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. INFORMACIÓN 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 TERMINACIÓN:	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:	100,0%
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:	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	NÚMERO DE PÓLIZA:	CRC-100010123

CLASES DE GARANTÍAS	%	CUANTÍA	DURACIÓN	
			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 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%	$ 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

(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**	**100**
ACTIVIDADES	**MOSTRO EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
La contratista durante este periodo hizo entrega del informe de medición de los indicadores de los procesos correspondientes al área de entomología como apoyo en el seguimiento al POA del periodo correspondiente del 10 de diciembre hasta el 24 de diciembre 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**	**100**
ACTIVIDADES	**MOSTRO EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Para este periodo el contratista particip de dos reuniones de calidad programadas para el mantenimiento del SGC del LSPD (ver anexo 2) 14-12-2022 - Reunión de calidad: Informe V reunión nacional de vigilancia por laboratorio en salud pública con énfasis en enfermedades respiratorias 14-12-2022 - Reunión de calidad: Articulación del SGC del LSP con el SGC de la gobernación de Córdoba – elaboración de procedimiento	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**	**100**
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 formacion 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**	**100**
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.	X	
OBLIGACIÓN No. 5: Apoyar cuando sea necesario en proyectos de investigación de salud pública en las áreas que sean de su competencia.	**% CUMPLIMIENTO**	**100**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Para el presente periodo, la contratista apoyó junto con el referente del área de Entomología del LSPD a la Universidad de Córdoba en proyecto de Leishmaniasis visceral, con la identificación de especies de lutzomyias incriminadas en la transmisión de Leishmaniasis en el departamento de Córdoba.		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**	**100**
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**	**100**
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**	**100**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
En este periodo el contratista elaboró junto con el referente del área de entomología informe II semestre unidad de entomología LSP- Estratificación, mapas de riesgo entomológico para las ETVs y Distribución de vectores en el departamento. (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**	**100**
ACTIVIDADES	**SI**	**NO**
Para este perido el contratista durante este periodo se participe de dos reuniones de calidad programadas para el mantenimiento del SGC del LSPD (Ver anexo 2)	X	
OBLIGACIÓN No. 10: Apoyar en la identificacion de trabajos de ensayo no conforme para su control, tratamiento y registro.	**% CUMPLIMIENTO**	**100**
ACTIVIDADES	**SI**	**NO**

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

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**	**100**
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**	**100**
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**	**100**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Para el presente periodo, la contratista no fue convocada a capacitacion y/oactualizacion de cabeza de Red a nivel central 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**	**100**
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 Leishmanasis y Malaria	**% CUMPLIMIENTO**	**100**
ACTIVIDADES	**SI**	**NO**
En este periodo el contratista elaboró junto con el referente del área de entomología informe II semestre unidad de ntomología LSP- Estratificación, mapas de riesgo entomológico para las ETVs y Distribución de vectores en el departamento. (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**	**100**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
Esta actividad no es evidenciada en este periodo por el contratista.		**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**	**100**
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**	**100**
ACTIVIDADES	**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**	**100**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Durante este periodo el contratista realizó vigilancia a la resistencia de insecticidas de Aedes aegypti para los municipios de	X	
OBLIGACIÓN No. 20: Organizar, procesar y responder por el material de campo recolectados paralos fines requeridos (identificaion)	**% CUMPLIMIENTO**	**100**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
ada material colectado en las vigilancias epidemiológicas en campo por el contratista es debidamente organizado, procesados y registrado para fines de identificación taxonómica de especímenes colectados en campo en el laboratorio. (Ver Anexo 4.)		X
OBLIGACIÓN No. 21: Apoyar el proceso de desarrollo de gestion de calidad de la vigilancia entomologica en la Unidad de Entomologia Departamental	**% CUMPLIMIENTO**	**100**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
La contratista en el area de Entomologia tiene los formatos actualizados implementados por el área de entomología a la líder de calidad del LSP, Dr. Marta Medina.		X
El área de entomología atendió auditoria al subproceso dentro del plan de auditorías internas del LSPD y se atendió al desarrollo y ejecución de una trazabilidad según cronograma programado. (Ver Anexo 5)	X	
OBLIGACIÓN No. 22: Apoyar el diseño y ejecusion de protocolos de investigacion entomologica para dar respuestas a problemas identificados	**% CUMPLIMIENTO**	**100**
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**	**100**

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
OBLIGACIÓN No. 24: Las demas obligaciones que le asigne el supervisor del contrato y que tenga relacion con el objeto mismo.	% CUMPLIMIENTO	100
ACTIVIDADES	MOSTRO EVIDENCIAS	

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

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	19/12/2022	ENTIDADES	NUMERO DE PLANILLA	
CAJA DE COMPENSACIÓN		X	SALUD	NUEVA EPS	7863652105	
SENA		X	PENSIÓN	PORVENIR	PERIODO	FECHA PAGO
ICBF		X	ARL	POSITIVA	01/12/2022-31/12/2022	19/12/2022

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 trabajo, se debe aportar el listado del personal contratado.

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	ACTA DE TERMINACIÓN			FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA
	dd/mm/aa		SI		dd/mm/aaaa
			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:	$ 4.132.009			
VALOR EN TRAMITE DE PAGO:	$ 4.132.009			
SALDO:	$ 2.066.004,00			
VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y NUMEROS DE CONFORMIDAD A ESTE INFORME:	DOS MILLONES SESENTA Y SEIS MIL CUATRO PESOS M/CTE($ 2.066.004)			
NUEVO SALDO:	$ 0			
RELACIONAR EL NUMERO DE EGRESO DE LOS PAGOS	N/A			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	% AVANCE FISICO	100,00%	% AVANCE FINANCIERO	33.3%

OBSERVACIÓN: NUEVO SALDO: NO HAY OBSERVACIONES

7. ASPECTO CONTABLE

Factura / Cuenta de Cobro N.º	Fecha	Valor de la	Amortización	Descuentos (Detalle/Valor)		Valor Pagado
1	10/11/2022	4.132.009		0		4132009
2	17/12/2022	4.132.009				0
3	26/12/2022	2.066.004				0

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?

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

	X	X	X	X	

10. EVALUACIÓN DE PROVEEDOR

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

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	CARMEN SOFIA PARRA DIAZ
CARGO:	PROFESIONAL LSPD
FIRMA:	
FECHA DE INFORME:	26/12/2022