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	30/01/2026 a 28/02/2026

CLASE (marcar con una x)		NÚMERO DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL			FECHA DEL CONTRATO
CONTRATO		DTH-340-2026			30/1/2026
ORDEN CONTRACTUAL		No. CDP:	26000040 del 05 de enero	No. RP:	26001397 del 30 de enero

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NOMBRE CONTRATISTA:	DIANIS KARINA PUCHE MADRID
NIT / CEDULA DE CIUDADANIA:	1.065.013.373
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER EL PROGRAMA DE VIGUILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE SUSTANCIAS QUIMICA PLAGUICIDAS EN MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA
FECHA ACTA DE INICIO:	30/01/2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	30/12/2026
DURACIÓN:	ONCE (11) MESES
TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO (SI APLICA)	NO APLICA
TIEMPO FINAL DE EJECUCIÓN:	ONCE (11) MESES
AVANCE EN TIEMPO:	9,090%
V[illegible]INICIAL	$ 33.330.000
VALOR REAJUSTE:	$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 33.330.000

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

OBSERVACIONES:

3. ASPECTO LEGAL

GARANTÍAS:	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y CALIDAD DEL SERVICIO.		
VALOR ASEGURADO:	$ 6.666.000,00	VIGENCIA:	09/01/2026 HASTA 30/06/2027
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A	NÚMERO DE PÓLIZA:	53-46-101021778

CLASES DE GARANTÍAS	%	CUANTÍA	DURACIÓN	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	10%	$ 3.333.000,00	9/01/2026	30/06/2027
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)			9/01/2026	
CALIDAD DEL SERVICIO.	10%	$ 3.333.000,00		30/06/2027
C[illegible]AD 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%							
Estampilla para el bienestar del adulto mayor	3,0%							
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		
Apoyar la implementación de la gestión territorial integral de la salud publica en coordinación con la secretaria de desarrollo d la salud, garantizando el derecho fundamental a la salud de las personas, familias y comunidades del departamento de córdoba. Para ello se fortalecerá la vigilancia epidemiológica de las sustancias químicas y la articulación de la información con las entidades territoriales para la toma de decisiones en salud pública.	**% CUMPLIMIENTO**	**9,090%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Durante el periodo entre el 30 de enero al 28 de febrero de 2026. esta actividad se realizó. Participe como apoyo en la emergencia presentada por las inundaciones en el centro de convenciones. VER ANEXO 1	**X**	
Consolidar y analizar el 100% de los indicadores de capacidad de respuesta del laboratorio de salud pública, acorde a los lineamientos del Instituto Nacional de Salud y el anexo técnico de la resolución 1646 de 2018.	**% CUMPLIMIENTO**	**0%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Durante el periodo entre el 30 de enero al 28 de febrero de 2026. esta actividad no se realizó		**X**
Participar activamente en las actividades programadas para la implementación, actualización, socialización y mantenimiento del SGC bajo la norma ISO 17025:2017, cumpliendo al 100% con los requerimientos necesarios para tal fin.	**% CUMPLIMIENTO**	**9,090%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Durante el periodo entre el 30 de enero al 28 de febrero de 2026 esta actividad se realizó con los siguientes anexos: Act concertación, VER ANEXO 2 Act acción, VER ANEXO 3 Formato de autorización técnica VER ANEXO 4	**X**	
Entregar mensualmente a la Coordinación del LSPD y/o al profesional especializado asignado la totalidad de la información, productos y resultados derivados del contrato, los cuales constituyen propiedad intelectual de la Secretaría de Desarrollo de la Salud de Córdoba. La información no podrá ser utilizada ni sustraída sin autorización previa de dicha Secretaría, sin perjuicio de los derechos de autor que correspondan.	**% CUMPLIMIENTO**	**9,090%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Durante el periodo entre el 30 de enero al 28 de febrero de 2026. Esta actividad se realizó. Se entrega el 100% de la información producto de las acciones contractuales realizadas. Capture de envió del 100% de la información, en el DRIVE asignado del LSPD).	**X**	
Participar en las convocatorias programadas por el instituto nacional de salud (INS), INVIMA y el ministerio de la protección Social para fines de capacitación, asistencia técnica, revisión de indicadores o evaluación relacionadas con el área (mínimo una en el periodo contractual).	**% CUMPLIMIENTO**	**0%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Durante el periodo entre el 30 de enero al 28 de febrero de 2026 esta actividad no se realizó		**X**
Apoyar a la investigación en salud pública y al control de IAP (intoxicaciones agudas por plaguicidas) eventos, brotes y emergencias; ejecutando y participando activamente en la investigación de los principales problemas de salud pública, según las directrices nacionales y las necesidades territoriales (cuando se requiera).	**% CUMPLIMIENTO**	**0%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Durante el periodo entre el 30 de enero al 28 de febrero de 2026 esta actividad no se realizó		**X**
Realizar una reunión interinstitucional, previa concertación, con participación de los secretarios de salud, UMATAS, secretarías de desarrollo económico, ICA, FENALCE, representantes de almacenes comercializadores de sustancias químicas y agremiaciones de los municipios del departamento de Córdoba asignados por el supervisor del contrato, para socializar lineamientos sobre el uso responsable de estas sustancias.	**% CUMPLIMIENTO**	**0%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Durante el periodo comprendido entre el 30 de enero al 28 de febrero de 2026, se realizo reunion con la Umata de San Pelayo para la organización para trabajar con asociaciones y agropecuarias rurales. VER ANEXO 5. Se realizo apoyo en la asistencia tecnica con la Umata de San Carlos VER ANEXO 6		**X**
Desarrollar una capacitación sobre el manejo seguro de sustancias químicas en los municipios asignados del departamento de Córdoba (excepto Montería), en coordinación con las UMATAS y/o secretarías de desarrollo económico	**% CUMPLIMIENTO**	**9,090%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Durante el periodo entre el 30 de enero al 28 de febrero de 2026 esta actividad se realizó, participes como apoyo de asistencia técnica de casa comercial Agropuerto S.A.S. en Puerto Libertador VER ANEXO 7	**X**	
Actualizar la información sobre uso de suelos en los diferentes municipios del departamento, incluyendo tipo de cultivos, área sembrada y periodo (semestral y/o anual), cuando sea pertinente, para apoyar la toma de decisiones en el control de riesgos de exposición a sustancias químicas según los tiempos de cosecha en los municipios asignados.	**% CUMPLIMIENTO**	**0%**

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
Durante el periodo entre el 30 de enero al 28 de febrero de 2026 esta actividad no se realizó		X
Actualizar la base de datos de sustancias químicas disponibles en los almacenes de insumos de los municipios referenciados, clasificándolas por composición química, categoría toxicológica, vía de absorción, nombre comercial y nombre genérico, como medida de vigilancia frente al expendio de productos restringidos o prohibidos en el país	% CUMPLIMIENTO	9,090%

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
Durante el periodo entre el 30 de enero al 28 de febrero de 2026 esta actividad no se realizó		X
Aplicar encuestas a las personas seleccionadas y priorizadas, con consentimiento informado, para la determinación de niveles de acetilcolinesterasa en sangre, como indicador de exposición a sustancias químicas. Cuando sea requerido	% CUMPLIMIENTO	0%

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
Durante el periodo entre el 30 de enero al 28 de febrero de 2026 esta actividad no se realizó		X
Realizar actividades educativas sobre el manejo seguro de sustancias químicas en entornos educativos, comunitarios y laborales, previa concertación con el supervisor del contrato, promoviendo la cultura de prevención y buenas prácticas.	% CUMPLIMIENTO	0%

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
Durante el periodo entre el 30 de enero al 28 de febrero de 2026 esta actividad no se realizó		X
Participar en visitas de concepto técnico a las empresas aplicadores de sustancias químicas, con el fin de evaluar y gestionar las solicitudes relacionadas con su uso, garantizando el cumplimiento de la normatividad vigente y la protección de la salud pública. Cuando sea requerido.	% CUMPLIMIENTO	9,090%

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
Durante el periodo entre el 30 de enero al 28 de febrero de 2026 esta actividad se realizó vistas de concepto técnico a las empresas aplicadores de sustancias químicas: Fumiser en el municipio de Cereté se realizo visita de control VER ANEXO 8 PCC Pests Control Colombia SAS, se realizo visita de inspección previa y se solicito el envió de la documentación requerida para hacer la visita oficial VER ANEXO 9. Se realizo apoyo a visita de concepto técnico a las PCC Pests, se evalúa para el cumplimiento de la normatividad vigente y la protección de la salud pública VER ANEXO 10	X	
Brindar asistencia técnica especializada en el manejo seguro de sustancias químicas, en respuesta a las solicitudes de las entidades territoriales, previa concertación con el supervisor del contrato. Esta asistencia debe incluir orientación normativa, evaluación de riesgos, recomendaciones de prevención y elaboración de informes técnicos.	% CUMPLIMIENTO	0%

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
Durante el periodo entre el 30 de enero al 28 de febrero de 2026 esta actividad no se realizó		X
Cumplir con las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato, siempre que estén relacionadas con el objeto contractual.	% CUMPLIMIENTO	9,09%

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
Durante el periodo entre el 30 de enero al 28 de febrero de 2026 esta actividad se realizo en apoyo a las actividades de la supervisora	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	
	SI	NO	24/2/2026	ENTIDADES	NUMERO DE PLANILLA: 46440151 71	
CAJA DE COMPENSACIÓN		X	SALUD	MUTUAL SER		
SENA		X	PENSIÓN	PORVENIR	PERIODO	FECHA PAGO
G		X	ARL	POSITIVA	ENERO	24/2/2026

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		X	FECHA	

5. ASPECTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO

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	-		

TERMINACIÓN ANTICIPADA	FECHA DE TERMINACIÓN **********	ACTA DE TERMINACIÓN	SI		FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA
			NO		

CONTRATO:	**********

6. ASPECTO FINANCIERO

FORMA DE PAGO(Anexar forma de pago del contrato, cuadro de cantidades (si aplica)):	ONCE (11) MENSUALIDADES vencidas cada una por la suma de: TRES MILLONES TREINTA MIL PESOS M/CTE ($3.030.000), para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro acompañada del informe de actividades, 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.			
VALOR DEL CONTRATO:	$ 33.330.000			
VALOR PAGADO:	$ 0			
VALOR EN TRAMITE DE PAGO:	$ 0			
SALDO:	$ 33.330.000			
VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y NÚMEROS DE CONFORMIDAD A ESTE INFORME:	TRES MILLONES TREINTA MIL PESOS M/CTE ($3.030.000)			
NUEVO SALDO:	$ 30.300.000			
RELACIONAR EL NUMERO DE EGRESO DE LOS PAGOS	NO APLICA			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	% AVANCE FISICO	9,090%	% AVANCE FINANCIERO	0%
OBSERVACIÓN:				

7. ASPECTO CONTABLE

Factura / Cuenta de Cobro N.°	Fecha	Valor de la Factura	Amortización	Descuentos (Detalle/Valor)		Valor Pagado
1	2/3/2026	$ 3.030.000		0		$ 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 PRESENTCACIÓN DE LOS ANEXOS QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL INFORME				
	INFORME FÍSICO	MÁGNETICO	FOTOS	SECOP II	OTRO, CUAL?
VER ANEXO 1:Fotografia apoyo logistico centro converciones	X	X	X	X	
VER ANEXO 2: Acta de concertacion	X	X		X	
VER ANEXO 3: Acta de induccion	X	X		X	
VER ANEXO 4: Formato de autorizacion	X	X		X	
VER ANEXO 5: Acta de asistencia Umata San Pelayo	X	X		X	
VER ANEXO 6: Fotografias de apoyo a asistencia tecnica umata San Carlos	X	X	X	X	
VER ANEXO 7: Fotografias del apoyo a asistencia a casa comercial en Puerto Libertador	X	X	X	X	
VER ANEXO 8: Acta de asistencia de empresa FUMISER	X	X		X	
VER ANEXO 9: Acta de asistencia de empresa PCC PESTS	X	X		X	
VER ANEXO 10: Fotografias de apoyo en visita tecnica de empresa PCC PESTS	X	X	X	X	

(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:	FRANCISCA LOPEZ DIZ
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA:	
FECHA DE INFORME:	2/3/2026