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.	Final	PERIODO A EVALUAR	10 OCTUBRE DEL 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

CLASE (marcar con una x)		NÚMERO DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL			FECHA DEL CONTRATO
CONTRATO	X	CONTVENIO No SS-SAM-016-2025			30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
ORDEN CONTRACTUAL		No. CDP:	452 DEL 13 DE JUNIO 2025	No. RP:	4716 DEL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NOMBRE CONTRATISTA:	FUNDACION BERACA
NIT / CEDULA DE CIUDADANIA:	900236545-0
OBJETO DEL CONTRATO:	BRINDAR APOYO A LA SECRETARÍA DE DESARROLLO DE LA SALUD, EN LA GESTIÓN DE RIESGO COLECTIVO DE LAS ENFERMEDADES ENDEMO EPIDÉMICAS (DENGUE) ETV Y ZOONOSIS MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE BRIGADAS INTEGRALES DE SALUD EN LOS ENTORNOS Y MUNICIPIOS PRIORIZADOS EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA
FECHA ACTA DE INICIO:	10 OCTUBREDE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE 2025
DURACIÓN:	TRES (3) MESES
TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO (SI APLICA)	NO APLICA
TIEMPO FINAL DE EJECUCIÓN:	TRES (3) MESES
AVANCE EN TIEMPO: EJECUCION	100%
VALOR INICIAL	MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. ($1.399.912.364)
VALOR REAJUSTE:	NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. ($1.399.912.364)

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

OBSERVACIONES:

3. ASPECTO LEGAL

GARANTÍAS:	POLIZA DE CUMPLIMIENTO		
VALOR ASEGURADO:	$ 844.664.945,60	VIGENCIA:	22/09/2025 HASTA 22/02/26
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO	NÚMERO DE PÓLIZA:	11-44-101265128

CLASES DE GARANTÍAS	%	CUANTÍA	DURACIÓN	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	10%	$ 139.991.236,40	22/09/2025	22/02/2026
MANEJO Y BUENA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.				
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL EMPLEADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	10%	$ 139.991.236,40	22/09/2025	22/02/2026
ESTABILIDAD DE LA OBRA.				
RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL (PREDIOS, OPERACIONES Y LABORES)	10%	$ 284.700.000,00	08/10/2025	31/12/2025
CALIDAD DEL SERVICIO.	10%	$ 139.991.236,40	22/09/2025	22/02/2026
CALIDAD DE LOS BIENES.				
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SI AMAPARA 0 AÑOS , 9 MESES Y 19 DÍAS	10%	$ 139.991.236,40	22/09/2025	22/02/2026
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%	$ 2.099.869,00						
Estampilla para el bienestar del adulto mayor	3,0%	$ 12.599.220,00						
Estampilla Pro Deporte	2,0%	$ 10.499.343,00						
Estampilla Prouniversidad	2,0%	$ 8.399.475,00						
Estampilla Pro Desarrollo Departamental	2,0%	$ 8.399.475,00						

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

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

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 30 jornadas de educación y prevención contra el dengue mensuales durante la ejecución del proyecto, para un total de 90 jornadas, en zonas de alta transmisión para dengue definidas por la Secretaría de Desarrollo de la Salud, con el fin de identificar oportunamente brotes activos para esta enfermedad en del Departamento de Córdoba, de acuerdo a la información suministrada por la supervisión.	% CUMPLIMIENTO	100%

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
EL contratista realizo 30 jornadas de educación y prevención contra el dengue mensuales durante la ejecución del proyecto, para un total de 90 jornadas, en zonas de alta transmisión para dengue definidas por la Secretaría de Desarrollo de la Salud, con el fin de identificar oportunamente brotes activos para esta enfermedad en del Departamento de Córdoba, de acuerdo a la información suministrada por la supervisión.	X	

2. Coordinar y realizar treinta (30) capacitaciones presenciales de Promoción y prevención de dengue dirigidas a los treinta (30) barrios priorizados (una (1) por cada barrio), con un mínimo de veinte (20) personas, líderes comunitarios y comunidad en general, para un total de 600 asistentes. Cada taller tendrá cuatro (4) horas de duración, y estará dirigido por un profesional en el área de la salud y/o biología, con especialización en Entomología y/o biología y/0 enfermedades tropicales y/o salud pública y/o epidemiología y/o auditoría en salud y/o gerencia en salud, con experiencia de dos (2) años contados a partir de la expedición del título como especialista y experiencia especifica en el manejo de enfermedades transmitidas por vectores.	% CUMPLIMIENTO	100%

ACTIVIDADES	SI	NO
El Contratista Coordino y realizar treinta (30) capacitaciones presenciales de Promoción y prevención de dengue dirigidas a los treinta (30) barrios priorizados (una (1) por cada barrio), con un mínimo de veinte (20) personas, líderes comunitarios y comunidad en general, para un total de 600 asistentes. Cada taller tendrá cuatro (4) horas de duración, y estará dirigido por un profesional en el área de la salud y/o biología, con especialización en Entomología y/o biología y/0 enfermedades tropicales y/o salud pública y/o epidemiología y/o auditoría en salud y/o gerencia en salud, con experiencia de dos (2) años contados a partir de la expedición del título como especialista y experiencia especifica en el manejo de enfermedades transmitidas por vectores.	X	

3.Realizar treinta (30) jornadas de capacitación sobre medidas de promoción y prevención de las enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis dirigida a Rectores, docentes directivos y docentes de las instituciones educativas y estudiantes de 10 y 11 grado aledañas a las zonas de intervención de las jornadas comunitarias (estas instituciones educativas serán bajo concertación con la Secretaría de Desarrollo de la Salud); los temas a tratar serán: generalidades de las enfermedades transmitidas por vectores e identificación de factores de riesgo en los entornos escolar y del hogar de los alumnos para la detección temprana de casos y remisión a las respectivas instituciones de salud y autoridad sanitaria. La asistencia mínima de 30 personas por cada institución con una duración de 2 horas por cada institución; para lo cual se deberá aportar la evidencia respectiva. Realizar treinta (30) jornadas de capacitación sobre medidas de promoción y prevención de las enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis dirigida a Rectores, docentes directivos y docentes de las instituciones educativas y estudiantes de 10 y 11 grado aledañas a las zonas de intervención de las jornadas comunitarias (estas instituciones educativas serán bajo concertación con la Secretaría de Desarrollo de la Salud); los temas a tratar serán: generalidades de las enfermedades transmitidas por vectores e identificación de factores de riesgo en los entornos escolar y del hogar de los alumnos para la detección temprana de casos y remisión a las respectivas instituciones de salud y autoridad sanitaria. La asistencia mínima de 30 personas por cada institución con una duración de 2 horas por cada institución; para lo cual se deberá aportar la evidencia respectiva.	% CUMPLIMIENTO	100%

ACTIVIDADES	SI	NO
El contratista realizo treinta (30) jornadas de capacitación sobre medidas de promoción y prevención de las enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis dirigida a Rectores, docentes directivos y docentes de las instituciones educativas y estudiantes de 10 y 11 grado aledañas a las zonas de intervención de las jornadas comunitarias (estas instituciones educativas serán bajo concertación con la Secretaría de Desarrollo de la Salud); los temas a tratar serán: generalidades de las enfermedades transmitidas por vectores e identificación de factores de riesgo en los entornos escolar y del hogar de los alumnos para la detección temprana de casos y remisión a las respectivas instituciones de salud y autoridad sanitaria. La asistencia mínima de 30 personas por cada institución con una duración de 2 horas por cada institución; para lo cual se deberá aportar la evidencia respectiva.	X	

5. Realizar capacitación por medio de un (01) simposio de carácter departamental y municipal de un (1) día de duración dirigido a cien (100) profesionales, del ICBF, EAPB, Médicos, médicos veterinarios, IPS públicas y privadas de los municipios del Departamento, sector educación, CVS, Universidades y empresas de servicios públicos con una de duración de un día (01) día; para lo cual se deberá aportar la evidencia respectiva. El cual incluye los siguientes temas: • Acciones de prevención de factores de riesgos en la dimensión vida saludable y enfermedades transmisibles, en el componente condiciones y situaciones endemo- epidémicas. • Estrategia gestión integral para la promoción de la salud, prevención y control de las ETV y enfermedades zoonóticas. • Acciones y estrategias de cambio de comportamientos que involucran los sectores educativo, cultural, ambiental, agrícola e industrial. • Desarrollo del componente comunitario para la atención, prevención y control de las zoonosis. • Desarrollo de capacidades del talento humano vinculado a la atención de estas enfermedades en los municipios del departamento de Córdoba. • Realizar e implementar el plan de comunicación y divulgación masiva, que incluya medios radiales, impresos y digitales, con mensajes claves de prevención del dengue y otras enfermedades transmitidas por vectores. • Coordinar con las alcaldías municipales y entidades territoriales de salud la logística y convocatoria de los asistentes a cada jornada de capacitación.	% CUMPLIMIENTO	100%

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

ACTIVIDADES	SI	NO
El contratista realizo capacitación por medio de un (01) simposio de carácter departamental y municipal de un (1) día de duración dirigido a cien (100) profesionales, del ICBF, EAPB, Médicos, médicos veterinarios, IPS públicas y privadas de los municipios del Departamento, sector educación, CVS, Universidades y empresas de servicios públicos con una de duración de un día (01) día; para lo cual se deberá aportar la evidencia respectiva. El cual incluye los siguientes temas: • Acciones de prevención de factores de riesgos en la dimensión vida saludable y enfermedades transmisibles, en el componente condiciones y situaciones endemo- epidémicas. • Estrategia gestión integral para la promoción de la salud, prevención y control de las ETV y enfermedades zoonóticas. • Acciones y estrategias de cambio de comportamientos que involucran los sectores educativos, cultural, ambiental, agrícola e industrial. • Desarrollo del componente comunitario para la atención, prevención y control de las zoonosis. • Desarrollo de capacidades del talento humano vinculado a la atención de estas enfermedades en los municipios del departamento de Córdoba. • Realizar e implementar el plan de comunicación y divulgación masiva, que incluya medios radiales, impresos y digitales, con mensajes claves de prevención del dengue y otras enfermedades transmitidas por vectores. • Coordinar con las alcaldías municipales y entidades territoriales de salud la logística y convocatoria de los asistentes a cada jornada de capacitación	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	$ 1.423.500
	SI	NO	06/11/2025-22/12/025-2026/03/09	ENTIDADES	NUMERO DE PLANILLA	
CAJA DE COMPENSACIÓN (COMFACOR)	X		SALUD	MUTUAL SER	9495280162-9493791232-9497068829	
SENA (PASENA)	X		PENSIÓN	COLFONDOS	PERIODO	FECHA PAGO
ICBF (ICBF)	X		ARL	POSITIVA	OCTUBRE-NOVIEMBRE- DICIEMBRE	06/11/2025-22/12/025- 2026/03/09
	SI	NO				
APORTE DE CERTIFICADO		X	FECHA			

5. ASPECTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO

(CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÈCNICAS 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:						

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

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 PAGO ANTICIPADO del cuarenta por ciento (40%) del valor del contrato. Previo cumplimiento de los requisitos de legalización y ejecución del contrato y la firma del acta de inicio. - UN SEGUNDO PAGO, del veinte por ciento (20%), del valor del contrato al haber ejecutado el sesenta por ciento (60%) de las actividades contratadas y - UN TERCER PAGO, del veinte por ciento (20%), del valor del contrato al haber ejecutado el ochenta por ciento (80%) de las actividades contratadas, vencido el tercer mes de ejecución y - UN PAGO FINAL, correspondiente al veinte por ciento (20%), del valor total del contrato, al finalizar el objeto contractual, previa presentación del informe final de ejecución, certificación expedida por el supervisor del contrato, la acreditación de los pagos que en materia de salarios y seguridad social deberá efectuar el futuro contratista al personal que emplee en la ejecución del mismo y demás a que haya lugar y liquidación del contrato. Será requisito para el pago final la suscripción del acta de liquidación. Adjuntó a la plataforma del SECOP II los siguientes documentos que hacen parte integral de la cuenta. Factura electrónica del pago final (contratista).
VALOR DEL CONTRATO:	$ 1.399.912.364,00
ANTICIPO 30% DEL VALOR INICIAL	$ 0,00
VALOR PAGADO:	$ 559.964.945,60
VALOR EN TRAMITE DE PAGO	$ 0,00
VALOR BRUTO	$ 839.947.418,40
AMORTIZACIÓN	$ 0,00
SALDO A FAVOR A LA GOBERNACION	$ 41.375.500,00
SALDO:	**$ 839.947.418,40**
VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y NÚMEROS DE CONFORMIDAD A ESTE INFORME:	**OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CUARENTA CENTAVOS PESOS M/CTE ($ 839.947.418,40).**
NUEVO SALDO:	**$ 0,00**
RELACIONAR EL NUMERO DE EGRESO DE LOS PAGOS	20506

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	**% AVANCE FISICO**	100%	**% AVANCE FINANCIERO**	40%

OBSERVACIÓN:

7. ASPECTO CONTABLE

Factura / Cuenta de Cobro N.°	Fecha	Valor de la Factura	Amortización	Descuentos (Detalle/Valor)	SALDO POR PAGAR
ANTICIPADO	2/12/2025	$ 559.964.945,60		$ 63.529.355,60	$ 496.435.590,00 (PAGADO)
ACTA FINAL	TRAMITE	$ 839.947.418,40			$ 839.947.418,40 (TRAMITE)

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?
90 actas de certificación, listado de asistencia e imagen fotográficas en físico. Carpetas cafés Anexo memoria con los soportes en medio magnético		X		X	
30 actas de Certificación listado de asistencia e imágenes fotográficas en físico. Carpetas cafés Anexo memoria con los soportes en medio magnético		X		X	
imágenes fotográficas en físico. Carpetas cafés Anexo memoria con los soportes en medio magnético		X		X	
listado de asistencia e imágenes fotográficas en físico. Carpetas cafés Anexo memoria con los soportes en medio magnético		X		X	

10. EVALUACIÓN 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:	Marco A Tamara
FECHA DE INFORME:	10/02/2026