





RAZÓN SOCIAL :	YESSICA DAYANA SENA MALO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1014218928
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-31
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-07
FECHA DE PAGO:	2025-10-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34706264
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34706264
TIPO DE PLANILLA:	1

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA EPS S.A.	1	\$ 1.994.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.200	\$ 249.300	\$ 251.500
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.994.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.800	\$ 319.100	\$ 321.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.994.000	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 10.500	\$ 10.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 5.100	\$ 578.900	\$ 584.000

PAJADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/11/2025
----------------------------------	------------

 DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	<b>FORMATO</b>				CÓDIGO: CO-P1-F1		
	<b>INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN</b>				FECHA: 28/01/2022		
	<b>PROCESO DE CONTRATACIÓN</b>				PÁGINA: 1 de 1		
<b>1. DATOS DEL INFORME</b>							
INFORME No.	5		PERIODO A EVALUAR	30 DE SEPTIEMBRE AL 29 DE OCTUBRE DE 2025			
<b>CLASE (marcar con una x)</b>		<b>NÚMERO DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL</b>			<b>FECHA DEL CONTRATO</b>		
CONTRATO		DTH 927 2025			30 DE MAYO DE 2025		
ORDEN CONTRACTUAL		No. CDP:	341	No. RP:	2542		
<b>2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO</b>							
NOMBRE CONTRATISTA:		YESSICA DAYANA SENA MALO					
NIT / CEDULA DE CIUDADANÍA:		1.014.218.928					
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRIDAR APOYO AL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA.					
FECHA ACTA DE INICIO:		30 DE MAYO DE 2025					
FECHA DE TERMINACIÓN:		29 DE SEPTIEMBRE DE 2025					
DURACIÓN:		4 MESES					
TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO (SI APLICA)		2 MESES					
TIEMPO FINAL DE EJECUCIÓN:		6 MESES					
AVANCE EN TIEMPO:		83,33%					
ALOR INICIAL		\$ 19,940,000.00					
ALOR REAJUSTE:		\$ 9,970,000.00					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		\$ 29,910,000.00					
FUENTE DE FINANCIACIÓN:		SPGR	CONVENIOS	RECURSOS PROPIOS	ICLD		
		OTRO (Especifique)					
OBSERVACIONES:							
<b>3. ASPECTO LEGAL</b>							
GARANTÍAS:		CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 10% DEL VALOR DEL CONTRATO POR EL TIEMPO DEL MISMO Y 7 MESES MÁS, CALIDAD DEL SERVICIO 10% DEL VALOR DEL CONTRATO POR EL TERMINO DEL MISMO Y 7 MESES MÁS					
VALOR ASEGURADO:		\$ 5,982,000.00		VIGENCIA:	06/06/2026		
ASEGURADORA:		SEGUROS DEL ESTADO S.A.		NÚMERO DE PÓLIZA:	53-44-101039034		
<b>CLASES DE GARANTÍAS</b>		<b>%</b>	<b>CUANTÍA</b>	<b>DURACIÓN</b>			
				<b>DESDE</b>	<b>HASTA</b>		
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.		10%	\$ 2,991,000.00	29/05/2025	06/06/2026		
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 EXTRA CONTRACTUAL (PREDIOS, OPERACIONES Y LABORES)							
CALIDAD DEL SERVICIO.		10%	\$ 2,991,000.00	29/05/2025	06/06/2026		
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:							
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	%	CUANTÍA	PAGO TOTAL	PAGO PARCIAL	ACUERDO DE PAGO		
					No. Acuerdo	Fecha Acordada	No Cuota pagada periodo
Estampilla Pro Cultura	0.5%	\$ 49,850.00	\$ 49,850.00				
Estampilla para el bienestar del adulto mayor	3.0%	\$ 299,100.00	\$ 299,100.00				
Estampilla Pro Desarrollo Económico	2.0%						
Estampilla Pro Desarrollo Departamental	2.0%						

 DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	<b>FORMATO</b>				CÓDIGO: CO-P1-F1	
	<b>INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN</b>				FECHA: 28/01/2022	
	<b>PROCESO DE CONTRATACIÓN</b>				PÁGINA: 1 de 1	
<b>4. CUMPLIMIENTO</b>						
(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						
<b>a) Apoyar al Departamento Administrativo de Planeación del departamento de Córdoba en la administración del Sistema Integrado de Gestión (Calidad-MECI).</b>				<b>% CUMPLIMIENTO</b>	<b>83,33%</b>	
<b>ACTIVIDADES</b>				<b>MOSTRÓ EVIDENCIAS</b>		
				SI	NO	
La contratista apoyó al Departamento Administrativo de Planeación en la revisión del contenido, forma y estructura del procedimiento "Intervenciones a la infraestructura de los establecimientos educativos", el cual fue enviado a Coordinación MIPG a través de correo electrónico el día 2 de octubre, para su revisión y remisión a la SED para sus ajustes y poder continuar con el proceso de su inclusión dentro del SIG de la Gobernación de Córdoba.				X		
La contratista apoyó al Departamento Administrativo de Planeación en la coordinación y ejecución del taller "Diagnóstico del Sistema Integrado de Gestión" realizado en el auditorio de la secretaría de Salud el día 3 de octubre de 2025.				X		
La contratista apoyó al Departamento Administrativo de Planeación en la coordinación y ejecución del taller "Preparación para la auditoría" realizado en el auditorio de la secretaría de Salud el día 21 de octubre de 2025.				X		
<b>b) Apoyar al Departamento Administrativo de Planeación del departamento de Córdoba en la actualización de los procesos, procedimientos y demás documentos del Sistema Integrado de Gestión (Calidad-Meci) con la asistencia de las dependencias responsables.</b>				<b>% CUMPLIMIENTO</b>	<b>83,33%</b>	
<b>ACTIVIDADES</b>				<b>MOSTRÓ EVIDENCIAS</b>		
				SI	NO	
La contratista apoyó al Departamento Administrativo de Planeación en la revisión del procedimiento "PD-P2 Rendición de cuentas" perteneciente al proceso Planificación Departamental del SIG de la Gobernación de Córdoba, el cual fue enviado a Coordinación MIPG a través de correo electrónico el día 14 de octubre para su revisión y fines pertinentes.				X		
<b>c) Apoyar al Departamento Administrativo de Planeación en la identificación y actualización de las fichas técnicas de los Indicadores de los procesos, con la asistencia de las dependencias responsables.</b>				<b>% CUMPLIMIENTO</b>	<b>83,33%</b>	
<b>ACTIVIDADES</b>				<b>MOSTRÓ EVIDENCIAS</b>		
				SI	NO	
La contratista apoyó al Departamento Administrativo de Planeación en la medición de las fichas técnicas de indicadores del Departamento Administrativo de Planeación perteneciente al proceso Planificación Departamental del SIG de la Gobernación de Córdoba.				X		
La contratista apoyó al Departamento Administrativo de Planeación en la revisión y seguimiento de las mediciones de los indicadores de la oficina de Control Interno Administrativo y la oficina de Control Interno Disciplinario pertenecientes al proceso Evaluación y Control del SIG de la Gobernación de Córdoba.				X		
<b>d) Brindar apoyo al Departamento Administrativo de Planeación, coadyuvando en las actividades necesarias para el desarrollo del MIPG.</b>				<b>% CUMPLIMIENTO</b>	<b>83,33%</b>	
<b>ACTIVIDADES</b>				<b>MOSTRÓ EVIDENCIAS</b>		
				SI	NO	
La contratista apoyó al Departamento Administrativo de Planeación en la reunión de revisión y análisis del estado actual del MIPG dentro de la gobernación, reunión en la cual se hace seguimiento a las actividades realizadas, se definen las acciones a seguir, se establecen las actividades y se asignan responsables, tal como reposa en el acta de reunión de fecha jueves 16 de octubre de 2025.				X		
<b>e) Apoyar al Departamento Administrativo de Planeación en la elaboración, actualización y seguimiento del plan de acción para el desarrollo del MIPG.</b>				<b>% CUMPLIMIENTO</b>	<b>83,33%</b>	
<b>ACTIVIDADES</b>				<b>MOSTRÓ EVIDENCIAS</b>		
				SI	NO	
La contratista apoyó al Departamento Administrativo de Planeación en el diligenciamiento del formato de Gestión del Cambio plasmando un cambio positivo implementado en la dependencia que haya contribuido a la mejora continua del Sistema Integrado de Gestión.				X		
La contratista apoyó al Departamento Administrativo de Planeación en el diligenciamiento del formato de producto no conforme registrando las salidas de la dependencia y el cumplimiento de dichas características.				X		
<b>OBSERVACIONES:</b>						
<b>CUMPLIMIENTO DE PARAFISCALES Y/O SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DEL CONTRATISTA Y/O DE SUS TRABAJADORES DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES DEL ORDEN NACIONAL</b>						
<b>PAGOS PARAFISCALES</b>		<b>FECHA CAUSADA</b>		<b>PAGO SEGURIDAD SOCIAL</b>		<b>IBC</b>
SI	NO	21/10/2025	ENTIDADES		\$ 1.994.000	
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>		x	SALUD		NUMERO DE PLANILLA	
SENA		x	PENSIÓN		34706264	
<b>ICBF</b>		x	ARL	Positiva	PERIODO	FECHA PAGO
					SEPTIEMBRE	21/10/2025
<b>NOTA:</b> 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.						
<b>PERSONA JURÍDICA REPRESENTANTE LEGAL</b>						
SI	NO					



FORMATO

CÓDIGO:CO-P1-F1

INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN

FECHA: 28/01/2022

PROCESO DE CONTRATACIÓN

PÁGINA: 1 de 1

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

Table with columns: MODIFICACIÓN CONTRACTUAL, NÚMERO, FECHA DE MODIFICACIÓN, TIEMPO DE PRORROGA, VALOR DE LA ADICIÓN, JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD CONTRACTUAL. Includes rows for cedente and cesionario.

Table for TERMINACIÓN ANTICIPADA with columns: FECHA DE TERMINACIÓN, ACTA DE TERMINACIÓN, SI/NO, FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA.

CONTRATO:

6. ASPECTO FINANCIERO

Table for financial aspects including: FORMA DE PAGO, VALOR DEL CONTRATO, VALOR PAGADO, VALOR EN TRAMITE DE PAGO, SALDO, VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y NÚMEROS DE CONFORMIDAD A ESTE INFORME, NUEVO SALDO, RELACIONAR EL NUMERO DE EGRESO DE LOS PAGOS, PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

7. ASPECTO CONTABLE

Table for accounting aspects with columns: Factura / Cuenta de Cobro N.º, Fecha, Valor de la Factura, Amortización, Descuentos (Detalle/Valor), Valor Pagado.

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 PRESENTACIÓN DE LOS ANEXOS QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL INFORME

Table for annexes with columns: INFORME FÍSICO, MAGNÉTICO, FOTOS, SECOP II, OTRO, CUAL?.

10. EVALUACIÓN DE PROVEEDOR

(Marcar con una x)

Table for provider evaluation with columns: ÍTEM, EXCELENTE, BUENO, REGULAR, MALO.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUCAS URIBE LOPERA
CARGO: DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN

FIRMA: [Signature]
FECHA DE INFORME: 4 de noviembre de 2025