

 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.7554515	CONTRATISTA	ECOCAPITAL INTERNACIONAL SA E.S.P		
FECHA DE CONTRATO	24/02/2025	NIT / CC	830133755-4	TELÉFONO	(601) 7462686
OBJETO DEL CONTRATO	RECOLECCIÓN Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS BIOLÓGICOS, PELIGROSOS, BIOSANITARIOS Y ANATOMAPATOLOGICOS DE LA DIRECCION DE VIGILANCIA Y CONTROL DE LA SECRETRIA DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHÍA				
FECHA DE EVALUACIÓN	25/09/2025	PERIODO EVALUADO DEL	04/08/2025	AL	3/09/2025

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	12	
		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			
OPORTUNIDA D	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		95
☒ 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.

.NOTA: PAGAR DE LA CUENTA DE AHORROS OTROS GASTOS EN SALUD NUMERO: 33716945257

 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.755 4515	CONTRATISTA	ECOCAPITAL INTERNACIONAL S.A ESP		
FECHA DE CONTRATO	24/02/2025	NIT / CC	830.133.755-4	TELÉFONO	6017462686
OBJETO DEL CONTRATO	RECOLECCIÓN Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS BIOLÓGICOS, PELIGROSOS, BIOSANITARIOS Y ANATOMAPATOLOGICOS DE LA DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHIA				

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE		
6	DE	10	DEL	4/08/2025	AL 3/09/2025

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
231021905202 425175000404 32.3.2.02.02.0 09	1101	3.300.000	85.500	2.260.130
		\$	\$	\$

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
9491713103	AGOSTO	SALUD	7.694.700
		PENSIÓN	31.402.000
		ARL	8.923.200
TOTAL			48.019.900
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 25 DÍAS DEL MES SEPTIEMBRE 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: PAGAR DE LA CUENTA DE AHORROS OTROS GASTOS EN SALUD NUMERO: 33716945257

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

FECHA DEL INFORME 25- 09 - 2025

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☒	FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME DESDE 4/08/2025 HASTA 3/09/2025
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
		EJE VIDA PLENA	
		SECTOR SALUD Y PROTECCION SOCIAL	
		PROGRAMA SALUD PUBLICA	
		META IMPLEMENTAR DOS (2) ESTRATEGIA DE PREVENCION DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ANIMALES VERTEBRADOS	
		NOMBRE DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ZOONOSIS DE CHIA	
		CÓDIGO BPPIN 2024251750004	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO DE SERVICIOS				CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7554515	
CONTRATISTA		ECOCAPITAL INTERNACIONAL S.A ESP					
PLAZO DE EJECUCIÓN		10 MESES					
FECHA DE CONTRATO		24/02/2025		FECHA DE INICIO		4-03-2025	
FECHA TERMINACIÓN		30-12-2025					
PRORROGA		FECHA NA		TIEMPO NA		FECHA TERMINACIÓN NA	
SUSPENSIÓN		FECHA NA		TIEMPO NA		FECHA TERMINACIÓN NA	
VALOR INICIAL EN NÚMEROS		3.300.000		EN LETRAS		Tres Millones Trescientos mil pesos	
ADICIÓN		FECHA NA		VALOR NA		VALOR FINAL NA	

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		23/09/2025		SOPORTES		facturas	
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	
Contar con un equipo adecuado para el transporte de residuos con rutas organizadas en los puntos de recolección dispuestos por la Secretaria de Salud.				1		1	
El servicio de recolección se realizó en vehículos acordes a la norma y con mecanismos de transporte interno (contenedor con ruedas) en el punto de recolección dispuesto por la dirección de vigilancia y control							
Recolectar, cuantificar, transportar, almacenar, tratar y disponer los residuos peligrosos establecidos: biosanitarios, anatomopatológicos y de animales, heces, cortopunzantes, alimentos y bebidas vencidas, adulteradas o fuera del cumplimiento de la normatividad sanitaria vigente, residuos de medicamentos, envases contaminados, etc.; que se recojan en un lugar establecido en el Municipio de Cota, en las condiciones establecidas por la entidad contratante				2		2	
Se prestó el servicio de recolección de 41 Kg de residuo animal, 4 Kg de residuos bio sanitarios, de acuerdo a la programación establecida por la Dirección de Vigilancia y Control de la Secretaria de Salud del municipio de Chía, cumpliendo con la normatividad vigente y estándares establecido para la recolección de residuos peligrosos							
Cumplir con mínimo una frecuencia de recolección quincenal de residuos, o con una frecuencia mayor atendiendo a los requerimientos del supervisor del contrato conforme la necesidad por parte de la Dirección de Vigilancia y Control.				NA		NA	
						Se realizó recolección en el mes de agosto de 2025, 8 de agosto y 14 de agosto de 2025.	

INFORME DE SUPERVISIÓN			
Debe garantizar las medidas de protección y bioseguridad respectivas para el personal involucrado en el proceso, y contar con el personal debidamente identificado y capacitado para la recolección, transporte y disposición de residuos infecciosos, conforme a las normas Nacionales e internacionales para el embalaje, así como de los riesgos biológicos y ambientales que se deriven en el proceso.	NA	NA	En el servicio de recolección se usaron vehículos acordes a la normatividad vigente para el transporte de residuos peligrosos, contando con personal identificado que utiliza los elementos de protección personal..
Realizar el servicio con el tratamiento térmico de residuos biológicos, cortopunzantes, peligrosos, fitosanitarios y anatomopatológicos a través del método de incineración controlada y remitir mensualmente el certificado de tratamiento y disposición final de los residuos peligrosos gestionados.	1	1	Se prestó el servicio de tratamiento de 41 Kg de residuo animal, 4 Kg de residuos bio sanitarios emitiendo la respectiva certificación
Proveer las respectivas bolsas de color rojo, para los residuos referidos de calibre mínimo de 1.4 milésimas de pulgada para bolsas pequeñas y de 1.6 milésimas de pulgada para bolsas grandes, suficiente para evitar el derrame durante el almacenamiento en el lugar de generación, recolección, movimiento interno, almacenamiento central y disposición final.	NA	NA	Se entregaron las 20 bolsas de las especificaciones requeridas bolsas requeridas para la disposición y almacenamiento de los residuos recolectados por la Dirección de vigilancia y control
Entregar al momento de la recolección el manifiesto de transporte por cada servicio prestado el cual debe incluir mínimo la siguiente información: (I) fecha de recolección, (II) placa del vehículo, (III) nombre del responsable de la recolección, (IV) nombre del generador con NIT, (V) tipo de residuo recolectado, (VI) cantidad o volumen recolectado en kg, (VII) datos de la persona que entrega y (VIII) datos de la empresa gestora con nit.	2	2	Se realiza el pesaje de residuos generados y la emisión de 2 manifiestos de recolección
Utilizar vehículos para la recolección, transporte y disposición final, dotados de tanque de lixiviados, arnés para asegurar los contenedores, termo King (dispositivo para control de temperaturas), para la conservación de los residuos anatomopatológicos, estroboscopio (luz externa para indicar peligro), báscula, kit de emergencias para derrames, avantel, rombos y letrero de identificación de residuos peligrosos de acuerdo al libro naranja de las Naciones Unidas.			En el servicio de recolección se uso vehículo acorde a la normatividad vigente para el transporte de residuos peligrosos.
Tener y mantener vigente durante la ejecución del contrato la certificación o autorización que expida la autoridad ambiental para la recolección, manejo y disposición de residuos peligrosos.			La empresa cuenta con autorización vigente expedida por la autoridad ambiental
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 cumplió para el periodo con las obligaciones contractuales		
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO		SI	☒ NO ☐
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA			

VALOR INICIAL			3.300.000				
VALOR ADICIÓN			NA				
VALOR TOTAL			3.300.000				
CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR			% EJECUCIÓN	
6	DE	10	85.500				
VALOR TOTAL EJECUTADO			1039870			31.5%	
SALDO POR EJECUTAR			2260130			68.5%	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2025001186		26/02/2025	231021905202 425175000404 32.3.2.02.02.0 09	1101	3.300.000	\$ 85.500	\$ 2.260.130

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.				
PERSONA NATURAL	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE	TIPO DE APOORTE	VALOR PAGADO
	9491713103	AGOSTO	SALUD	7.694.700
			PENSIÓN	31.402.000
			ARL	8.923.200
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				
		☐ REPRESENTANTE LEGAL ☒ REVISOR FISCAL	ICBF	SI	x	NO		
			CAJA COMPENSACIÓN	SI	x	NO		
			SENA	SI	x	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 ha materializado durante este periodo	No aplica ya que el riesgo NO se ha 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	N.A	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.

NOTA: PAGAR DE LA CUENTA DE AHORROS OTROS GASTOS EN SALUD NUMERO: 33716945257