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.	PRIMER INFORME	PERIODO A EVALUAR	10 de octubre al 09 de noviembre de 2022

CLASE (marcar con una x)		NÚMERO DEL CONTRATO Ú ORDEN CONTRACTUAL			FECHA DEL CONTRATO
CONTRATO	X	SS- 331-2022			9/08/2022
ORDEN CONTRACTUAL		No. CDP:	1730	No. RP:	4293

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NOMBRE CONTRATISTA:	RAFAEL DAVID CASTAÑO OCHOA
NIT / CEDULA DE CIUDADANIA:	78.039.028
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN ABOGADO ESPECIALIZADO PARA BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE INSPECCION, VIGILANCI Y CONTROL IVC, DE LA SECRETARIA DESARROLLO DE LA SALUD DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA.
FECHA ACTA DE INICIO:	10/08/2022
FECHA DE TERMINACIÓN:	25/12/2022
DURACIÓN:	4 MESES Y 15 DIAS
TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO (SI APLICA)	0
TIEMPO FINAL DE EJECUCIÓN:	4 MESES Y 15 DIAS
AVANCE EN TIEMPO:	66,66%
VALOR INICIAL	$ 20.551.311,00
VALOR REAJUSTE:	$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 20.551.311,00

FUENTE DE FINANCIACIÓN:	SPGR		CONVENIOS		RECURSOS PROPIOS	X
	OTRO (Especifique)					

OBSERVACIONES: PERIODO COMPRENDIDO 10 DE OCTUBRE DE 2022 HASTA 09 DE NOVIEMBRE DE 2022

3. ASPECTO LEGAL

GARANTÍAS:	CONTRATO DE SEGURO		
VALOR ASEGURADO:	$ 4.110.262,20	VIGENCIA:	05/08/2022 HASTA EL 25/06/2023
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO	NÚMERO DE PÓLIZA:	53-44-101021985

CLASES DE GARANTÍAS	%	CUANTÍA	DURACIÓN	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	10%	$ 2.055.131,10	05/008/2022	25/06/2023
MANEJO Y BUENA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.				
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL EMPLEADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.				
ESTABILIDAD DE LA OBRA.				
RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL (PREDIOS, OPERACIONES Y LABORES)				
CALIDAD DEL SERVICIO.	10%	$ 2.055.131,10	05/008/2022	25/06/2023
CALIDAD DE LOS BIENES.				
CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS.				
PERMISOS, LICENCIAS Y DEMÁS 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%	$ 102.757	X					
Estampilla para el bienestar del adulto mayor	3,0%	$ 616.500	X					
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

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: Apoyar jurídicamente en todos los procesos administrativos sancionatorios relacionados con irregularidades en el sistema de información de la calidad que se llevan a cabo en la oficina de Inspección, Vigilancia y Control (IVC) contra todos los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud en el Departamento de Córdoba, por violación a la normatividad referente al sector salud.	**% CUMPLIMIENTO**	**66.66%**

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
1. Auto de Visita N° 0283, que ordena visita inspectiva al establecimiento denominado tienda "Naturista Pura Vida", en el municipio de Cerete en el departamento de Córdoba. 2. Auto de Apertura Periodo Probatorio No. 00025 del 31 de octubre del 2022, sobre la investigación iniciada contra el prestador de servicios de salud Clínica Regional San Jorge IPS S.A.	X	

OBSERVACIONES:

OBLIGACIÓN No. 2: Proyectar los actos administrativos referentes a los conceptos jurídicos que se emitan relacionados con las investigaciones que se llevan a cabo en la Oficina de Inspección, Vigilancia y Control (IVC) a los prestadores, promotores, direcciones locales de salud y profesionales por parte del Departamento a través de la Secretaría de Desarrollo de la Salud.	**% CUMPLIMIENTO**	**66.66%**

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
4. Proyectó Acta de visita de Inspección Sanitaria de fecha 13 de octubre del 2022 de inspección sanitaria al establecimiento denominado Tienda y Droguería Pura Vida -Cerete, ubicada en el Callejón de las Bicicletas en la ciudad de Cerete en el departamento de Córdoba.	X	

OBSERVACIONES:

OBLIGACIÓN No. 3: Emitir los conceptos jurídicos en cualquier etapa de todos los procesos que se llevan a cabo en la Oficina de Inspección, Vigilancia y Control (IVC) de la Secretaría de Desarrollo de la Salud contra todos los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud en el Departamento de Córdoba, por violación a la normatividad referente al sector salud.	**% CUMPLIMIENTO**	**66.66%**

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
Dentro del periodo de ejecución del presente informe no fue asignada ninguna actividad para el cumplimiento de la presente obligación especifica.		X

OBSERVACIONES:

OBLIGACIÓN No. 4: Asistir al Director de la Oficina de Inspección, Vigilancia y Control (IVC) de la Secretaría de Desarrollo de la Salud del Departamento, en las reuniones del equipo interdisciplinario de estudio de casos especiales, relacionados con todas las investigaciones que se hacen a los prestadores, promotores, direcciones locales de salud y profesionales del área en lo referente a todos los procesos que se llevan a cabo en esta dependencia.	**% CUMPLIMIENTO**	**66.66%**

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
Dentro del periodo de ejecución del presente informe no fue asignada ninguna actividad para el cumplimiento de la presente obligación especifica.		x

OBSERVACIONES:

OBLIGACIÓN No. 5: Realizar seguimiento al trámite adecuado y oportuno a las peticiones, investigaciones y actuaciones administrativas relacionadas con la calidad de la prestación del servicio de salud e irregularidades administrativas de los actores del sistema de seguridad social en salud del departamento de córdoba.	**% CUMPLIMIENTO**	**66.66%**

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
4. Oficio de citación para diligencia de notificación personal del Auto No. 00023 del 13 de octubre de 2022 dirigido al prestador ESE Hospital de Puerto Libertador El Divino Niño. 5. Oficio de Notificación por Aviso del Auto No. 0071 del 16 de diciembre de 2022 dirigido al prestador Clínica Central OHL Ltda 6. Oficio de citación para diligencia de notificación personal del Auto No. 0004 del 28 de enero de 2022 dirigido al prestador CIS Centro Integral S.A.S.	X	

OBSERVACIONES:

OBLIGACIÓN No. 6: Brindar apoyo en materia de inspección, vigilancia y control frente al cumplimiento de responsabilidades y obligaciones asignadas a las empresas administradoras de planes de beneficios EAPB, instituciones prestadoras de servicios de salud y direcciones locales de salud. (cumplimiento de las políticas y normas técnicas, científicas y administrativas que se expida a nivel nacional y departamental).	**% CUMPLIMIENTO**	**66.66%**

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
Dentro del periodo de ejecución del presente informe no fue asignada ninguna actividad para el cumplimiento de la presente obligación especifica.		X

OBSERVACIONES:

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

OBLIGACIÓN No. 7: Realizar seguimiento a los planes de mejoramientos elaborados por los actores del sistema general de seguimiento social derivados de procesos jurídicos e investigaciones propias de las funciones de inspección, vigilancia y control (IVC) en los casos que sean requerido.	% CUMPLIMIENTO	66.66%
ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS SI	NO
7. Oficio de citación para diligencia de notificación personal del Auto N° 0000 de 1 de febrero de 2021, por el cual se ordena la Apertura de un Proceso Administrativo Sancionatorio y se Formulan Cargos contra un prestador de servicios de salud CLINICA MONTERIA SA. 8. Oficio de citación para diligencia de notificación personal del Auto N° 0004 de 28/01/2022, por el cual se ordena la Apertura de un Proceso Administrativo Sancionatorio y se Formulan Cargos contra un prestador de servicios de salud CIS CENTRO INTEGRAL S.A.S. 9. Oficio de citación para diligencia de notificación personal del Auto N° N°0023 de 13 de octubre del 2022, por el cual se ordena la Apertura de un Proceso Administrativo Sancionatorio y se Formulan Cargos contra un prestador de servicios de salud ESE Hospital Local de Puerto Libertador Divino Niño. 10. Oficio de notificación por aviso del Auto N° 0071 de 16 de diciembre de 2020, por el cual se ordena la Apertura de un Proceso Administrativo Sancionatorio y se Formulan Cargos contra un prestador de servicios de salud CLINICA CENTRAL OHL LTDA.	x	
OBSERVACIONES:		

OBLIGACIÓN No. 8: Brindar apoyo en la proyección y respuesta oportuna a requerimientos, derechos de petición, peticiones, quejas y demás solicitudes asignadas por parte de la dirección administrativa de IVC.	% CUMPLIMIENTO	66.66%
ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS SI	NO
11. Respuesta a derecho de petición de Solicitud de Petición de Copias copia simple del acta de visita de verificación de las condiciones de habilitación realizadas por la firma KANGURITO al prestador Clínica Montería S.A. y copia del oficio del 13 de julio del 2020 expedido por el funcionario de Prestación de servicios de SDSD, donde remite a la Dirección de IVC.	X	
OBSERVACIONES:		

OBLIGACIÓN No. 9: Brindar acompañamiento en el proceso de seguimiento y control realizado por parte de la dirección administrativa de IVC, a cada una de las áreas adscritas a la secretaria de desarrollo de la salud en cumplimiento de las funciones establecidas.	% CUMPLIMIENTO	66.66%
ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS SI	NO
12. Requerimiento al Área de Prestación y Desarrollo de Servicios de la Secretaría de Desarrollo de la Salud de la Gobernación de Córdoba; solicitando y documentación de visita de verificación de condición de habilitación 2019, información sobre la Clínica Regional San Jorge IPS S.A..	x	
OBSERVACIONES:		

OBLIGACIÓN No. 10: Las de más que sean asignadas por el supervisor del contrato y que tengan relación con el objeto del contrato.	% CUMPLIMIENTO	66.66%
ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS SI	NO
13. Formato de asistencia de visita inspectiva al prestador de salud Clínica San Sebastián sobre el "Plan de la Desaceleración de Mortalidad Materna y Perinatal" 14. Acta de Reunión Equipo IVC.. 15. Capacitación al Sistema Nacional IVC – Alcance de Visitas y PASS de IVC a cardo de SNS	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	$ 4.566.958
	SI	NO	9/11/2022	ENTIDADES	NUMERO DE PLANILLA	
CAJA DE COMPENSACIÓN		X	SALUD	SALUD TOTAL	4469240471	
SENA		X	PENSIÓN	POSITIVA COMPAÑIA DE	PERIODO	FECHA PAGO
ICBF		X	ARL	NO APLICA	OCTUBRE	9/11/2022

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		X	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

EL CONTRATISTA CUMPLE CON TODAS LA ESPECIFICACIONES TECNICAS Y ADMINISTRATIVAS EN RELACION AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y LOS RIESGOS Y OPORTUNIDADES EN EL DESARROLLO DEL MISMO.

MODIFICACIONES AL CONTRATO

MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	NÚMERO	FECHA DE MODIFICACIÓN	TIEMPO DE PRORROGA	VALOR DE LA ADICIÓN	JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD CONTRACTUAL
-	-	-	-	$ 0,00	-
-	-	-	-	$ 0,00	-
-	-	-	-	$ 0,00	-

NOMBRE DEL CEDENTE	-	IDENTIFICACIÓN	-	VALOR	$ 0,00
NOMBRE DEL CESIONARIO	-	IDENTIFICACIÓN	-		

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

TERMINACIÓN ANTICIPADA	dd/mm/aa	ACTA DE TERMINACIÓN	NO	X	dd/mm/aaaa
CONTRATO:					

6. ASPECTO FINANCIERO

FORMA DE PAGO(Anexar forma de pago del contrato, cuadro de cantidades (si aplica)):	El valor del contrato a suscribir se pagara de la siguiente manera: cuatro (4) mensualidades vencidas, cada una por la suma de CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($4.566.958), y un ultimo pago por valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($2.283.479), para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro acompañada del informe de actividades y certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, pago de las cotizaciones al sistema general de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales del mes correspondiente.
VALOR DEL CONTRATO:	VEINTE MILLONES QUINIETOS CINCUENTA Y MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS MCTE ($20.551.311).
VALOR PAGADO:	$ 4.566.958
VALOR EN TRAMITE DE PAGO:	$ 0
SALDO:	$ 11.417.395
VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y	CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($4.566.958)
NUEVO SALDO:	$ 6.850.437
RELACIONAR EL NUMERO DE EGRESO DE	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL	% AVANCE FISICO: 66.66% — % AVANCE FINANCIERO: 66,66%

OBSERVACIÓN:

7. ASPECTO CONTABLE

Factura / Cuenta de Cobro N.°	Fecha	Valor de la Factura	Amortización	Descuentos (Detalle/Valor)		Valor Pagado
CUENTA DE COBRO N° 1	5/10/2022	$ 4.566.958				$ 4.566.958
CUENTA DE COBRO N° 2	25/10/2022	$ 4.566.958		$ 335.000		$ 4.231.958
CUENTA DE COBRO N° 2	17/11/2022	$ 4.566.958				

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	MÁGNETICO	FOTOS	SECOP II	OTRO, CUAL?
ACTIVIDADES EN UN SOLO PDF				X	
ACTIVIDADES EN PDF INDIVIDUALES CADA UNA CON EL		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: ALIRIO MUÑOZ PERALTA	
CARGO: TECNICO ÁREA DE	
FIRMA:	
FECHA DE INFORME:	17/11/2022