	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	18 OCTUBRE DEL 2028 HASTA EL 14 DE NOVIEMBRE DEL 2028

CLASE (marcar con una x)		NÚMERO DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL			FECHA DEL CONTRATO
CONTRATO	X	CONTVENIO No SS-SAM-013-2025			12 DE SEPTIEMBRE DE 2025
ORDEN CONTRACTUAL		No. CDP:	451 DEL 13 DE JUNIIO DEL 2025	No. RP:	4411 DE SEPTIEMBRE 2025

2. INFORMACION DEL CONTRATO

NOMBRE CONTRATISTA:	FUNDACION MANANTIAL DE VIDA
NIT / CEDULA DE CIUDADANIA:	900 206 500-1
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN DE FACTORES DE RIEGOS ASOCIADOS A CONDICIONES ENDEMO EPIDÉMICA A TRAVES DE LA TENDENCIA RESPONSABLE DE ANIMALES DE COMPAÑÍA Y PRODUCCIÓN, EN CADA UNO DE LOSMUNICIPIOS DE CATEGORIA 4, 5, Y 6 DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA.
FECHA ACTA DE INICIO:	15 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACION:	29 DE DICIEMBRE 2025
DURACIÓN:	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DÍAS
TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO (SI APLICA)	NO APLICA
TIEMPO FINAL DE EJECUCIÓN:	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DÍAS
AVANCE EN TIEMPO: EJECUCION	75%
VALOR INICIAL	MIL TRECIENTOS SESENTA MILLONESOCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIETOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CET ($1.360.844.274)
VALOR REAJUSTE:	NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	MIL TRECIENTOS SESENTA MILLONESOCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIETOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CET ($1.360.844.274)

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

OBSERVACIONES:

3. ASPECTO LEGAL

GARANTÍAS:	POLIZA DE CUMPLIMIENTO		
VALOR ASEGURADO:	952.590 991.80	VIGENCIA:	12/09/2025 HASTA 31/12/28
ASEGURADORA:	SEGUROS MUNDIAL	NÚMERO DE PÓLIZA:	11-44-101284635

CLASES DE GARANTÍAS	%	CUANTÍA	DURACIÓN	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	10%	$ 136.084.427,40	12/09/2025	01/07/2026
MANEJO Y BUENA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.	100%	$ 408.253.282,20	12/09/2025	01/07/2026
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL EMPLEADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	10%	$ 136.084.427,40	12/09/2025	31/12/2028
ESTABILIDAD DE LA OBRA.				
RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL (PREDIOS, OPERACIONES Y LABORES)				
CALIDAD DEL SERVICIO.	10%	$ 136.084.427,40	12/09/2025	01/07/2026
CALIDAD DE LOS BIENES.				
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SI AMAPARA 0 AÑOS , 9 MESES Y 19 DÍAS	10%	$ 136.084.427,40	12/09/2025	01/07/2026
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%	$ 2.041.267,00						
Estampilla para el bienestar del adulto	3,0%	$ 12.247.590,00						
Estampilla Pro Deporte	2,0%	$ 10.206.333,00						
Estampilla Prouniversidad	2,0%	$ 8.165.067,00						
Estampilla Pro Desarrollo Departamental	2,0%	$ 8.165.067,00						

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

Scanned with CamScanner

	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

1.Realizar una (1) reunión para coordinar con directores locales de salud y dar a conocer las instituciones seleccionadas donde se realizarán las actividades contractuales en los municipios categoría 4, 5 y 6 del departamento de Córdoba.	% CUMPLIMIENTO	100%
ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
El contratista realizó una (1) reunión inicial para coordinar con directores locales de salud y dar a conocer las instituciones seleccionadas donde se realizarán las actividades contractuales en los municipios categoría 4, 5 y 6 del departamento de Córdoba, en donde sea socializado el alcance del objeto contractual. Ver anexo. Acta de reunión y de socialización. Se presenta la actividad del 15 septiembre del 2025, hasta el 14 octubre	X	
2. Realizar una (1) reunión para dar a conocer a los secretarios de educación las instituciones educativas donde se realizarán las actividades de los municipios categoría 4, 5, y 6 de departamento del departamento de Córdoba	% CUMPLIMIENTO	100%
ACTIVIDADES	SI	NO
El contratista realizó una (1) reunión para dar a conocer a los secretarios de educación las instituciones Educativas donde se realizarán las actividades en los municipios categoría 4, 5 y 6 del departamento de Córdoba. Se presenta la actividad del 15 septiembre del 2025, hasta el 14 octubre	X	
3.Realizar una mesa de trabajo intersectorial en cada uno de los municipios 4,5, y 6 de departamento de Córdoba con participación de la secretaría de salud, secretaría de educación, secretaría de gobierno, secretaría de agricultura y/o UMATA, inspección de policía, Policía nacional de Colombia y entidades públicas y privadas que tengan dentro de su objetivo el bienestar de los animales, la temática a desarrollar será la tenencia responsable de animales de compañía y producción, con el fin de mitigar riesgo de presencia de eventos de zoonosis de interés en salud pública.	% CUMPLIMIENTO	100%
ACTIVIDADES	SI	NO
El contratista realizó una mesa de trabajo intersectorial en cada uno de los municipios 4,5, y 6 de departamento de Córdoba con participación de la secretaría de salud, secretaría de educación, secretaría de gobierno, secretaría de agricultura y/o UMATA, inspección de policía, Policía nacional de Colombia y entidades públicas y privadas que tengan dentro de su objetivo el bienestar de los animales, la temática a desarrollar será la tenencia responsable de animales de compañía y producción, con el fin de mitigar riesgo de presencia de eventos de zoonosis de interés en salud pública.Se presenta la actividad del 15 octubre del 2025, hasta el 14 noviembre	X	
4. Realizar jornadas en instituciones educativas seleccionadas de zonas urbanas y/o rurales de cada uno de los municipios categoría 4, 5 y 6 del departamento de córdoba, el contenido a desarrollar será la tenencia responsable de los animales de compañía y producción para estudiantes de básica primaria (primero a quinto grado de escolaridad), con el fin de promover los entornos saludables y mitigar el riesgo de presencia de eventos de zoonosis de interés en salud pública. En estas jornadas se entregarán cuadernos para colorear y kits de colores para cada estudiante asistente.	% CUMPLIMIENTO	0%
ACTIVIDADES	SI	NO
Se presentará en el periodo del 15 de diciembre hasta el 29 de diciembre.		X
4. Realizar jornadas en instituciones educativas seleccionadas de zonas urbanas y/o rurales de cada uno de los municipios categoría 4, 5 y 6 del departamento de córdoba, el contenido a desarrollar será la tenencia responsable de los animales de compañía y producción para estudiantes de básica primaria (primero a quinto grado de escolaridad), con el fin de promover los entornos saludables y mitigar el riesgo de presencia de eventos de zoonosis de interés en salud pública. En estas jornadas se entregarán cuadernos para colorear y kits de colores para cada estudiante asistente.	% CUMPLIMIENTO	0%
ACTIVIDADES	SI	NO
Se presentará en el periodo del 15 de diciembre hasta el 29 de diciembre.		X

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	$ 1.368.152
	SI	NO	4/11/2025 – 01/12/01	ENTIDADES	NUMERO DE PLANILLA	
CAJA DE COMPENSACIÓN (COMFACOR)	X		SALUD	CIA SURA	7980146883 -7983483811	
SENA (PASENA)	X		PENSIÓN	PROTECCION	PERIODO	FECHA PAGO
ICBF (PAICBF)	X		ARL	POSITIVA	OCTUBRE- NOVIEMBRE	4/11/2025 – 01/12/01
	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

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	-			
CONTRATO:						

Scanned with CamScanner

	FORMATO	CÓDIGO:CO-P1-F1
	INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	FECHA: 28/01/2022
	PROCESO DE CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 de 1

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: La secretaria de Desarrollo de la Salud -Departamento de Córdoba, pagará al Contratista de la siguiente forma: UN ANTICIPO, equivalente al treinta por ciento (30%) del valor total del contrato, el cual será entregado una vez se haya suscrito el acta de inicio y cumplidos los requisitos de ejecución y legalización del contrato, incluyendo la aprobación de la póliza de garantías. a satisfacción expedido por el supervisor del contrato. ACTAS PARCIALES. El noventa por ciento (90%) del valor del contrato se cancelará mediante tres (3) actas parciales, conforme al avance y efectiva prestación de los servicios; y, un acta final del diez por ciento (10%) que se cancelará con la liquidación del contrato. Todas las actas deberán reflejar la amortización, para lo cual deberá entregarse informe final del supervisor del contrato acompañado del certificado de cumplido a satisfacción, liquidación del contrato. Adjuntó a la plataforma del SECOP II los siguientes documentos que hacen parte integral de la cuenta. Factura electrónica del pago parcial (contratista)			
VALOR DEL CONTRATO:	$ 1.360.844.274,00			
ANTICIPO 30% DEL VALOR INICIAL	$ 408.253.282,20			
AMORTIZACIÓN	$ 122.475.984,66			
VALOR PAGADO:	$ 285.777.297,54			
VALOR EN TRAMITE DE PAGO	$ 285.777.297,54			
SALDO:	**$ 666.813.694,26**			
VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y NÚMEROS DE CONFORMIDAD A ESTE INFORME:	**DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE CON CINCUENTA Y CUATRO CENTAVOS ($285.777.297,54).**			
NUEVO SALDO:	**$ 381.036.396,72**			
RELACIONAR EL NUMERO DE EGRESO DE LOS PAGOS	15575			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	**% AVANCE FISICO**	75%	**% AVANCE FINANCIERO**	30%
OBSERVACIÓN:				

7. ASPECTO CONTABLE

Factura / Cuenta de Cobro N.°	Fecha	Valor de la Factura	Amortización	Descuentos (Detalle/Valor)	SALDO POR PAGAR
ANTICIPO	7/10/2025	$ 408.253.282.20	30%	$122.475.984.66 AMORTIZACION	$285.777.297.54 (PAGADO)
ACTA N|°1	TRAMITE	$ 408.253.282.20	30%	$122.475.984.66 AMORTIZACION	$285.777.297.54 (TRAMITE)
ACTA N|°2	TRAMITE	$ 408.253.282.20	30%	$122.475.984.66 AMORTIZACION	$285.777.297.54 (TRAMITE)

8. ASPECTOS AMBIENTALES

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

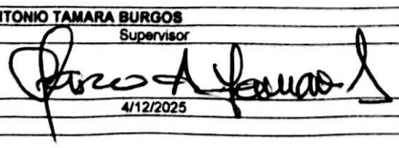
9. RELACION DE ANEXOS

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?
1. El contratista realizó una (1) reunión inicial para coordinar con directores locales de salud y dar a conocer las instituciones seleccionadas donde se realizarán las actividades contractuales en los municipios categoría 4, 5 y 6 del departamento de Córdoba, en donde sea socializado el alcance del objeto contractual. Ver anexo. Acta de reunión y de socialización.	X	X	X	X	
2. Realizar una (1) reunión para dar a conocer a los secretarios de educación las instituciones educativas donde se realizarán las actividades de los municipios categoría 4, 5, y 6 de departamento del departamento de Córdoba	X	X	X	X	
3.Realizar una mesa de trabajo intersectorial en cada uno de los municipios 4,5, y 6 de departamento de Córdoba con participación de la secretaria de salud, secretaria de educación, secretaria de gobierno, secretaria de agricultura y/o UMATA, inspección de policía, Policía nacional de Colombia y entidades públicas y privadas que tengan dentro de su objetivo el bienestar de los animales, la temática a desarrollar será la tenencia responsable de animales de compañía y producción, con el fin de mitigar riesgo de presencia de eventos de zoonosis de interés en salud pública.	X	X	X	X	
4. Realizar jornadas en instituciones educativas seleccionadas de zonas urbanas y/o rurales de cada uno de los municipios categoría 4, 5 y 6 del departamento de córdoba, el contenido a desarrollar será la tenencia responsable de los animales de compañía y producción para estudiantes de básica primaria (primero a quinto grado de escolaridad), con el fin de promover los entornos saludables y mitigar el riesgo de presencia de eventos de zoonosis de interés en salud pública. En estas jornadas se entregarán cuadernos para colorear y kits de colores para cada estudiante asistente					

10. EVALUACION 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: MARCO ANTONIO TAMARA BURGOS	
CARGO:	Supervisor
FIRMA:	
FECHA DE INFORME:	4/12/2025

Scanned with CamScanner