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

1. DATOS DEL INFORME

INFORME No.	3	PERIODO A EVALUAR	DEL 25 DE AGOSTO DE 2025 AL 24 DE SEPTIEMBRE DE 2025

CLASE (marcar con una x)		NÚMERO DEL CONTRATO U ORDEN			FECHA DEL CONTRATO
CONTRATO	X	DTH-993-2025			18 DE JUNIO DE 2025
ORDEN CONTRACTUAL		No. CDP:	381	No. RP:	2866

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NOMBRE CONTRATISTA:	CRISTIAN CAMILO ARGUMEDO FUENTES.
NIT / CEDULA DE CIUDADANIA:	1.068.663.942
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA
FECHA ACTA DE INICIO:	25 DE JUNIO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	24 DE OCTUBRE DE 2025
DURACIÓN:	CUATRO (4) MESES
TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO (SI APLICA)	N/A
TIEMPO FINAL DE EJECUCIÓN:	N/A
AVANCE EN TIEMPO:	75%
VALOR INICIAL	$ 18.040.000,00
VALOR REAJUSTE:	$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 18.040.000,00

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

OBSERVACIONES: Periodo comprendido entre el 25 de agosto del 2025 al 24 de septiembre del 2025

3. ASPECTO LEGAL

GARANTÍAS:	PÓLIZA DE SEGURO		
VALOR ASEGURADO:	$ 3.608.000,00	VIGENCIA:	18/06/2025 - 30/04/2026
ASEGURADORA:	SEGUROS MUNDIAL	NÚMERO DE PÓLIZA:	CG-1065456

CLASES DE GARANTÍAS	%	CUANTÍA	DURACIÓN	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	10%	$ 1.804.000,00	18/06/2025	30/04/2026
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%	$ 1.804.000,00	18/06/2025	30/04/2026
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: Las pólizas están acorde a la fecha acta de inicio.

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%	$ 90.200	N/A	$ 45.100				
Estampilla para el bienestar del adulto mayor.	3,0%	$ 541.200	N/A	$ 270.600				
Estampilla Pro Desarrollo Económico.	2,0%	N/A	N/A					

Estampilla Pro Desarrollo Departamental.	**2,0%**	**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

4. CUMPLIMIENTO

Dando cumplimiento a mi rol de supervisor me permito relacionar las obligaciones generales estipuladas en el estudio previo y clausulado así: a) Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno entre EL CONTRATISTA y el DEPARTAMENTO. b) Prestar las garantías exigidas por la entidad contratante en los términos y condiciones establecidas en el contrato y realizar su renovación y/o ampliación según le indique la administración. c) Asistir a las capacitaciones, talleres, conferencias y reuniones que le sean asignados. d) Actuar con suma diligencia, responsabilidad e idoneidad en la ejecución de las actividades contratadas. e) Disponer de los medios necesarios para garantizar la correcta ejecución del objeto contractual, así como del mantenimiento, cuidado y custodia de la información y documentación generada en el marco del objeto del presente contrato: f) Atender los requerimientos y/o recomendaciones que durante el desarrollo del Contrato le imparta EL DEPARTAMENTO a través del supervisor del mismo, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones. g) Entregar al supervisor del contrato los informes que se soliciten sobre cualquier aspecto y/o resultados obtenidos cuando así se requiera. h) Presentar la cuenta de cobro o factura de conformidad con la forma de pago estipulada en el contrato, junto con el informe de las actividades realizadas para cada pago. i) Guardar estricta reserva sobre toda la información y documentos que tenga acceso, maneje en desarrollo de su actividad o que llegue a conocer en desarrollo del contrato y que no tenga carácter de pública. En consecuencia, se obliga a no divulgar por ningún medio dicha información o documentos a terceros, sin la previa autorización escrita del DEPARTAMENTO. j) Mantener correctamente actualizados cada uno de los sistemas de información que maneje en desarrollo de su actividad. k) Asumir un buen trato para con los demás colaboradores internos y externos del DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, y actuar con responsabilidad, eficiencia y transparencia. l) Devolver al DEPARTAMENTO, una vez finalizada la ejecución del contrato, los documentos que en desarrollo de este se hayan producido, e igualmente todos los archivos que se hayan generado en cumplimiento de sus obligaciones. m) Colaborar con el DEPARTAMENTO en el suministro y respuesta de la información correspondiente, a los requerimientos efectuados por los organismos de control del Estado Colombiano en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del contrato objeto del presente documento. n) Utilizar la imagen del DEPARTAMENTO de acuerdo con los lineamientos establecidos por este. Salvo autorización expresa y escrita de las partes, ningún contratista, podrá utilizar el nombre, emblema o sello oficial de la otra parte para fines publicitarios o de cualquier otra índole. o) Afiliarse al Sistema General de Seguridad Social, en riesgos laborales, para amparar las actividades relacionadas con el objeto a contractual y cumplir como contratista independiente con las obligaciones de la seguridad social conforme a la ley vigente. p) Acatar las circulares impartidas por la Dirección de Talento Humano en relación con la gestión contractual. q) Cumplir con las demás que por escrito le asigne el supervisor del contrato y que tenga relación con el objeto contractual.

A continuación, en mi condición de supervisor me permito relacionar las obligaciones específicas, objeto de cumplimiento por el contratista, desarrolladas durante el periodo del 25 de junio al 24 de julio de 2025, estipuladas en el contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. DTH-993-2025 cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA", las cuales corresponde a las Obligaciones A,B,C,D,E,F,G.

OBLIGACIÓN A: Brindar apoyo y acompañamiento en la realización de las auditorias que determine el jefe de la oficina de control interno, así como en la elaboración del informe resultante de estas para dar traslado a las dependencias auditadas.	**% CUMPLIMIENTO**	**75%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
En el cumplimiento de esta obligación contractual el contratista de la Oficina de Control Interno Brindó apoyo en la elaboración del "informe preliminar de Auditoría interna de la Secretaria de Hacienda, en el marco del plan anual de Auditorías de la vigencia 2025".	X	
OBSERVACIONES:		

OBLIGACIÓN B: Brindar apoyo y acompañamiento en la elaboración de los informes de ley – Austeridad en el Gasto, que están bajo la responsabilidad de la Oficina de Control Interno, dando cumplimiento en los tiempos establecidos para la respectiva remisión.	**% CUMPLIMIENTO**	**75%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
En el cumplimiento de esta obligación contractual el contratista de la Oficina de Control Interno, Brindó apoyo en la elaboración del "Informe de Ley Austeridad en el gasto del Departamento de Córdoba", correspondiente al segundo trimestre del año 2025.	X	
OBSERVACIONES:		

OBLIGACIÓN C: Brindar apoyo a la Oficina de Control Interno en la realización de los reportes en las plataformas de los entes de control – Sistema de Rendición Electrónica de la Cuenta e Informes y Otra información – SIRECI y Dirección de Información y Análisis y Reacción Inmediata - DIARI.	**% CUMPLIMIENTO**	**75%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
En el cumplimiento de esta obligación contractual el contratista de la Oficina de Control Interno, participó en la mesa de trabajo de solicitud de usuarios de plataformas DIARI y APPUI. Con el fin de hacer seguimiento y control a la información reportada en la misma.	X	
OBSERVACIONES:		

OBLIGACIÓN D. Brindar apoyo a la Oficina de Control Interno en el seguimiento al desarrollo de los procedimientos que se realizan a la Secretaria de Hacienda del Departamento de Córdoba, verificando el cumplimiento de los mismos y realizando la aplicación de los controles encaminados a prevenir o mitigar los riesgos asociados a estos.	**% CUMPLIMIENTO**	**75%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**

En el cumplimiento de esta obligación contractual el contratista de la Oficina de Control Interno, realizó el oficio de invitación al Cierre y socialización del informe preliminar de la Auditoría interna adelantada a la Secretaria de Hacienda, donde asesoramos y brindamos acompañamiento a la Dirección de Rentas y Dirección de Cobro Persuasivo Y Jurisdicción Coactiva, con el fin de realizar un plan de trabajo para ayudar en la consolidación de las mejoras y no conformidades socializadas con ellos.	X	

OBSERVACIONES:

OBLIGACIÓN E: Brindar apoyo en el seguimiento al cumplimiento de los requerimientos realizados por los entes de control.	**% CUMPLIMIENTO**	**75%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
En el cumplimiento de esta obligación contractual el contratista de la Oficina de Control Interno brindo apoyo en el seguimiento a los requerimientos realizados por los entes de control: 1.Seguimiento al requerimiento remitido por el Grupo de Investigación CTI de la Fiscalía. 2.Seguimiento al requerimiento remitido por la Procuraduría Regional de Instrucción de Córdoba. 3.Seguimiento al requerimiento remitido la Contraloría General de la Republica. 4.Seguimiento al requerimiento remitido por la Procuraduría Regional de Instrucción de Córdoba. 5.Seguimiento al requerimiento remitido la Contraloría General de la Republica.	X	

OBSERVACIONES:

OBLIGACIÓN F. Brindar apoyo a la Oficina de Control Interno en el seguimiento a los planes de mejoramiento internos y externos que sean suscritos.	**% CUMPLIMIENTO**	**75%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
En el cumplimiento de esta obligación contractual el contratista de la Oficina de Control Interno participo en la mesa de trabajo para seguimiento previo de los planes de mejoramiento que se encuentran abiertos, vencidos sin cumplir y vigentes, con acciones de responsabilidad de las secretarias de desarrollo de la salud y educación, con el fin de asesorarlos y apoyarlos antes de la mesa seguimiento regular, en la cual deberán presentar avances significativos en las evidencias y acciones solicitadas en cada plan. En el cumplimiento de esta obligación contractual el contratista de la Oficina de Control Interno, Brindó apoyo en el seguimiento a los planes de mejoramientos internos y externos suscritos por la Secretaria de Desarrollo de la Salud.	X	

OBSERVACIONES:

OBLIGACIÓN G: Las demás que asigne el supervisor del contrato, que tengan relación con el objeto contractual, con calidad, oportunidad y pertinencia.	**% CUMPLIMIENTO**	**75%**
1.En el cumplimiento de esta obligación contractual el contratista de la Oficina de Control Interno participo en la socialización al estado de avances de los Fondos de Servicios Educativos, revisando evidencias y matriz de instituciones educativas de las mismas. 2.En el cumplimiento de esta obligación contractual el contratista de la Oficina de Control Interno Brindó apoyo en la elaboración del "Informe Seguimiento a los Fondos de Servicios Educativos de la Secretaria de Educación del Departamento de Córdoba". 3.En el cumplimiento de esta obligación contractual el contratista de la Oficina de Control Interno brindó apoyo en la proyección del oficio ante el Área de Inspección y Vigilancia de la Secretaria de Educación. 4.En el cumplimiento de esta obligación contractual el contratista de la Oficina de Control Interno brindó apoyo en la elaboración del "Informe de revisión de la Nómina del mes mayo de docentes, directivos docentes y administrativos de la planta de personal de la Secretaria de Educación del Departamento de Córdoba". 5.En el cumplimiento de esta obligación contractual el contratista de la Oficina de Control Interno brindó apoyo en la elaboración del "Informe Resolución 3033 del 19 de septiembre de 2017"	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**	**$ 1.804.000**
	SI	**NO**	05/08/2025-11/09/2025	**ENTIDADES**	**NUMERO DE PLANILLA**	
CAJA DE		X	**SALUD**	**NUEVA EPS**	7980278748-7983384891	

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
SENA		X	PENSIÓN	PORVENIR	PERIODO	FECHA PAGO
ICBF		X	ARL	POSITIVA	2025- Agosto- Septiembre	05/08/2025-11/09/2025

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

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	-		IDENTIFICACIÓN	-		

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

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 pagará de la siguiente manera: Cuatro (04) mensualidades vencidas cada una por la suma de: CUATRO MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE ($ 4.510.000), para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro o factura correspondiente, 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 Profesionales del mes correspondiente.				
VALOR DEL CONTRATO:	$ 18.040.000				
VALOR PAGADO:	$ 9.020.000				
VALOR EN TRAMITE DE PAGO:	$ 0				
SALDO:	$ 9.020.000				
VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y NÚMEROS DE CONFORMIDAD A ESTE INFORME:	CUATRO MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL PESOS ($ 4.510.000)				
NUEVO SALDO:	$ 4.510.000,00				
RELACIONAR EL NUMERO DE EGRESO DE LOS PAGOS	10814- En tramite				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	% AVANCE FISICO	75%	% AVANCE FINANCIERO	50%	
OBSERVACIÓN:					

7. ASPECTO CONTABLE

Factura / Cuenta de Cobro N.º	Fecha	Valor de la Factura	Amortización	Descuentos (Detalle/Valor)		Valor Pagado
1	25/07/2025	$ 4.510.000		ESTAMPILLAS/ICA	$ 166.870	$ 4.343.130
2	25/08/2025	$ 4.510.000		ESTAMPILLAS/ICA	$ 166.870	$ 4.343.130
3	25/09/2025	$ 4.510.000		-	-	-

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?
OBLIACION A: **EVIDENCIA No. 1** **•Certificado de entrega del informe preliminar Secretaria de Hacienda.** **Fecha: 12/09/2025**	X			X	
OBLIACION B: **EVIDENCIA No. 2** **•Certificado de entrega del informe de Ley de Austeridad en el Gasto.** **Fecha: 23/09/2025**					
OBLIGACION C: **EVIDENCIA No. 3** **•Planilla de asistencia a mesa de trabajo.** **Fecha: 18/09/2025.**	X			X	
OBLIGACION D: **EVIDENCIA No. 4** **•Oficio 0862- Cierre y Socialización Informe Preliminar Auditoria a la Secretaria de Hacienda.** **Fecha: 18/09/2025** **EVIDENCIA No. 5** **•Planilla de asistencia a socialización.** **Fecha: 23/09/2025**	X			X	
OBLIACION E: **EVIDENCIA No. 6** **•Oficio 0800 del 1 de septiembre de 2025.** **EVIDENCIA No. 7** **•Oficio 0807 del 2 de septiembre de 2025.** **EVIDENCIA No. 8** **•Oficio 0824 del 5 de septiembre de 2025.** **EVIDENCIA No. 9** **•Oficio 0850 del 16 de septiembre de 2025.** **EVIDENCIA No. 10** **•Oficio 0876 del 22 de septiembre de 2025.**	X			X	
OBLIGACION F: **EVIDENCIA No. 11** **•Acta No. 0138.** **Fecha: 4/09/2025.** **•Planilla de asistencia.** **EVIDENCIA No. 12** **•Acta No. 0143.** **Fecha: 11/09/2025.** **•Planilla de asistencia**	X			X	

OBLIACION G: **EVIDENCIA No. 13** **•Acta No. 0131 del 25 de agosto de 2025.** **•Planilla de asistencia.** **EVIDENCIA No. 14** **•Certificado de entrega del Informe.** **Fecha: 11 de septiembre de 2025.** **EVIDENCIA No. 15** **•Oficio No. 0846 del 15 de septiembre de 2025.** **EVIDENCIA No. 16** **•Certificado de entrega de informe.** **Fecha: 18/09/2025** **EVIDENCIA No. 17** **•Certificado de entrega de informe.** **Fecha: 18/09/2025**	**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:	**JOSE DARIO VERGARA OROZCO**
CARGO:	Jefe Oficina de Control Interno
FIRMA:	José Dario Vergara Orozco Jefe Oficina Control Interno
FECHA DE INFORME:	25/09/2025