se encuentren vigentes en materia de seguridad alimentaria y nutricional.	100%	36.36%	Se envió correo a la secretaria de salud Deptal con archivo Excel Cargue Sisvan Mango Chía Abril 2026 el 20/4/2026. Anexo 1 Gmail - Cargue Sisvan Mango Chía Abril 2026_ Se participó de reuniones con al UNAL en aras de definir la propuesta de evaluación de la PSAN municipal. Anexo 5 Reunión UNAL Chia Proceso Evaluación PPSAN mayo 20; Anexo 6 Reunión UNAL Chia Proceso Evaluación PPSAN mayo 28. PNG.

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 AVANCE DEL 36,36%
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO	SI [X] NO [ ]
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA	

VALOR INICIAL	$55.000.000
VALOR ADICIÓN	-
VALOR TOTAL	$55.000.000

CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR	% EJECUCIÓN
1	DE	11	5.000.000	9,09%
2	DE	11	5.000.000	18,18%
3	DE	11	5.000.000	27,27%
4	DE	11	5.000.000	36,36%
VALOR TOTAL EJECUTADO				
SALDO POR EJECUTAR			35.000.000	63,64

NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2026001352	05/02/2026	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción.	Ingresos corrientes de libre destinación.	$55.000.000	$5.000.000	$35.000.000

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	6017645307	Mayo	SALUD	$ 250.800
			PENSIÓN	$ 321.000

			ARL	$ 10.600
	TOTAL			$582.400

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	XXXXXXXXXXXX	[x] REPRESENTANTE LEGAL [x] 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
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

ESTADO DE LAS GARANTÍAS

(SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO)

DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	ESTADO			ACCIONES		
	DÍA	MES	AÑO	SI	NO	N.A.
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx xxxx	xxxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	xxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxx x	xxxxxxxx xxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxx xx	xxxxxxxx xx	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx

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.9257155	CONTRATISTA	WILLIAM FERNANDO CHAVEZ RODRIGUEZ			
FECHA DE CONTRATO	29/ 01 /2026	NIT / CC	80.073.370	TELÉFONO	3114472290	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACCIONES QUE PERMITAN DESARROLLAR LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN EL MUNICIPIO DE CHIA EN EL MARCO DE LAS ESTRATEGIAS DE LA SECRETARÍA DE SALUD.					

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE			
4	DE	11	DEL	5/05/2026	AL	4/06/2026

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
21312.1.2.02.02.008	1101	$ 55.000.000	$ 5.000.000	$ 35.000.000

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
6017645307	Mayo	SALUD	$ 250.800
		PENSIÓN	$ 321.000
		ARL	$ 10.600
TOTAL	$582.400		
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 18 DÍAS DEL MES AGOSTO DEL AÑO 2026

La presente certificación 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		
	RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES	CÓDIGO	GEC-FT-51-V4
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.9257155	CONTRATISTA	WILLIAM FERNANDO CHAVEZ RODRIGUEZ		
FECHA DE CONTRATO	29/01/2026	NIT / CC	80.073.370	TELÉFONO	3114472290
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACCIONES QUE PERMITAN DESARROLLAR LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN EL MUNICIPIO DE CHIA EN EL MARCO DE LAS ESTRATEGIAS DE LA SECRETARÍA DE SALUD.				
FECHA DE EVALUACIÓN	18/08/2026	PERIODO EVALUADO DEL	05/05/2026	AL	04/06/2026

EVALUACIÓN					
CRITERIOS BÁSICOS		DESCRIPCIÓN DELO CRITERIOS DE EVALUACIÓN	RANGO		PUNTAJE
			MÍNIMO	MÁXIMO	VALOR
CUMPLIMIENTO	TIEMPO	Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.	9	15	10
		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	11
		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	11
		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		88%

[X] 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.