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.	2	PERIODO A EVALUAR	30 de septiembre al 29 de octubre

CLASE (marcar con una x)		NÚMERO DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL			FECHA DEL CONTRATO
CONTRATO	X	428-2023			28/08/2023
ORDEN CONTRACTUAL		No. CDP:	1918	No. RP:	4732

2. INFORMACION DEL CONTRATO

NOMBRE CONTRATISTA:	RAFAEL CASTAÑO OCHOA
NIT / CEDULA DE CIUDADANIA:	78.039.028
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO ESPECIALIZADO PARA BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL IVC, DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA.
FECHA ACTA DE INICIO:	30 DE AGOSTO DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	29 DE DICIEMBRE DE 2023
DURACIÓN:	CUATRO (04) MESES, contados a partir de la fecha de inicio del contrato en secop ii, cumplidos los requisitos de ejecucion del contrato, sin que en ninguna caso sobrepase la vigencia 2023.
TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO (SI APLICA)	NO APLICA
TIEMPO FINAL DE EJECUCIÓN:	CUATRO (04) MESES
FECHA DE TERMINACION CON LA PRORROGA:	NO APLICA
AVANCE EN TIEMPO:	UN (01) MES
VALOR INICIAL	$ 19.546.580,00
VALOR REAJUSTE:	$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 19.546.580,00

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

OBSERVACIONES: Periodo comprendido entre el 30 de septiembre al 29 de octubre de 2023.

3. ASPECTO LEGAL

GARANTÍAS:	CUMPLIMINETO DEL CONTRATO Y CALIDAD DEL SERVICIO		
VALOR ASEGURADO:	$ 3.909.316,00	VIGENCIA DESDE: VIGENCIA HASTA:	23 DE MARZO DE 2023 30 DE ENERO DE 2024
AMPLIACION VALOR ASEGURADO:	$ 0,00	VIGENCIA DESDE: VIGENCIA HASTA:	0,00
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A	NUMERO DE POLIZA:	53-44-101027962

CLASES DE GARANTÍAS	%	CUANTÍA		DURACIÓN	
				DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	10%	$ 1.954.658,00		29/08/2023	05/07/2024
MANEJO Y BUENA INVERSION DEL ANTICIPO.	NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL EMPLEADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
ESTABILIDAD DE LA OBRA.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL (PREDIOS, OPERACIONES Y LABORES)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CALIDAD DEL SERVICIO.	10%	$ 1.954.658,00		29/08/2023	05/07/2024
CALIDAD DE LOS BIENES.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
PERMISOS, LICENCIAS Y DEMÁS REQUERIDOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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 Inicial:	0,5%	$ 97.733,00	X	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla para el bienestar del adulto mayor Inicial:	3,0%	$ 586.400,00	X	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro Desarrollo Económico	2,0%	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro Desarrollo Departamental	2,0%	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Powered by CamScanner

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**	**50%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
DENTRO DEL PERIODO DE EJECUCION DEL PRESENTE INFORME NO FUE ASIGNADA NINGUNA ACTIVIDAD PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTE OBLIGACION ESPECIFICA.	NO APLICA	

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 Secretaria de Desarrollo de la Salud.	**% CUMPLIMIENTO**	**50%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Proyecte requerimiento de informacion de carácter urgente DAIVC-698-2023 a un prestador de servicios de salud por el incumplimiento en el reporte de los indicadores de calidad de la resolución 256 de 2016.	Requerimiento de informacion DAIVC-698-2023, constante de dos (02) folios.	
Proyecte requerimiento de informacion de carácter urgente DAIVC-697-2023 a un prestador de servicios de salud por el incumplimiento en el reporte de los indicadores de calidad de la resolución 256 de 2016.	Requerimiento de informacion DAIVC-697-2023, constante de dos (02) folios.	
Proyecte requerimiento de informacion de carácter urgente DAIVC-699-2023 a un prestador de servicios de salud por el incumplimiento en el reporte de los indicadores de calidad de la resolución 256 de 2016.	Requerimiento de informacion DAIVC-699-2023, constante de dos (02) folios.	
Proyecte requerimiento de informacion de carácter urgente DAIVC-696-2023 a un prestador de servicios de salud por el incumplimiento en el reporte de los indicadores de calidad de la resolución 256 de 2016.	Requerimiento de informacion DAIVC-696-2023, constante de dos (02) folios.	
Proyecte requerimiento de informacion de carácter urgente DAIVC-695-2023 a un prestador de servicios de salud por el incumplimiento en el reporte de los indicadores de calidad de la resolución 256 de 2016.	Requerimiento de informacion DAIVC-695-2023, constante de dos (02) folios.	

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 Secretaria 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**	**50%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
DENTRO DEL PERIODO DE EJECUCION DEL PRESENTE INFORME NO FUE ASIGNADA NINGUNA ACTIVIDAD PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTE OBLIGACION ESPECIFICA.	NO APLICA	

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 procesos que se llevan a cabo en esta dependencia.	**% CUMPLIMIENTO**	**50%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
DENTRO DEL PERIODO DE EJECUCION DEL PRESENTE INFORME NO FUE ASIGNADA NINGUNA ACTIVIDAD PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTE OBLIGACION ESPECIFICA.	NO APLICA	

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

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. 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 General de seguridad social en salud en el Departamento de Córdoba.	% CUMPLIMIENTO	50%
ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
Realice envió vía correo electrónico de requerimiento de informacion el dia 13/10/2023 a un prestador de servicios de salud dentro de una investigación administrativa. Realice envió vía correo electrónico de requerimiento de informacion el dia 13/10/2023 a un prestador de servicios de salud dentro de una investigación administrativa. Realice envió vía correo electrónico de requerimiento de informacion el dia 13/10/2023 a un prestador de servicios de salud dentro de una investigación administrativa. Realice envió vía correo electrónico de requerimiento de informacion el dia 13/10/2023 a un prestador de servicios de salud dentro de una investigación administrativa. Realice envió vía correo electrónico de requerimiento de informacion el dia 13/10/2023 a un prestador de servicios de salud dentro de una investigación administrativa.	Envió requerimiento centro medico torresalud IPS S.A.S, constante de un (01) folio. Envió requerimiento etnia salud del caribe IPS S.A.S, constante de un (01) folio. Envió requerimiento medisalud monteria S.A.S, constante de un (01) folio. Envió requerimiento purisalud EAT, constante de un (01) folio. Envió requerimiento centro de rehabilitación fisico pulmonar cerfip S.A.S, constante de un (01) folio.	
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 politicas y normas técnicas, cientificas y administrativas que se expida a Nivel Nacional y Departamental).	% CUMPLIMIENTO	50%
ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
DENTRO DEL PERIODO DE EJECUCION DEL PRESENTE INFORME NO FUE ASIGNADA NINGUNA ACTIVIDAD PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTE OBLIGACION ESPECIFICA.	NO APLICA	
OBSERVACIONES:		

OBLIGACIÓN No. 7: Realizar seguimiento a los planes de mejoramiento elaborados por los actores del Sistema General de Seguridad Social derivados de procesos juridicos e investigaciones propias de las funciones de Inspección, Vigilancia y Control (IVC), en los casos que sean requerido.	% CUMPLIMIENTO	50%
ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
DENTRO DEL PERIODO DE EJECUCION DEL PRESENTE INFORME NO FUE ASIGNADA NINGUNA ACTIVIDAD PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTE OBLIGACION ESPECIFICA.	NO APLICA	
OBSERVACIONES:		

OBLIGACIÓN No. 8: Brindar apoyo en la proyección y respuesta oportuna de requerimientos, derechos de peticion, peticiones, quejas y demás solicitudes asignadas por parte de la dirección administrativa de IVC.	% CUMPLIMIENTO	50%
ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
DENTRO DEL PERIODO DE EJECUCION DEL PRESENTE INFORME NO FUE ASIGNADA NINGUNA ACTIVIDAD PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTE OBLIGACION ESPECIFICA.	NO APLICA	
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 areas adscritas a la Secretaria de Desarrollo de la Salud en cumplimiento de las funciones establecidas.	% CUMPLIMIENTO	50%
ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
DENTRO DEL PERIODO DE EJECUCION DEL PRESENTE INFORME NO FUE ASIGNADA NINGUNA ACTIVIDAD PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTE OBLIGACION ESPECIFICA.	NO APLICA	
OBSERVACIONES:		

OBLIGACIÓN No. 10: Las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato y que tengan relacion con el objeto del contrato.	% CUMPLIMIENTO	50%
ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
DENTRO DEL PERIODO DE EJECUCION DEL PRESENTE INFORME NO FUE ASIGNADA NINGUNA ACTIVIDAD PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTE OBLIGACION ESPECIFICA.	NO APLICA	
OBSERVACIONES:		

Powered by CamScanner

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

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	$ 1.818.534
	SI	NO	20/09/2023	ENTIDADES	NUMERO DE PLANILLA	
CAJA DE COMPENSACIÓN		X	SALUD	SALUD TOTAL	4518462575	
SENA		X	PENSIÓN	PORVENIR	PERIODO	FECHA PAGO
ICBF		X	ARL	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	SEPTIEMBRE	20/09/2023

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
N/A					
-	-	-	-	$ 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
	dd/mm/aa		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 OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($4.886.645), 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.
FORMA DE PAGO DE LA ADICION (Anexar forma de pago de la adicion, cuadro de cantidades (si aplica):	NO APLICA
VALOR DEL CONTRATO:	$ 19.546.580
VALOR DE LA ADICION:	N/A
VALOR DEL CONTRATO + LA ADICION:	$ 19.546.580
VALOR PAGADO:	$ 4.886.645
VALOR EN TRAMITE DE PAGO:	$ 0
SALDO:	$ 14.659.935
VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y NÚMEROS DE CONFORMIDAD A ESTE INFORME:	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($4.886.645)
NUEVO SALDO:	$ 9.773.290
RELACIONAR EL NUMERO DE EGRESO DE LOS PAGOS	Pago N°1: EN TRAMITE

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	% AVANCE FISICO	50%	% AVANCE FINANCIERO	25%

OBSERVACIÓN:

7. ASPECTO CONTABLE

Factura / Cuenta de Cobro N.°	Fecha	Valor de la Factura	Amortización	Descuentos (Detalle/Valor)		Valor Pagado
1	2/10/2023	$ 4.886.645	$ 0	N/A	$ 0	$ 4.886.645
2	7/10/2023	$ 4.886.645	$ 0	N/A	$ 0	

Powered by CamScanner

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

8. ASPECTOS AMBIENTALES

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

NO APLICA

9. RELACION 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 RESPECTIVO NOMBRE QUE IDENTIFICA LA ACTIVIDAD.		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: LULIO MANUEL SUAREZ BEDOLLA				
CARGO:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO IVC			
FIRMA:				
FECHA DE INFORME:	7/11/2023			

Powered by CamScanner