DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	FORMATO	CÓDIGO:CO-P1-F1
	INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	FECHA: 28/01/2022
	PROCESO DE CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 de 1

1. DATOS DEL INFORME

INFORME No.	1	PERIODO A EVALUAR	10 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE 2022

CLASE (marcar con una x)		NÚMERO DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL			FECHA DEL CONTRATO
CONTRATO		SS-583-2022			10 DE OCTUBRE 2022
ORDEN CONTRACTUAL		No. CDP:	2371	No. RP:	5826

2. INFORMACION DEL CONTRATO

NOMBRE CONTRATISTA:	CINDY PAOLA ORDOÑEZ TAPIA					
NIT / CEDULA DE CIUDADANIA:	1.102.824.071					
OBJETO DEL CONTRATO:	"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR AL LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD, EN ACCIONES DE INVESTIGACIONES ENTOMOLOGICAS DE CAMPO EN EL LABORATORIO, RELACIONADOS CON LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION VECTORIAL EN EL PROGRAMA REGULAR, BROTES Y EPIDEMIAS EN EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA."					
FECHA ACTA DE INICIO:	10 DE OCTUBRE 2022					
FECHA DE TERMINACION:	24 DE DICIEMBRE DEL 2022					
DURACIÓN:	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS					
TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO (SI APLICA)	0					
TIEMPO FINAL DE EJECUCIÓN:	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS					
AVANCE EN TIEMPO:	25,0%					
VALOR INICIAL	$10.330.022,00					
VALOR REAJUSTE:	$ 0,00					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 10.330.022,00					
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	SPGR	X	CONVENIOS		RECURSOS PROPIOS	
	OTRO (Especifique)					

OBSERVACIONES:

3. ASPECTO LEGAL

GARANTIAS:	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DEL SERVICIO		
VALOR ASEGURADO:	$ 2.066.004,40	VIGENCIA:	07/10/2022 AL 07/07/2023
ASEGURADORA:	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	NUMERO DE POLIZA:	CRC-100010123

CLASES DE GARANTÍAS	%	CUANTÍA	DURACION	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	10%	$ 1.033.002.20	07/10/2022	07/07/2023
MANEJO Y BUENA INVERSION DEL ANTICIPO.				
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E				
ESTABILIDAD DE LA OBRA.				
RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL (PREDIOS,				
CALIDAD DEL SERVICIO.	10%	$ 1.033.002.20	07/10/2022	07/07/2023
CALIDAD DE LOS BIENES.				
CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS.				
PERMISOS, LICENCIAS Y DEMAS REQUERIDOS				

NOTA: En caso de requerir licencias o permisos para ejecutar las actividades contractuales, se deben relacionar y validar su cumplimiento

OBSERVACIONES:

ESTAMPILLAS Y TRIBUTOS DEPARTAMENTALES	ESTADO PAGO (DILIGENCIAR EL ESTADO DE PAGO DE LOS TRIBUTOS, EN CASO DE HABER PAGADO EL 100% MARQUE PAGO TOTAL, EN CASO DE PAGO PARCIAL, DILIGENCIE LA INFORMACIÓN "ACUERDO DE PAGO")

DESCRIPCIÓN DEL TRIBUTO	%	CUANTIA	PAGO TOTAL	PAGO PARCIAL	ACUERDO DE PAGO			
					No. Acuerdo	Fecha Acordada	No Cuota pagada periodo	Estado da la fecha del informe
Estampilla Pro Cultura	0,5%	$ 10.330.022	$ 51.650					
Estampilla para el bienestar del	3,0%	$ 10.330.022	$ 309.901					
Estampilla Pro Desarrollo Económico	2,0%							
Estampilla Pro Desarrollo Departamental	2,0%							

NOTA: El porcentaje de las estampillas están de acuerdo a la ordenanza 034 de 2020. en caso de alguna modificación, el supervisor debe actualizar esta información en el formato

4. CUMPLIMIENTO

DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	FORMATO	CÓDIGO:CO-P1-F1
	INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	FECHA: 28/01/2022
	PROCESO DE CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 de 1

4. CUMPLIMIENTO

(Aquí se describe si el contratista está cumpliendo o incumpliendo sus obligaciones pactadas en el contrato)
Se pueden insertar los espacios necesarios por cada obligación contractual adquirida

OBLIGACIÓN No. 1: 1- Apoyar en la elaboración, ejecución y seguimiento de los planes operativos anuales (POA) del LSP pertinentes al cargo ejercido y desde el mismo y de manera consecuente, y hacer entrega mensual de la información que se genere de las actividades desarrolladas, con la realización y análisis de los indicadores de los procesos que le correspondan o participe.	**% CUMPLIMIENTO**	**25**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
La contratista Durante este periodo hizo entrega del informe de medición de los indicadores de procesos correspondientes al área de entomología como apoyo en el seguimiento al POA de dicha área para el periodo del 10 de Octubre al 31 de Octubre de 2022. (Ver anexo 1).	X	
OBLIGACIÓN No. 2: Participar activamente en las actividades programadas para la implementación, actualización, socialización y mantenimiento del SGC bajo la norma ISO 17025:2005, cumpliendo a cabalidad con los requerimientos necesarios para tal fin.	**% CUMPLIMIENTO**	**25**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Para este periodo el contratista participo de 3 reuniones de calidad programadas para el mantenimiento del SGC del laboratorio de salud pública departamental. (ver anexo 2)	X	
OBLIGACIÓN No. 3: Participar y dar cumplimiento a las buenas practicas de laboratorio, normas de bioseguridad, plan de accion integral de residuos hospitalarios y similares establecidas en el laboratorio.	**% CUMPLIMIENTO**	**25**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
La contratista cumple con las buenas prácticas, bioseguridad y normas establecidas en el PGIRASA continuamente con la buena segregación de residuos establecidos en el Plan de Gestión Integral de los Residuos Generados en la Atención de Salud y otras Actividades.		X
OBLIGACIÓN No. 4: Entregar mensualmente a la coordinacion del LSPD o al funcionario asignado para tal fin la informacion producto o resultado que se origine en el desarrollo del presente contrato, en razon a que son propiedad intelectual de la secretaria de desarrollo de la salud de cordoba,sin desconocer los derechos de autor si hay lugar a ello y no se podran utilizar sin la autorizcion previa de la secretaria de desarrollo de la salud.	**% CUMPLIMIENTO**	**25**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
La contratista entrega a la coordinación del LSPD toda la información que se genera en el área de Entomología, cuando es requerida teniendo en cuenta que los productos generados en la ejecución de las actividades contractuales son de propiedad intelectual de la Secretaría de Desarrollo de la Salud de Córdoba y no se podrán utilizar dichos productos y/o resultados generados sin la autorización previa de la misma. Para este periodo, se hizo entrega a la coordinación del LSPD de la información generada en el laboratorio por medio del presente informe de ejecución correspondiente al periodo evaluado.	X	
OBLIGACIÓN No. 5: Apoyar cuando sea necesario en proyectos de investigación de salud pública en las áreas que sean de su competencia.	**% CUMPLIMIENTO**	**25**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Para el presente periodo, la contratista no participó en proyectos de investigación de Salud Pública que fuera necesario el apoyo del área de Entomología del LSPD		X
OBLIGACIÓN No. 6: Participar en las convocatorias del INS, INVIMA,MPS para fines de capacitacion o evaluacion relacionadas con el area cuando se requiera.	**% CUMPLIMIENTO**	**25**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Para el presente periodo, la contratista no fue convocada para capacitaciones o evaluacionen del INS, INVIMA y MPS relacionadas con el área de Entomología del LSPD		X
OBLIGACIÓN No. 7: Participar activamente en la actualizacion del micrositio facilitado en la pagina web de la secretaria de desarrollo de la salud de la gobernacion de cordoba, mediante el aporte de la informacion de interes, derivada del area de donde desempaña sus funciones en coordinacion con los funcionarios asignados para la administracion del mismo.	**% CUMPLIMIENTO**	**25**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Esta actividad no se evidencia durante este periodo por parte de la contratista		X
OBLIGACIÓN No. 8: Apoyar al area de Entomologia con el programa de enfermedades trasmitidas por vectores las actividades que se requieran para la vigilancia y control de artropodos de interes de salud publica en el departamento de Cordoba	**% CUMPLIMIENTO**	**25**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El dia 19 de Octubre de 2022 la contratista realizo vigilancia entomologiva en vectores de dengue a través de evaluacion post-intervencion con apoyo de tecnicos del programa de ETV en el municipio de Sahagun, ante brote de dengue en el barrio Rancheria. (Ver Anexo 3)	X	
El dia 25 de Octubre de 2022 la contratista realizo vigilancia entomologiva en vectores de dengue a través de evaluacion post-intervencion con apoyo de tecnicos del programa de ETV en el municipio de Planeta Rica en el barrio 22 de agosto. (Ver Anexo 3)	X	
OBLIGACIÓN No. 9: Apoyo en el aseguramiento y el funcionamiento del sistema de Gestion de calidad garantizando en todos los niveles de la organización, que todo el personal conozca y comprenda las politicas del laboratorio asi como los objetivos de calidad y los expliquen en el area de su competencia, mediante la ejecusion de programas que permitan desarrollar la conciencia de calidad.	**% CUMPLIMIENTO**	**25**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Para este perido el contratista participo de 3 reuniones de calidad programadas para el mantenimiento del SGC del laboratorio de salud publica departamental. (ver anexo 2)	X	
OBLIGACIÓN No. 10: Apoyar en la identificacion de trabajos de ensayo no conforme para su control, tratamiento y registro.	**% CUMPLIMIENTO**	**25**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Esta actividad no se evidencia durante este periodo por parte de la contratista	X	
OBLIGACIÓN No. 11: Apoyo a los procesos de verificacion y/o acreditacion de los metodos de ensayo	**% CUMPLIMIENTO**	**25**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Esta actividad no es evidenciada por la contratista en este periodo	X	
OBLIGACIÓN No.12: Apoyo en la atencion activa de las asistencias tecnicas y/o asesorias recibidas por entes externos, dando cumplimiento a los hallazgos y/o acciones de mejoramientos formuladas	**% CUMPLIMIENTO**	**25**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Esta actividad no es evidenciada por la contratista en este periodo		X
OBLIGACIÓN No. 13: Participar en las convocatorias de cabeza de Red a nivel central para fines de capacitacion y/oactualizacion o evaluacion con el area cuando se requiera.	**% CUMPLIMIENTO**	**25**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Para el presente periodo, la contratista no fue convocada a capacitacion y/oactualizacion de cabeza de Red a nivel centra relacionadas con el área de Entomología del LSPD		X

con otras fuentes de informacion en el marco del equipo funcional, generando el informe correspondiente segun lineamientos nacionales.	% CUMPLIMIENTO	25
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Esta actividad no es evidenciada por la contratista en este periodo		X
OBLIGACIÓN No. 15: Apoyar la asistencia tecnica a los diferentes municipios del departamento de Cordoba en cuanto a la vigilancia Entomologica de Leishmaniasis y Malaria	**% CUMPLIMIENTO**	**25**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El dia 19 de Octubre de 2022 la contratista realizo vigilancia entomologiva en vectores de dengue a través de evaluacion post-intervencion con apoyo de tecnicos del programa de ETV en el municipio de Sahagun, ante brote de dengue en el barrio Rancheria. (Ver Anexo 3)	X	
El dia 25 de Octubre de 2022 la contratista realizo vigilancia entomologiva en vectores de dengue a través de evaluacion post-intervencion con apoyo de tecnicos del programa de ETV en el municipio de Planeta Rica en el barrio 22 de agosto. (Ver Anexo 3)	X	
OBLIGACIÓN No. 16: Apoyar el planteamiento de las intervensiones costo-efectivas para la prevension y control de artropodos de importancia en salud publica.	**% CUMPLIMIENTO**	**25**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Esta actividad no es evidenciada por la contratista en este periodo	X	
OBLIGACIÓN No. 17: Velar por mantenor colonias de referencia de insecto de interes en salud publica, para estudios de biologia basica y pruebas de resistencia a insecticidas.	**% CUMPLIMIENTO**	**25**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El área de entomologia cuenta con una colección de referencia para el departamento.		X
OBLIGACIÓN No. 18: Apoyar a la implementacion de mecanismos de monitoreo y evaluacion de intervenciones para la prevension y el control de artropodos .	**% CUMPLIMIENTO**	**25**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El área de entomologia cuenta con una colección de referencia para el departamento.	X	
OBLIGACIÓN No. 19: Apoyar la realizacion de la vigilancia de resistencias a insepticidas de uso en salud publica en todo el departamento	**% CUMPLIMIENTO**	**25**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Esta actividad no es evidenciada por la contratista en este periodo	X	
OBLIGACIÓN No. 20: Organizar, procesar y responder por el material de campo recolectados paralos fines requeridos (identificaion)	**% CUMPLIMIENTO**	**25**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Esta actividad no es evidenciada por la contratista en este periodo	X	
OBLIGACIÓN No. 21: Apoyar el proceso de desarrollo de gestion de calidad de la vigilancia entomologica en la Unidad de Entomologia Departamental	**% CUMPLIMIENTO**	**25**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El area de Entomologia tiene los formatos actualizados implementados por el área de entomologia a la lider de calidad del LSP, Dr. Marta Medina.		X
La contratista participo activamente en la implementacion de la matriz AMFE o análisis modal de fallos y efectos con el fin de dar cumplimiento a una de las acciones de mejora solicitadas por el INS. (Anexo 4)	X	
La contratista participo en la consolidacion de la creacion y ejecusion planes de mejora para mitigar y levantar las no conformidades encontradas en la visita de seguimiento (telepresencial) realizada por el INS en septiembre 29 de 2022 (Anexo 5)	X	
OBLIGACIÓN No. 22: Apoyar el diseño y ejecusion de protocolos de investigacion entomologica para dar respuestas a problemas identificados	**% CUMPLIMIENTO**	**25**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Los protocolos de investigación entomológica ya se encuentran diseñados por parte del INS y se siguen para dar respuesta a problemas identificados	X	
OBLIGACIÓN No. 23: Apoyar todo el proceso relacionado con la plataforma RELAB, según resolucion 0561 de 2019	**% CUMPLIMIENTO**	**25**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Esta actividad no es evidenciada por la contratista en este periodo		X
OBLIGACIÓN No. 24: Las demas obligaciones que le asigne el supervisor del contrato y que tenga relacion con el objeto mismo.	**% CUMPLIMIENTO**	**25**

DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	FORMATO	CÓDIGO:CO-P1-F1
	INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	FECHA: 28/01/2022
	PROCESO DE CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 de 1

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
Esta actividad no es evidenciada por la contratista en este periodo		X

OBSERVACIONES:

CUMPLIMIENTO DE PARAFISCALES Y/O SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DEL CONTRATISTA Y/O DE SUS TRABAJADORES DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES DEL ORDEN NACIONAL

PAGOS PARAFISCALES			FECHA CAUSADA	PAGO SEGURIDAD SOCIAL	IBC	$1.652.804
	SI	NO	27/10/2022	ENTIDADES	NUMERO DE PLANILLA	
CAJA DE COMPENSACIÓN		X	SALUD	NUEVA EPS	4470187078	
SENA		X	PENSIÓN	PORVENIR	PERIODO	FECHA PAGO
ICBF		X	ARL	POSITIVA	04/10/2022-31/10/2022	27/10/2022

NOTA: Es responsabilidad del supervisor verificar el pago de los parafiscales y seguridad social, de acuerdo a lo establecido por ley. En el caso de requerir contractualmente un equipo de

PERSONA JURIDICA REPRESENTANTE LEGAL				
	SI	NO		
APORTE DE CERTIFICADO			FECHA	

5. ASPECTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO

(CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y ADMINISTRATIVAS EN RELACIÓN AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y LOS RIESGOS Y OPORTUNIDADES EN EL DESARROLLO DEL MISMO

MODIFICACIONES AL CONTRATO

MODIFICACIÓN	NÚMERO	FECHA DE	TIEMPO DE	VALOR DE LA	JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD CONTRACTUAL	
-	-	-	-	$ 0,00	-	
-	-	-	-	$ 0,00	-	
-	-	-	-	$ 0,00	-	
NOMBRE DEL CEDENTE	-		IDENTIFICACIÓN	-	VALOR	$ 0,00
NOMBRE DEL CESIONARIO	-		IDENTIFICACIÓN	-		

TERMINACIÓN ANTICIPADA	FECHA DE TERMINACIÓN	ACTA DE TERMINACIÓN	SI		FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA
			NO		

CONTRATO:		

6. ASPECTO FINANCIERO

FORMA DE PAGO(Anexar forma de pago del	El valor del contrato a suscribir se pagará de la siguiente manera: en DOS (02) mensualidades vencidas, cada una por valor MCTE ($			
VALOR DEL CONTRATO:	$ 10.330.022,00			
VALOR PAGADO:	$ 0			
VALOR EN TRAMITE DE PAGO:	$ 0			
SALDO:	$ 10.330.022,00			
VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y NÚMEROS DE CONFORMIDAD A ESTE INFORME:	CUATRO MILLON CIENTO TREINTA Y DOS MIL NUEVE PESOS M/CTE($ 4.132.009)			
NUEVO SALDO:	6.198.013,00			
RELACIONAR EL NUMERO DE EGRESO DE LOS PAGOS	N/A			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL	% AVANCE FISICO	25,00%	% AVANCE FINANCIERO	0%

OBSERVACIÓN: NUEVO SALDO: NO HAY OBSERVACIONES

7. ASPECTO CONTABLE

Factura / Cuenta de Cobro N.º	Fecha	Valor de la Factura	Amortización	Descuentos (Detalle/Valor)		Valor Pagado
1	En tramite	4.132.009		0		0
2						
3						
4						

8. ASPECTOS AMBIENTALES

Cumplimiento de los aspectos ambientales de acuerdo al objeto contractual (SI APLICA)

9. RELACIÓN DE ANEXOS

DESCRIPCIÓN DE LOS ANEXOS	MARQUE CON UNA (X) LA FORMA DE PRESENCACIÓN DE LOS ANEXOS QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL INFORME				
	INFORME FÍSICO	MAGNETICO	FOTOS	SECOP II	OTRO, CUAL?
	X	X	X	X	

10. EVALUACIÓN DE PROVEEDOR

ITEM	(Marcar con una x)			
	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
CALIDAD DEL PRODUCTO		X		
CUMPLIMIENTO EN TIEMPO		X		
CUMPLIMIENTO EN CANTIDAD		X		
CALIDAD DEL SERVICIO		X		

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	RICARDO RUIZ ROMERO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO SSD
FIRMA:	

DEPARTAMENTO DE CORDOBA	FORMATO	CÓDIGO:CO-P1-F1
	INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN	FECHA: 28/01/2022
	PROCESO DE CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 de 1

1. DATOS DEL INFORME

INFORME No.	1	PERIODO A EVALUAR	01 DE NOVIEMBRE AL 09 DE NOVIEMBRE 2022

CLASE (marcar con una x)		NÚMERO DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL			FECHA DEL CONTRATO
CONTRATO		SS-583-2022			10 DE OCTUBRE 2022
ORDEN CONTRACTUAL		No. CDP:	2371	No. RP:	5826

2. INFORMACION DEL CONTRATO

NOMBRE CONTRATISTA:	CINDY PAOLA ORDONEZ TAPIA					
NIT / CEDULA DE CIUDADANIA:	1.102.824.071					
OBJETO DEL CONTRATO:	"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR AL LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD, EN ACCIONES DE INVESTIGACIONES ENTOMOLOGICAS DE CAMPO EN EL LABORATORIO, RELACIONADOS CON LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION VECTORIAL EN EL PROGRAMA REGULAR, BROTES Y EPIDEMIAS EN EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA."					
FECHA ACTA DE INICIO:	10 DE OCTUBRE 2022					
FECHA DE TERMINACION:	24 DE DICIEMBRE DEL 2022					
DURACIÓN:	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS					
TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO (SI APLICA)	0					
TIEMPO FINAL DE EJECUCION:	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS					
AVANCE EN TIEMPO:	8.3%					
VALOR INICIAL	$10.330.022,00					
VALOR REAJUSTE:	$ 0,00					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 10.330.022,00					
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	SPGR	X	CONVENIOS		RECURSOS PROPIOS	
	OTRO (Especifique)					
OBSERVACIONES:						

3. ASPECTO LEGAL

GARANTIAS:	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DEL SERVICIO		
VALOR ASEGURADO:	$ 2.066.004,40	VIGENCIA:	07/10/2022 AL 07/07/2023
ASEGURADORA:	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	NUMERO DE POLIZA:	CRC-100010123

CLASES DE GARANTÍAS	%	CUANTÍA	DURACION	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	10%	$ 1.033.002.20	07/10/2022	07/07/2023
MANEJO Y BUENA INVERSION DEL ANTICIPO.				
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E				
ESTABILIDAD DE LA OBRA.				
RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL (PREDIOS,				
CALIDAD DEL SERVICIO.	10%	$ 1.033.002.20	07/10/2022	07/07/2023
CALIDAD DE LOS BIENES.				
CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS.				
PERMISOS, LICENCIAS Y DEMAS REQUERIDOS				

NOTA: En caso de requerir licencias o permisos para ejecutar las actividades contractuales, se deben relacionar y validar su cumplimiento

OBSERVACIONES:

ESTAMPILLAS Y TRIBUTOS DEPARTAMENTALES	ESTADO PAGO (DILIGENCIAR EL ESTADO DE PAGO DE LOS TRIBUTOS, EN CASO DE HABER PAGADO EL 100% MARQUE PAGO TOTAL, EN CASO DE PAGO PARCIAL, DILIGENCIE LA INFORMACIÓN "ACUERDO DE PAGO")

DESCRIPCIÓN DEL TRIBUTO	%	CUANTIA	PAGO TOTAL	PAGO PARCIAL	ACUERDO DE PAGO			
					No. Acuerdo	Fecha Acordada	No Cuota pagada periodo	Estado da la fecha del informe
Estampilla Pro Cultura	0,5%	$ 10.330.022	$ 51.650					
Estampilla para el bienestar del adulto mayor	3,0%	$ 10.330.022	$ 309.901					
Estampilla Pro Desarrollo Económico	2,0%							
Estampilla Pro Desarrollo Departamental	2,0%							

NOTA: El porcentaje de las estampillas están de acuerdo a la ordenanza 034 de 2020. en caso de alguna modificación, el supervisor debe actualizar esta información en el formato

4. CUMPLIMIENTO

DEPARTAMENTO DEL CORDOBA	FORMATO	CÓDIGO:CO-P1-F1
	INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	FECHA: 28/01/2022
	PROCESO DE CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 de 1

(Aquí se describe si el contratista está cumpliendo o incumpliendo sus obligaciones pactadas en el contrato)

OBLIGACIÓN No. 1: Apoyar en la elaboración, ejecución y seguimiento de los planes operativos anuales (POA) del LSP pertinentes al cargo ejercido y desde el mismo y de manera consecuente, y hacer entrega mensual de la información que se genere de las actividades desarrolladas, con la realización y análisis de los indicadores de los procesos que le correspondan o participe.	**% CUMPLIMIENTO**	**8.3**
ACTIVIDADES	**MOSTRO EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
La contratista Durante este periodo hizo entrega del informe de medición de los indicadores de procesos correspondientes al área de entomología como apoyo en el seguimiento al POA de dicha área para el periodo del 10 de Octubre al 09 de Noviembre de 2022. (Ver anexo 1).	X	
OBLIGACIÓN No. 2: Participar activamente en las actividades programadas para la implementación, actualización, socialización y mantenimiento del SGC bajo la norma ISO 17025:2005, cumpliendo a cabalidad con los requerimientos necesarios para tal fin.	**% CUMPLIMIENTO**	**8.3**
ACTIVIDADES	**MOSTRO EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Para este periodo el contratista participo de 4 reuniones de calidad programadas para el mantenimiento del SGC del laboratorio de salud pública departamental. (ver anexo 2)	X	
OBLIGACIÓN No. 3: Participar y dar cumplimiento a las buenas practicas de laboratorio, normas de bioseguridad, plan de accion integral de residuos hospitalarios y similares establecidas en el laboratorio.	**% CUMPLIMIENTO**	**8.3**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
La contratista cumple con las buenas prácticas, bioseguridad y normas establecidas en el PGIRASA continuamente con la buena segregación de residuos establecidos en el Plan de Gestión Integral de los Residuos Generados en la Atención de Salud y otras Actividades.		X
OBLIGACIÓN No. 4: Entregar mensualmente a la coordinacion del LSPD o al funcionario asignado para tal fin la informacion producto o resultado que se origine en el desarrollo del presente contrato, en razon a que son propiedad intelectual de la secretraria de desarrollo de la salud de codoba,sin desconocer los derechos de autor si hay lugar a ello y no se podran utilizar sin la autorizcion previa de la secretaria de desarrollo de la salud.	**% CUMPLIMIENTO**	**8.3**
ACTIVIDADES	**SI**	**NO**
La contratista entrega a la coordinación del LSPD toda la información que se genera en el área de Entomología, es entregada por la contratista a la coordinación del LSPD cuando es requerida teniendo en cuenta que todos los productos generados en la ejecución de las actividades contractuales, debido a que son de propiedad intelectual de la Secretaría de Desarrollo de la Salud de Córdoba y no se podrán utilizar dichos productos y o resultados generados sin la autorización previa de la misma, como lo estipula documento de confidencialidad e imparcialidad entregado y firmado al área de gestión de calidad. (ver anexo 3). Para este periodo, se hizo entrega a la coordinación del LSPD de la información generada en el laboratorio por medio del presente informe de ejecución correspondiente al periodo evaluado.	X	
OBLIGACIÓN No. 5: Apoyar cuando sea necesario en proyectos de investigación de salud pública en las áreas que sean de su competencia.	**% CUMPLIMIENTO**	**8.3**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Para el presente periodo, la contratista no participó en proyectos de investigación de Salud Pública que fuera necesario el apoyo del área de Entomologia del LSPD		X
OBLIGACIÓN No. 6: Participar en las convocatorias del INS, INVIMA,MPS para fines de capacitacion o evaluacion relacionadas con el area cuando se requiera.	**% CUMPLIMIENTO**	**8.3**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Para el presente periodo, la contratista no fue convocada para capacitaciones o evaluacionen del INS, INVIMA y MPS relacionadas con el área de Entomologia del LSPD		X
OBLIGACIÓN No. 7: Participar activamente en la actualizacion del micrositio facilitado en la pagina web de la secretaria de desarrollo de la salud de la gobernacion de cordoba, mediante el aporte de la informacion de interes, derivada del area de donde desempaña sus funciones en coordinacion con los funcionarios asignados para la administracion del mismo.	**% CUMPLIMIENTO**	**8.3**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Esta actividad no se evidencia durante este periodo por parte de la contratista		X
OBLIGACION No. 8: Apoyar al area de Entomologia con el programa de enfermedades trasmitidas por vectores las actividades que se requieran para la vigilancia y control de artropodos de interes de salud publica en el departamento de Cordoba	**% CUMPLIMIENTO**	**8.3**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El día 03 de Noviembre la contratista realiza la coordinación y ejecución de actividades de vigilancia entomológica en campo para establecer factores de riesgo, presencia de vectores y realizar educación ante reporte de casos positivos de Malaria y Dengue grave en el municipio de Ciénaga de Oro (ver anexo 6)	X	
Los días 8 y 9 de Noviembre la contratista realizó estudio de foco con ceso eco-epidemiológico, tamizaje en niños con presencia de síntomas relacionados, búsqueda de reservorios caninos y colecta de flebótomos con trampas CDC de posible caso de Leishmaniasis visceral en la vereda el Mamon del municipio de San Andrés de Sotavento (ver anexo 7)	X	
El día 09 de Noviembre la contratista realiza la coordinación y ejecución de actividades de vigilancia entomológica en el municipio de San Pelayo con la secretaria de salud local por presencia de casos de Malaria en las veredas el Joval, El Rincón y Buenos aires (ver anexo 8)	X	
OBLIGACION No. 9: Apoyo en el aseguramiento y el funcionamiento del sistema de Gestion de calidad garantizando en todos los niveles de la organización, que todo el personal conozca y comprenda las politicas del laboratorio asi como los objetivos de calidad y los expliquen en el area de su competencia, mediante la ejecusion de programas que permitan desarrollar la conciencia de calidad.	**% CUMPLIMIENTO**	**8.3**
ACTIVIDADES	**SI**	**NO**
Para este perido el contratista Durante este periodo se participe de cuatro reuniones de calidad programadas para el mantenimiento del SGC del LSPD (Ver anexo 2)	X	
ACTIVIDADES	**SI**	**NO**
Esta actividad no es evidenciada por la contratista en este periodo	X	
OBLIGACIÓN No. 11: Apoyo a los procesos de verificacion y/o acreditacion de los metodos de ensayo	**% CUMPLIMIENTO**	**8.3**
ACTIVIDADES	**SI**	**NO**
Esta actividad no es evidenciada por la contratista en este periodo	X	
OBLIGACIÓN No.12: Apoyo en la atencion activa de las asistencias tecnicas y/o asesorias recibidas por entes externos, dando cumplimiento a los hallazgos y/o acciones de mejoramientos formuladas	**% CUMPLIMIENTO**	**8.3**
ACTIVIDADES	**MOSTRO EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Esta actividad no es evidenciada por la contratista en este periodo		X
OBLIGACIÓN No. 13: Participar en las convocatorias de cabeza de Red a nivel central para fines de capacitacion y/oactualizacion o evaluacion con el area cuando se requiera.	**% CUMPLIMIENTO**	**8.3**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Para el presente periodo, la contratista no fue convocada a capacitacion y/oactualizacion de cabeza de Red a nivel centra relacionadas con el área de Entomologia del LSPD		X
OBLIGACION No. 14: Mantener actualizada por el programa de sistema de vigilancia entomologica del Instituto Nacional de Salud y realizar analisis semestral de la informacion entomologica semestral de la informacion regular y especial, articulandose con otras fuentes de informacion en el marco del equipo funcional, generando el informe correspondiente segun lineamientos nacionales.	**% CUMPLIMIENTO**	**8.3**

DEPARTAMENTO DE CORDOBA	FORMATO	CÓDIGO:CO-P1-F1
	INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	FECHA: 28/01/2022
	PROCESO DE CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 de 1

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
Esta actividad no es evidenciada por la contratista en este periodo		X
OBLIGACIÓN No. 16: Apoyar la asistencia tecnica a los diferentes municipios del departamento de Cordoba en cuanto a la vigilancia Entomologica de Leishmanasis y Malaria	**% CUMPLIMIENTO**	**8.3**
ACTIVIDADES	**SI**	**NO**
El dia 03 de Noviembre la contratista realiza la coordinación y ejecución de actividades de vigilancia entomológica en campo para establecer factores de riesgo, presencia de vectores y realizar educación ante reporte de casos positivos de Malaria y Dengue grave en el municipio de Ciénaga de Oro (ver anexo 6)	X	
Los dias 8 y 9 de Noviembre la contratista realizó estudio de foco con ceso eco-epidemiológico, tamizaje en niños con presencia de síntomas relacionados, búsqueda de reservorios caninos y colecta de flebótomos con trampas CDC de posible caso de Leishmaniasis visceral en la vereda el Mamon del municipio de San Andrés de Sotavento (ver anexo 7)	X	
El dia 09 de Noviembre la contratista realiza la coordinación y ejecución de actividades de vigilancia entomológica en el municipio de San Pelayo con la secretaria de salud local por presencia de casos de Malaria en las veredas el Joval, El Rincón y Buenos aires (ver anexo 8)	X	
OBLIGACIÓN No. 18: Apoyar el planteamiento de las intervensiones costo-efectivas para la prevension y control de artropodos de importancia en salud publica.	**% CUMPLIMIENTO**	**8.3**
ACTIVIDADES	**SI**	**NO**
Esta actividad no es evidenciada por la contratista en este periodo	X	
OBLIGACIÓN No. 17: Velar ´por mantener colonias de referencia de insecto de interes en salud publica, para estudios de biologia basica y pruebas de resistencia a insecticidas.	**% CUMPLIMIENTO**	**8.3**
ACTIVIDADES	**SI**	**NO**
La contratista en el área de entomología cuenta con una colección de referencia para el departamento, la cual se encuentra debidamente almacenados en seco.		X
OBLIGACIÓN No. 18: Apoyar a la implementacion de mecanismos de monitoreo y evaluacion de intervenciones para la prevension y el control de artropodos .	**% CUMPLIMIENTO**	**8.3**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Esta actividad no es evidenciada por la contratista en este periodo	X	
OBLIGACIÓN No. 19: Apoyar la realizacion de la vigilancia de resistencias a insepticidas de uso en salud publica en todo el departamento	**% CUMPLIMIENTO**	**8.3**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Esta actividad no es evidenciada por la contratista en este periodo	X	
OBLIGACIÓN No. 20: Organizar, procesar y responder por el material de campo recolectados paralos fines requeridos (identificalon)	**% CUMPLIMIENTO**	**8.3**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
La contratista cada material colentado en las vigilancias epiemiologicas en campo son debidamente organizados, procesados para fines de identificacion en el laboratorio.		X
OBLIGACIÓN No. 21: Apoyar el proceso de desarrollo de gestion de calidad de la vigilancia entomologica en la Unidad de Entomologia Departamental	**% CUMPLIMIENTO**	**8.3**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
La contratista en el area de Entomologia tiene los formatos actualizados implementados por el área de entomologia a la lider de calidad del LSP, Dr. Marta Medina.		X
La contratista participo activamente en la implementacion de la matriz AMFE o análisis modal de fallos y efectos con el fin de dar cumplimiento a una de las acciones de mejora solicitadas por el INS. (Anexo 9)	X	
La contratista participo en la consolidacion de la creacion y ejecusion planes de mejora para mitigar y levantar las no conformidades encontradas en la visita de seguimiento (telepresencial) realizada por el INS en septiembre 29 de 2022 (Anexo 10)	X	
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Los protocolos de investigación entomológica ya se encuentran diseñados por parte del INS y se siguen por la contratista para dar respuesta a problemas identificados	X	
OBLIGACIÓN No. 23: Apoyar todo el proceso relacionado con la plataforma RELAB, según resolucion 0561 de 2019	**% CUMPLIMIENTO**	**8.3**
ACTIVIDADES	**SI**	**NO**
Esta actividad no es evidenciada por la contratista en este periodo		X
OBLIGACIÓN No. 24: Las demas obligaciones que le asigne el supervisor del contrato y que tenga relacion con el objeto mismo.	**% CUMPLIMIENTO**	**8.3**

DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	FORMATO	CÓDIGO:CO-P1-F1
	INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	FECHA: 28/01/2022
	PROCESO DE CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 de 1

ACTIVIDADES	SI	NO
Esta actividad no es evidenciada por la contratista en este periodo		X

OBSERVACIONES:

CUMPLIMIENTO DE PARAFISCALES Y/O SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DEL CONTRATISTA Y/O DE SUS TRABAJADORES DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES DEL ORDEN NACIONAL

PAGOS PARAFISCALES			FECHA CAUSADA	PAGO SEGURIDAD SOCIAL	IBC	$1.862.804
	SI	NO	27/10/2022	ENTIDADES	NUMERO DE PLANILLA	
CAJA DE COMPENSACIÓN		X	SALUD	NUEVA EPS	4470187078	
SENA		X	PENSIÓN	PORVENIR	PERIODO	FECHA PAGO
ICBF		X	ARL	POSITIVA	01/10/2022-31/10/2022	27/10/2022

NOTA: Es responsabilidad del supervisor verificar el pago de los parafiscales y seguridad social, de acuerdo a lo establecido por ley. En el caso de requerir contractualmente un

PERSONA JURIDICA REPRESENTANTE LEGAL			
	SI	NO	
APORTE DE CERTIFICADO			FECHA

6. ASPECTO TECNICO Y ADMINISTRATIVO

(CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y ADMINISTRATIVAS EN RELACION AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y LOS RIESGOS Y OPORTUNIDADES EN EL DESARROLLO DEL MISMO

MODIFICACIONES AL CONTRATO

MODIFICACION	NUMERO	FECHA DE	TIEMPO DE	VALOR DE LA	JUSTIFICACION DE LA MODALIDAD CONTRACTUAL	
-	-	-	-	$ 0,00	-	
-	-	-	-	$ 0,00	-	
-	-	-	-	$ 0,00	-	
NOMBRE DEL CEDENTE	-		IDENTIFICACIÓN	-	VALOR	$ 0,00
NOMBRE DEL CESIONARIO	-		IDENTIFICACIÓN	-		

TERMINACIÓN ANTICIPADA	FECHA DE	ACTA DE TERMINACIÓN	SI		FECHA DE TERMINACION ANTICIPADA
	dd/mm/aa		NO		

CONTRATO:		

6. ASPECTO FINANCIERO

FORMA DE PAGO(Anexar forma de pago del	El valor del contrato a suscribir se pagará de la siguiente manera: en DOS (02) mensualidades vencidas, cada una por valor			
VALOR DEL CONTRATO:	$ 10.330.022,00			
VALOR PAGADO:	$ 0			
VALOR EN TRAMITE DE PAGO:	$ 0			
SALDO:	$ 10.330.022,00			
VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y NÚMEROS DE CONFORMIDAD A ESTE INFORME:	CUATRO MILLON CIENTO TREINTA Y DOS MIL NUEVE PESOS M/CTE($ 4.132.009)			
NUEVO SALDO:	6.198.013.00			
RELACIONAR EL NUMERO DE EGRESO DE LOS PAGOS	N/A			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL	% AVANCE FISICO	8.3%	% AVANCE FINANCIERO	0%

OBSERVACIÓN: NUEVO SALDO: NO HAY OBSERVACIONES

7. ASPECTO CONTABLE

Factura / Cuenta de Cobro N.°	Fecha	Valor de la Factura	Amortización	Descuentos (Detalle/Valor)		Valor Pagado
1	10/11/2022	4.132.009		0		0
2						

8. ASPECTOS AMBIENTALES

Cumplimiento de los aspectos ambientales de acuerdo al objeto contractual (SI APLICA)

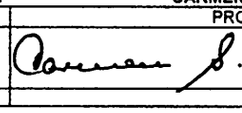
9. RELACION DE ANEXOS

DESCRIPCIÓN DE LOS ANEXOS	MARQUE CON UNA (X) LA FORMA DE PRESENCACION DE LOS ANEXOS QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL INFORME				
	INFORME FISICO	MAGNETICO	FOTOS	SECOP II	OTRO, CUAL?
	X	X	X	X	

10. EVALUACION DE PROVEEDOR

ITEM	(Marcar con una x)			
	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
CALIDAD DEL PRODUCTO				
CUMPLIMIENTO EN TIEMPO				
CUMPLIMIENTO EN CANTIDAD				
CALIDAD DEL SERVICIO				

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	CARMEN SOFIA PARRA DIAZ
CARGO:	PROFESIONAL LSPD
FIRMA:	
FECHA DE INFORME:	16/11/2022