	<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

**1. DATOS DEL INFORME**

INFORME No.	3	PERIODO A EVALUAR	17 DE MARZO AL 16 DE ABRIL DE 2026
<b>CLASE (marcar con una x)</b>		<b>NÚMERO DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL</b>	
CONTRATO	x	DTH 621 2026	
ORDEN CONTRACTUAL		No. CDP: 26000103	No. RP: 26000533
<b>FECHA DEL CONTRATO</b>			
10 DE ENERO DE 2026			

**2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

NOMBRE CONTRATISTA:	YESSICA DAYANA SENA MALO		
NIT / CEDULA DE CIUDADANIA:	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:	17 DE ENERO DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN:	16 DE MAYO DE 2026		
DURACIÓN:	4 MESES		
TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO (SI APLICA)	N/A		
TIEMPO FINAL DE EJECUCIÓN:	4 MESES		
AVANCE EN TIEMPO:	75%		
VALOR INICIAL	\$ 19,940,000.00		
VALOR REAJUSTE:	\$ 0,00		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 19,940,000.00		
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	SPGR	CONVENIOS	RECURSOS PROPIOS
	OTRO (Especifique)		
OBSERVACIONES:			

**3. ASPECTO LEGAL**

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:	\$ 3,988,000.00	VIGENCIA:	23/11/2026
ASEGURADORA:	SEGUROS MUNDIAL	NÚMERO DE PÓLIZA:	CG-1071141

CLASES DE GARANTÍAS	%	CUANTÍA	DURACIÓN	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	10%	\$ 1,994,000.00	10/01/2025	23/11/2026
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%	\$ 1,994,000.00	10/01/2025	23/11/2026
CALIDAD DE LOS BIENES.				
EFECTIVO 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	Estado da la fecha del informe
Estampilla Pro Cultura	0.5%	\$ 99,700.00	\$ 99,700.00					
Estampilla para el bienestar del adulto mayor	3.0%	\$ 598,200.00	\$ 598,200.00					
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



 <b>DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA</b>	<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>75.00%</b>	
<b>ACTIVIDADES</b>				<b>MOSTRÓ EVIDENCIAS</b>		
				SI	NO	
La contratista apoyó al Departamento Administrativo de Planeación en la realización de la capacitación sobre "Gestión integral de riesgos" desarrollada en el laboratorio de salud pública departamental el día 14 de abril de 2026.				X		
La contratista apoyó al Departamento Administrativo de Planeación en la revisión y propuesta para la actualización de la matriz de riesgos administrativos del laboratorio de salud pública departamental basada en la materialización de algunos riesgos y los hallazgos de la auditoría del Instituto Nacional de Salud, el día 9 de abril de 2026.				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>75.00%</b>	
<b>ACTIVIDADES</b>				<b>MOSTRÓ EVIDENCIAS</b>		
				SI	NO	
La contratista apoyó la revisión de la propuesta de actualización del procedimiento PD - P22 "Gestión de la información estadística" y la versión final con ajustes y comentarios fue remitida para revisión del líder técnico a través de correo electrónico a la cuenta coordinaciónmipg@cordoba.gov.co.				X		
La contratista apoyó la revisión de la propuesta de actualización del procedimiento GDS - P22 "Registro, inscripción y matrícula alumnos antiguos y nuevos" y la versión final con ajustes y comentarios fue remitida para revisión del líder técnico a través de correo electrónico a la cuenta coordinaciónmipg@cordoba.gov.co.				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>75.00%</b>	
<b>ACTIVIDADES</b>				<b>MOSTRÓ EVIDENCIAS</b>		
				SI	NO	
Para este período no se realizaron actividades relacionadas a esta actividad.					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>75.00%</b>	
<b>ACTIVIDADES</b>				<b>MOSTRÓ EVIDENCIAS</b>		
				SI	NO	
La contratista apoyó al Departamento Administrativo de Planeación en la participación 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, reunión realizada el día 20 de marzo, tal como se establece en el acta de reunión 4 de 2026.				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>75.00%</b>	
<b>ACTIVIDADES</b>				<b>MOSTRÓ EVIDENCIAS</b>		
				SI	NO	
La contratista apoyó al Departamento Administrativo de Planeación en la revisión del diagnóstico ambiental institucional de la Gobernación de Córdoba en el marco del cumplimiento de la dimensión 3 del MIPG "Gestión con valores para resultados".				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>	<b>\$ 1,994,000.00</b>	
	SI	NO	<b>ENTIDADES</b>	<b>NUMERO DE PLANILLA</b>		
CAJA DE COMPENSACIÓN		x	SALUD	Nueva EPS	36681255 /	
SENA		x	PENSIÓN	Protección	<b>PERIODO</b>	<b>FECHA PAGO</b>
ICBF		x	ARL	Positiva	MARZO	4/1/26
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.						
<b>PERSONA JURÍDICA REPRESENTANTE LEGAL</b>						
	SI	NO				
<b>APORTE DE CERTIFICADO</b>			<b>FECHA</b>			



 DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	FORMATO				CÓDIGO:CO-P1-F1	
	INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN				FECHA: 28/04/2022	
	PROCESO DE CONTRATACIÓN				PÁGINA: 1 de 1	
<b>5. ASPECTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO</b>						
(CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y ADMINISTRATIVAS EN RELACIÓN AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y LOS RIESGOS Y OPORTUNIDADES EN EL DESARROLLO DEL MISMO)						
<b>MODIFICACIONES AL CONTRATO</b>						
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		
	dd/mm/aa		NO			
CONTRATO:						
<b>6. ASPECTO FINANCIERO</b>						
FORMA DE PAGO (Anexar forma de pago del acto, cuadro de cantidades (si aplica):		CUATRO (4) MENSUALIDADES VENCIDAS, CADA UNA POR LA SUMA DE: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS (\$ 4.985.000) MCTE.				
VALOR DEL CONTRATO:		\$ 19,940,000.00				
VALOR PAGADO:		\$ 9,970,000				
VALOR EN TRAMITE DE PAGO:		\$ 0				
SALDO:		\$ 9,970,000				
VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y NÚMEROS DE CONFORMIDAD A ESTE INFORME:		CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS (\$ 4.985.000) MCTE				
NUEVO SALDO:		\$ 4,985,000				
RELACIONAR EL NUMERO DE EGRESO DE LOS PAGOS		EN TRÁMITE				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO		% AVANCE FÍSICO	75.00%	% AVANCE FINANCIERO	50.0%	
OBSERVACIÓN:						
<b>7. ASPECTO CONTABLE</b>						
Factura / Cuenta de Cobro N.º	Fecha	Valor de la Factura	Amortización	Descuentos ( Detalle/Valor)		Valor Pagado
1	24/02/2026	\$ 4,985,000	0	0	0	\$ 4,985,000
2	24/03/2026	\$ 4,985,000	0	0	0	\$ 4,985,000
3	20/04/2026	\$ 4,985,000				
<b>8. ASPECTOS AMBIENTALES</b>						
Cumplimiento de los aspectos ambientales de acuerdo al objeto contractual (SI APLICA)						
<b>9. RELACION DE ANEXOS</b>						
DESCRIPCIÓN DE LOS ANEXOS	MARQUE CON UNA (X) LA FORMA DE PRESENTACIÓN DE LOS ANEXOS QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL INFORME					
	INFORME FÍSICO	MAGNÉTICO	FOTOS	SECOP II	OTRO, CUAL?	
Se encuentran en medio magnético y archivos físicos		X		X		
<b>10. EVALUACIÓN DE PROVEEDOR</b>						
(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: GERARDO ANDRÉS PARADA						
CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
FIRMA:						
FECHA DE INFORME: 20/04/2026						



RAZÓN SOCIAL :	YESSICA DAYANA SENA MALO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1014218928
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-09
FECHA DE PAGO:	2026-04-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36681255
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36681255
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900166264	NUEVA E.P. S. S.A.	1	\$ 1.994.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 249.300	\$ 249.300
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.994.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 319.100	\$ 319.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.984.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.500	\$ 10.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 578.900	\$ 578.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/05/2026
----------------------------------	------------