

 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.	5		PERIODO A EVALUAR		03 de junio de 2026 hasta el 02 de julio de 2026	
CLASE (marcar con una x)		NÚMERO DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL			FECHA DEL CONTRATO	
CONTRATO	X		DTH-1215-2026			29 de enero de 2026
ORDEN CONTRACTUAL			No. CDP:	26000201 AD1: 26000413	No. RP:	26001453 AD: 26003734
2. INFORMACION DEL CONTRATO						
NOMBRE CONTRATISTA:	LUZ HELENA QUINONES GELIS					
NIT / CEDULA DE CIUDADANIA:	50.947.025					
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO AL ÁREA ADMINISTRATIVA DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA CON ASUNTOS RELACIONADOS A BIENESTAR					
FECHA ACTA DE INICIO:	03 DE FEBRERO DE 2026					
FECHA DE TERMINACIÓN:	02 DE JUNIO DE 2026					
DURACIÓN:	CUATRO (04) MESES, contados a partir de la fecha de inicio del contrato en secop II, cumplidos los requisitos de ejecución del contrato, sin que en ningún caso sobrepase la vigencia 2026.					
TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO (SI APLICA)	UN (01) MES Y QUINCE (15) DIAS					
TIEMPO FINAL DE EJECUCIÓN:	CINCO (05) MESES Y QUINCE (15) DIAS					
FECHA DE TERMINACION CON LA PRORROGA:	17 DE JULIO DE 2026					
AVANCE EN TIEMPO:	91%					
VALOR INICIAL	\$ 18.040.000					
VALOR REAJUSTE:	\$ 6.765.000					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 24.805.000					
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	SPGR		CONVENIOS		RECURSOS PROPIOS	X
	OTRO (Especifique)					
OBSERVACIONES: Periodo comprendido entre el 03 de junio de 2026 hasta el 02 de julio de 2026						
3. ASPECTO LEGAL						
GARANTÍAS:	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y CALIDAD DEL SERVICIO					
VALOR ASEGURADO:	\$ 3.608.000,00		VIGENCIA DESDE:	29 DE ENERO DE 2026		
			VIGENCIA HASTA:	17 DE DICIEMBRE DE 2026		
AMPLIACIÓN VALOR ASEGURADO:	\$ 1.353.000,00		VIGENCIA DESDE:	29 DE ENERO DE 2026		
			VIGENCIA HASTA:	01 DE FEBRERO DE 2027		
ASEGURADORA:	PREVISORA S.A. COMPANIA DE SEGUROS		NUMERO DE POLIZA:	3022095		
CLASES DE GARANTÍAS		%	CUANTÍA		DURACIÓN	
					DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.		10%	\$ 2.480.500		29/01/2026	01/02/2027
MANEJO Y BUENA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.		NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL EMPLEADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
ESTABILIDAD DE LA OBRA.		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL (PREDIOS, OPERACIONES Y LABORES)		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CALIDAD DEL SERVICIO.		10%	\$ 2.480.500		29/01/2026	01/02/2027
CALIDAD DE LOS BIENES.		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS.		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
PERMISOS, LICENCIAS Y DEMÁS REQUERIDOS		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NOTA: En caso de requerir licencias o permisos para ejecutar las actividades contractuales, se deben relacionar y validar su cumplimiento						
OBSERVACIONES:						

 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	
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 Inicial:	0,5%	\$ 124.025	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Estampilla para el bienestar del adulto mayor Inicial:	3,0%	\$ 744.200	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Estampilla Pro Desarrollo Económico	2,0%	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Estampilla Pro Desarrollo Departamental	2,0%	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
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									
(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. Brindar apoyo profesional al área administrativa de la Secretaría de Educación Departamental en lo relacionado con los procesos de seguridad y salud en el trabajo del personal docente y directo docente de la SED.							% CUMPLIMIENTO	91%	
ACTIVIDADES							MOSTRO EVIDENCIAS		
							SI	NO	
Durante este periodo la contratista brindó apoyo técnico en la gestión de casos individuales relacionados con docentes que presentaban restricciones médico-ocupacionales, mediante la elaboración de oficios dirigidos al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio (FOMAG), solicitando la activación de la ruta médico-laboral y la valoración especializada de las condiciones de salud identificadas, con el propósito de proteger la salud del personal docente y garantizar la continuidad del servicio educativo							X		
OBSERVACIONES:									
2. Brindar apoyo profesional al área administrativa de la Secretaría de Educación Departamental en lo relacionado con los procesos y el desarrollo de las actividades contempladas en el plan de bienestar laboral del personal docente y directo docente de la SED							% CUMPLIMIENTO	91%	
ACTIVIDADES							MOSTRO EVIDENCIAS		
							SI	NO	
Durante este periodo la contratista brindó apoyo administrativo mediante la elaboración y ajuste del proyecto de acto administrativo para conceder comisión de servicios a una docente designada para participar en la Cumbre Regional Mujer Maestra organizada por el Ministerio de Educación Nacional, verificando el cumplimiento de los requisitos administrativos establecidos para este tipo de comisiones							X		
OBSERVACIONES:									
3. Apoyar en el desarrollo de los procesos de conformidad y funcionamiento de los comités paritarios de seguridad y salud en el trabajo en las instituciones educativas oficiales, en articulación con FOMAG							% CUMPLIMIENTO	91%	
ACTIVIDADES							MOSTRO EVIDENCIAS		
							SI	NO	
Durante este periodo la contratista no desarrollo actividades específicas relacionadas con la conformación, funcionamiento o seguimiento de los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST).								X	
OBSERVACIONES:									
4. Brindar apoyo profesional al área administrativa de la Secretaría de Educación Departamental en lo relacionado con los procesos de dotación de vestuario y calzado de labor para el personal docente que tenga derecho a ello, de conformidad con la Ley 70 de 1988							% CUMPLIMIENTO	91%	
ACTIVIDADES							MOSTRO EVIDENCIAS		
							SI	NO	
Durante este periodo la contratista brindó apoyo la elaboración de la proyección de circular informativa dirigida a docentes y directivos docentes, incorporando información relacionada con el proceso institucional de dotación, con el propósito de facilitar su socialización durante la jornada de inducción y reinducción programada para la vigencia 2026.							X		

 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	
OBSERVACIONES:						
5. Brindar apoyo profesional al área administrativa de la Secretaría de Educación Departamental en lo relacionado con los procesos de implementación del nuevo modelo de salud para los docentes y directivos docentes del Departamento y proceso de legalización de incapacidades médicas.					% CUMPLIMIENTO	91%
ACTIVIDADES					MOSTRÓ EVIDENCIAS	
					SI	NO
Durante este periodo la contratista elaboró una circular dirigida a docentes y directivos docentes orientada a fortalecer la gestión oportuna de incapacidades, valoraciones médicas y demás soportes clínicos requeridos cuando existan condiciones de salud que puedan afectar el desempeño laboral, contribuyendo al adecuado seguimiento de los casos y a la activación de los procedimientos establecidos por FOMAG					X	
OBSERVACIONES:						
6. Brindar apoyo profesional en la consolidación de la información relacionada con la implementación del sistema de seguridad y salud en el trabajo, de conformidad con la información suministrada por FOMAG					% CUMPLIMIENTO	91%
ACTIVIDADES					MOSTRÓ EVIDENCIAS	
					SI	NO
Durante este periodo la contratista consolidó la información técnica derivada de los casos de docentes con restricciones médico-ocupacionales y se estructuraron los documentos requeridos para soportar la gestión institucional ante FOMAG, contribuyendo al fortalecimiento de los mecanismos de seguimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.					X	
OBSERVACIONES:						
7. Cumplir con las demás que le asigne el supervisor del contrato, que tengan relación con el objeto contractual, con calidad, oportunidad y pertinencia.					% CUMPLIMIENTO	91%
ACTIVIDADES					MOSTRÓ EVIDENCIAS	
					SI	NO
Durante este periodo la contratista atendió requerimientos específicos formulados por la supervisión del contrato relacionados con la elaboración de documentos administrativos institucionales, entre ellos la proyección de la circular y el orden del día para la jornada de inducción y reintroducción 2026 dirigida a docentes y directivos docentes, garantizando su elaboración conforme a los lineamientos impartidos por la Secretaría de Educación.					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	\$ 1.894.999	
	SI NO	30/06/2026	ENTIDADES	NUMERO DE PLANILLA		
CAJA DE COMPENSACIÓN		X	SALUD	SANITAS EPS	92889288	
SENA		X	PENSIÓN	COLPENSIONES	PERIODO	FECHA PAGO
ICBF		X	ARL	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	JUNIO	7/07/2026
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 PERSONA JURIDICA REPRESENTANTE LEGAL						
APORTE DE CERTIFICADO		SI NO	FECHA			
			X			
5. ASPECTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO						
(CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y ADMINISTRATIVAS EN RELACION AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y LOS RIESGOS Y OPORTUNIDADES EN EL DESARROLLO DEL MISMO						
EL CONTRATISTA CUMPLE CON TODAS LA ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y ADMINISTRATIVAS EN RELACION 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	
Adición Y Prorroga	1	2/06/2026	UN (01) MES Y QUINCE (15) DIAS	\$ 6.765.000	QUE EL SUPERVISOR SUSCRIBIO LA CORRESPONDIENTE JUSTIFICACION DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 1082 DE 2015, DONDE SE ESTABLECE LA NECESIDAD DE REALIZAR UNA ADICION AL CONTRATO REFERIDO EN LA SUMA DE SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$6.765.000) Y PRORROGAR SU PLAZO DE EJECUCION EN UN (01) MES Y QUINCE (15) DIAS	
NOMBRE DEL CEDENTE	-		IDENTIFICACIÓN	-		
NOMBRE DEL CESIONARIO	-		IDENTIFICACIÓN	-		
				VALOR	\$ 0,00	
TERMINACIÓN ANTICIPADA	FECHA DE TERMINACIÓN N	ACTA DE TERMINACIÓN		SI	FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA	
	dd/mm/aa			NO	X	
CONTRATO:						

 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	

6. ASPECTO FINANCIERO

FORMA DE PAGO(Anexar forma de pago del contrato, cuadro de cantidades (si aplica)):

El valor del contrato a suscribir se pagara de la siguiente manera: CUATRO (04) mensualidades vencidas, por la suma de CUATRO MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE. (\$4.510.000), para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro acompañada del informe de actividades y 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.

FORMA DE PAGO DE LA ADICION (Anexar forma de pago de la adición, cuadro de cantidades (si aplica)):

El valor del contrato a suscribir se pagara de la siguiente manera: UNA (01) mensualidad vencida, por la suma de CUATRO MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE. (\$4.510.000), y UN ULTIMO PAGO por la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. (\$2.255.000), pago para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro acompañada del informe de actividades y 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:

\$ 18.040.000

VALOR DE LA ADICION:

\$ 6.765.000

VALOR DEL CONTRATO + LA ADICION:

\$ 24.805.000

VALOR PAGADO:

\$ 18.040.000

VALOR EN TRAMITE DE PAGO:

\$ 0

SALDO:

\$ 6.765.000

VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y NÚMEROS DE CONFORMIDAD A ESTE NUEVO SALDO:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE. (\$4.510.000)

RELACIONAR EL NUMERO DE EGRESO DE LOS PAGOS

Pago N°1: EN TRAMITE; Pago N°2: EN TRAMITE; Pago N°3: EN TRAMITE; Pago N°4: EN TRAMITE; Pago N°5: EN TRAMITE

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL

% AVANCE FISICO

91%

% AVANCE FINANCIERO

73%

OBSERVACIÓN:

7. ASPECTO CONTABLE

Factura / Cuenta de Cobro N.º	Fecha	Valor de la Factura	Amortización	Descuentos (Detalle/Valor)		Valor Pagado
1	2/03/2026	\$ 4.510.000	\$ 0	PROANCIANATO, PROCULTURA Y RICA	\$ 166.870	\$ 4.343.130
2	16/04/2026	\$ 4.510.000	\$ 0	PROANCIANATO, PROCULTURA Y RICA	\$ 166.870	\$ 4.343.130
3	14/05/2026	\$ 4.510.000	\$ 0	PROANCIANATO, PROCULTURA Y RICA	\$ 166.870	\$ 4.343.130
4	4/06/2026	\$ 4.510.000	\$ 0	PROANCIANATO, PROCULTURA Y RICA	\$ 166.870	\$ 4.343.130
5	9/07/2026	\$ 4.510.000	\$ 0		\$ 0	\$ 0

8. ASPECTOS AMBIENTALES

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

NO APLICA

9. RELACION DE ANEXOS

DESCRIPCIÓN DE LOS ANEXOS

MARQUE CON UNA (X) LA FORMA DE PRESENCACION DE LOS ANEXOS QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL INFORME

INFORME FISICO	MAGNETICO	FOTOS	SECOP II	OTRO, CUAL?
X		X	X	

10. EVALUACIÓN DE PROVEEDOR

ITEM	(Marcar con una x)			
	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
CALIDAD DEL PRODUCTO				
CUMPLIMIENTO EN TIEMPO				
CUMPLIMIENTO EN CANTIDAD				
CALIDAD DEL SERVICIO				
OBSERVACIONES:				
NOMBRE DEL SUPERVISOR: SANDRA MARCELA RICARDO PRIOLO				
CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO				
FIRMA:				
FECHA DE INFORME: 6/07/2026				