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	24 de septiembre de 2025 al 4 de diciembre de 2025

CLASE (marcar con una x)		NÚMERO DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL			FECHA DEL CONTRATO
CONTRATO	X	SS-SAM-011-2025			19 de septiembre de 2025
ORDEN CONTRACTUAL		No. CDP:	545 DE 22 DE JULIO DE 2025	No. RP:	4494 DE 19 DE SEPTIEMBRE DE 2025

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NOMBRE CONTRATISTA:	FUNDACION PARA LA INNOVACION SOCIAL HACIA EL DESARROLLO - FISDESA
NIT / CEDULA DE CIUDADANIA:	900684506-4
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA (SALUD MENTAL) PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DE LA CONDUCTA SUICIDA EN ARTICULACIÓN CON LAS DLS, IPS, EAPB, MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y OTROS SECTORES RESPONSABLES DE ESTOS GRUPOS POBLACIONALES
FECHA ACTA DE INICIO:	24 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	TREINTA Y UN (31) DE DICIEMBRE DE 2025
DURACIÓN:	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS
TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO (SI APLICA)	NA
AVANCE EN TIEMPO:	90,00%
VALOR INICIAL	$ 699.889.487,00
VALOR REAJUSTE:	$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 699.889.487,00

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

OBSERVACIONES:
periodo comprendido entre el 24 de septiembre de 2025 al 04 de diciembre de 2025, ejecución del 90%

3. ASPECTO LEGAL

GARANTÍAS:	GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERVADOR DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO
	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

VALOR ASEGURADO:	$ 384.939.217,85	VIGENCIA:	Desde 19/09/2025 hasta 01/07/2026
	$ 284.700.000,00		Desde 19/09/2025 hasta 31/12/2025
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NÚMERO DE PÓLIZA:	53-44-101040716
	SEGUROS DEL ESTADO S.A.		53-44-101013197

ASES DE GARANT			%	CUANTÍA	DURACIÓN	
					DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.			10%	$ 69.988.948,70	19/09/2025	01/07/2026
MANEJO Y BUENA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.			10%	$ 209.966.846,10	19/09/2025	01/07/2026
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL EMPLEADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.			5%	$ 34.994.474,35	19/09/2025	31/12/2028
ESTABILIDAD DE LA OBRA.			NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL (PREDIOS, OPERACIONES Y LABORES)			200SMLV	$ 284.700.000,00	19/09/2025	31/12/2025
CALIDAD DEL SERVICIO.			10%	$ 69.988.948,70	19/09/2025	01/07/2026
CALIDAD DE LOS BIENES.			NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS.			NO ALICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
PERMISOS, LICENCIAS Y DEMÁS REQUERIDOS			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:

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%	$ 1.049.835,00	X					
Estampilla para el bienestar del adulto mayor	3,0%	$ 6.299.010,00	X					
Estampilla Pro Desarrollo Económico	2,0%	NA	NA					
Estampilla Pro Desarrollo Departamental	2,0%	$ 4.199.332,00	X					
Estampilla Pro universidad	2,0%	$ 4.199.337,00	X					
Estampilla Pro deporte	2,5%	$ 5.249.122,00	X					

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

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

EL CONTRATISTA HA CUMPLIDO CON LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO No. SS-SAM-011-2025 CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA (SALUD MENTAL) PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DE LA CONDUCTA SUICIDA EN ARTICULACIÓN CON LAS DLS, IPS, EAPB, MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y OTROS SECTORES RESPONSABLES DE ESTOS GRUPOS POBLACIONALES

OBLIGACIÓN No. 1: EQUIPO DE TRABAJO: El contratista deberá velar por garantizar el equipo mínimo de trabajo requerido por la entidad, consistente en: **(1) COORDINADOR GENERAL, Profesional especializado IV.** **(1) PROFESIONAL ESPECIALIZADO II, Profesional del área de la salud.** **(8) PROFESIONAL UNIVERSITARIO II, Profesional en Trabajo Social.** **(8) PROFESIONAL UNIVERSITARIO II, Profesional en Psicología.** **(1) PROFESIONAL UNIVERSITARIO II, Profesional en ingeniería de sistemas.**	**% CUMPLIMIENTO**	**100,00%**

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
El contratista garantizó la conformación del recurso humano solicitado de acuerdo a las especificaciones (perfiles y tiempos) establecidas en la minuta del contrato. Porcentaje de ejecución: 100% ANEXO: HOJAS DE VIDA	Reposan en el archivo de la Secretaría de Salud Dptal y en la plataforma SECOP II.	

OBSERVACIONES: No hay observaciones

ACTIVIDAD 2. REUNIÓN DE ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL PARA PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO Y REUNIÓN FINAL.

OBLIGACIÓN No. 2.1: Realizar una (01) reunión de concertación de socialización de acciones, plan de trabajo y cronograma de acciones, material de trabajo y para entregar. La reunión tendrá una duración de cuatro (04) horas de duración, y deberá llevarse a cabo con el equipo de Salud Mental y el supervisor del contrato como representantes de la Secretaría de Desarrollo de la Salud del Departamento de Córdoba. Esta sesión permitirá definir las acciones operativas del contrato, garantizar la coherencia técnica entre los componentes y establecer acuerdos sobre el seguimiento y monitoreo de las intervenciones.	**% CUMPLIMIENTO**	**100,00%**

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
El contratista realizó una (01) reunión de concertación de actividades y reuniones de seguimiento de acuerdo a las especificaciones establecidas en la minuta del contrato. Porcentaje de ejecución: 100% ANEXO: ACTIVIDAD 2- ARTICULACION SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD Y EDUCACION	Reposan en el archivo de la Secretaría de Salud Dptal y en la plataforma SECOP II.	

OBSERVACIONES: No hay observaciones

OBLIGACIÓN No. 2.2: Realizar una (01) reunión al finalizar el contrato para hacer entrega de los productos al equipo de salud mental de la Secretaría de Desarrollo de la Salud que sirva de insumo para los procesos de planeación del equipo de salud mental departamental (PIC – Gestión de la Salud Pública).	**% CUMPLIMIENTO**	**100,00%**

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
El contratista realizó una (01) reunión de finalización con el fin de hacer entrega de los productos al equipo de salud mental de la Secretaría de Desarrollo de la Salud Porcentaje de ejecución: 100% ANEXO: ACTIVIDAD 2- ARTICULACION SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD Y EDUCACION	Reposan en el archivo de la Secretaría de Salud Dptal y en la plataforma SECOP II.	

OBSERVACIONES: No hay observaciones

ACTIVIDAD 3. REUNIONES DE CONCERTACIÓN MUNICIPAL PARA PLANIFICACIÓN Y ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL

OBLIGACIÓN No. 3.1: Realizar una (1) reunión de concertación en cada una de las 30 Direcciones Locales de Salud (DLS) de los municipios del departamento de Córdoba, con una duración de cuatro (4) horas por jornada y dirigida a aproximadamente diez (10) personas por municipio, es decir para un total de trescientas (300) personas (funcionarios de las distintas direcciones locales de salud). Estas reuniones permitirán concertar el cronograma de actividades, definir las rutas de actuación y articular a los actores claves del territorio, entre ellos: DLS, IPS, E.S.E., EAPB, sector educativo, comisarías de familia y demás instancias municipales involucradas en la temática del contrato. **La concertación debe realizarse antes del inicio de cualquier actividad operativa en los municipios.** **Se debe garantizar la presencia de los actores convocados, el desarrollo metodológico participativo y la sistematización de los acuerdos alcanzados.**	**% CUMPLIMIENTO**	**100,00%**

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

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
El contratista realizó una (1) reunión de concertación en cada una de las 30 Direcciones Locales de Salud (DLS) de los municipios del departamento de Córdoba de acuerdo a las especificaciones establecidas en la minuta del contrato.	Reposan en el archivo de la Secretaría de Salud Dptal y en la plataforma SECOP II.	

MUNICIPIO	FECHA
Planeta rica	14/10/2025
Montería	14/10/2025
Cotorra	20/10/2025
San Pelayo	20/10/2025
Puerto Escondido	20/10/2025
Buenavista	21/10/2025
Ayapel	21/10/2025
Tierralta	21/10/2025
Valencia	21/10/2025
Sahagún	21/10/2025
Chima	21/10/2025
Tuchín	21/10/2025
Moñitos	22/10/2025
San Bernardo del Viento	22/10/2025
Montelíbano	23/10/2025
Puerto Libertador	23/10/2025
La Apartada	23/10/2025
Momil	23/10/2025
purísima	23/10/2025
Chinú	23/10/2025
San Andrés de Sotavento	23/10/2025
Los córdobas	27/10/2025
San Carlos	27/10/2025
San Antero	27/10/2025
San José de Ure	26/10/2025
Cerete	30/10/2025
santa cruz de lorica	30/10/2025
Pueblo Nuevo	31/10/2025
canalete	04/11/2025
Ciénaga de Oro	06/11/2025

En total se elaboraron 30 actas de reunión de socialización de las actividades del contrato.

Porcentaje de ejecución: 100%

ANEXO. ACTIVIDAD 3- ARTICULACION DLS

OBSERVACIONES: No hay observaciones

ACTIVIDAD4. SIMPOSIO NACIONAL

OBLIGACIÓN No. 4.1: Realizar un (01) simposio nacional de ocho (08) horas de duración, para el análisis y la comprensión de las problemáticas de salud mental que afectan de manera significativa al Departamento de Córdoba, Colombia y al resto del mundo, fomentando un diálogo constructivo para examinar los factores, variables y situaciones que influyen en la decisión de niños, adolescentes, adultos y adultos mayores de incurrir en conductas suicidas, compartir visiones, experiencias y estrategias efectivas de expertos destacados en el campo de la salud mental, tanto a nivel nacional como internacional. El evento está dirigido a mínimo cien (100) asistentes de las DLS, EAPB, IPS públicas y privadas, funcionarios del ICBF, estudiantes de último año de medicina, psicología, enfermería, trabajo social y docentes.	**% CUMPLIMIENTO**	**NA**

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
No fueron realizadas acciones relacionadas a esta actividad. Programado para el 05 de diciembre de 2025 Porcentaje de ejecución: 0%	No Aplica.	

OBSERVACIONES: No hay observaciones

OBLIGACIÓN No. 4.2: Se debe garantizar la identificación de acciones por medio de pendón tipo araña y la entrega de una escarapela de identificación y un diploma a cada participante. A su vez, el contratista deberá entregar a cada participante un (01) Kit que contiene (una agenda con logo institucional propalcote de 250 gr 4x0t. 80h 75 gr, impresas 1x1 argollado doble, un lapicero personalizado con logos institucionales, una tula bordada tela poliéster medidas 50 cms x 70 cms sublimada con logo y un pin metálico en acero inoxidable y resina con diseño suministrado por la entidad, con el nombre de una estrategia relacionada con el objeto del contrato concertada con el Supervisor del Contrato. Así como se deben garantizar los elementos logísticos para la jornada y la ambientación por medio de Sala de situación con ambientado con afiches sobre la conducta suicida en el departamento y el país, mensajes esperanzadores relacionados con la importancia de la salud mental y la prevención de la conducta suicida, a través de banner para escenografía por metro cuadrado incluye impresión, instalación y estructura para tensar.	**% CUMPLIMIENTO**	**NA**

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
No fueron realizadas acciones relacionadas a esta actividad. Programado para el 05 de diciembre de 2025 Porcentaje de ejecución: 0%	No Aplica.	

OBSERVACIONES: No hay observaciones

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

ACTIVIDAD 5. PROCESO DE DESARROLLO DE CAPACIDADES TEÓRICO PRÁCTICO SOBRE ABORDAJE INTEGRAL DE LA SALUD MENTAL

OBLIGACIÓN No. 5.1: Realizar con los psicoorientadores del departamento un (1) proceso de desarrollo de capacidades teórico práctico sobre abordaje integral de la salud mental de los niños, niñas y adolescentes, a través de un (01) encuentro regional de (08) ocho horas de duración (para un total de cinco (05) encuentros), es decir un (1) encuentro por sede, dirigido a veinte (20) personas cada uno, para un total de 100 participantes	**% CUMPLIMIENTO**	**83,00%**

ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Para el periodo comprendido desde el 24 de septiembre de 2025 al 04 de diciembre de 2025 se realizó un (01) encuentro regional en cada uno de los siguientes municipios sedes: MUNICIPIO – FECHA Chinú – 2/12/2025 Lorica – 2/12/2025 Montelíbano – 1/12/2025 Tierralta – 1/12/2025 Buenavista – 3/12/2025 Porcentaje de ejecución: 83% ANEXO: ACTIVIDAD 5- TALLER PSICORIENTADORES	Reposan en el archivo de la Secretaría de Salud Dptal y en la plataforma SECOP II.	

OBSERVACIONES: No hay observaciones

OBLIGACIÓN No. 5.2: Se debe garantizar la identificación de acciones por medio de pendón tipo araña y la entrega de una memoria USB con los temas vistos. Así como se deben garantizar los elementos logísticos para la jornada y la ambientación por medio de afiches y Sala de situación con la información relacionada con el [illegible]to del contrato a través de banner para escenografía por metro cuadrado incluye impresión, instalación y [illegible]ctura para tensar.	**% CUMPLIMIENTO**	**83,00%**

ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Se garantizaron todos los insumos logísticos requeridos de acuerdo a lo establecido en la minuta del contrato. Porcentaje de ejecución: 83 % ANEXO: ACTIVIDAD 5- TALLER PSICORIENTADORES	Reposan en el archivo de la Secretaría de Salud Dptal y en la plataforma SECOP II.	

OBSERVACIONES: No hay observaciones

ACTIVIDAD 6. PROGRAMA DE ACCIÓN MUNDIAL PARA SUPERAR LAS BRECHAS EN SALUD MENTAL (MHGAP) PARA COLOMBIA (ADAPTACIÓN DEL MHGAP)

OBLIGACIÓN No. 6.1: Implementación del programa de acción mundial para superar las brechas en salud mental (mhGAP) para Colombia (adaptación del mhGAP) en su componente clínico, mediante el desarrollo de un (1) curso de entrenamiento de cinco (5) sesiones presencial de ocho (08) horas de duración y cuatro (04) sesiones virtuales de seguimiento, que permita fortalecer las competencias (conocimientos, habilidades y actitudes), mediante el desarrollo de juegos de roles, entrenamiento en el manejo de la guía, sesiones prácticas y observación y retroalimentación de los entrenadores, para asegurar la atención resolutiva, integral e integrada en salud mental en el componente primario de atención en los servicios de consulta externa, atención en servicios de urgencias, hospitalización, entre otros, dirigido a diez (10) profesionales; en mínimo treinta (30) establecimientos de atención del nivel primario y del nivel complementario del departamento. Los entrenadores deben estar incluidos en las bases de datos del Ministerio de Salud.	**% CUMPLIMIENTO**	**89,00%**

ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Para el periodo comprendido desde el 24 de septiembre de 2025 al 04 de diciembre de 2025 se realizó la implementación del programa de acción mundial para superar las brechas en salud mental (mhGAP), el desarrollo de las sesiones se rea[illegible] MODALIDAD – JORNADA – FECHA Presencial – 1 – 01/11/2025 2 – 08/11/2025 3 – 15/11/2025 4 – 22/11/2025 5 – 29/11/2025 Virtual – 1 – 21/11/2025 2 – 27/11/2025 3 – 04/12/2025 4 – Pendiente Porcentaje de ejecución 89% ANEXO: ACTIVIDAD 6- MHGAP	Reposan en el archivo de la Secretaría de Salud Dptal y en la plataforma SECOP II.	

OBSERVACIONES: No hay observaciones

OBLIGACIÓN No. 6.2: Realizar posterior a la finalización del curso de entrenamiento una visita presencial de supervisión a los profesionales formados en mh GAP y determinar a través de instrumentos los avances en la atención a los pacientes atendidos en los establecimientos de atención del nivel primario y del nivel complementario del departamento. Cumplir de manera rigurosa con el lineamiento nacional para la gestión a nivel territorial del programa de acción para superar las brechas en salud mental mh GAP.	**% CUMPLIMIENTO**	**89,00%**

ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Se garantizaron todos los insumos logísticos requeridos de acuerdo a lo establecido en la minuta del contrato. Porcentaje de ejecución: 89% ANEXO: ACTIVIDAD 6- MHGAP	Reposan en el archivo de la Secretaría de Salud Dptal y en la plataforma SECOP II.	

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

OBSERVACIONES: No hay observaciones

ACTIVIDAD 7. ALIANZAS CON MEDIOS DE COMUNICACIÓN

OBLIGACIÓN No. 7.1: Establecer alianzas con medios de comunicación locales, comunitarios y digitales de los 30 municipios del departamento de Córdoba para realizar capacitación VIRTUAL de dos (2) horas de duración para fomentar el tratamiento responsable de la conducta suicida en el ámbito informativo, incluyendo talleres sobre el efecto contagio, el uso apropiado del lenguaje, y la inclusión de información sobre recursos de ayuda disponibles, que permitan una narrativa responsable, sin daño que apoyen en la divulgación de líneas de ayuda y sobre la información de rutas de atención ante señales de alarma en Conducta Suicida. Coordinar la actividad con la oficina de prensa y protocolo de la gobernación de Córdoba y alcaldías municipales. Se utilizará como insumos lineamientos de la OPS. Se elaborarán guías comunicacionales con enfoque de salud pública y derechos humanos, las cuales se entregarán a los participantes en medio magnético para su estudio y aplicación	**% CUMPLIMIENTO**	**100,00%**

ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Se estableció alianzas con medios de comunicación locales, comunitarios y digitales de los 30 municipios del departamento de Córdoba. Nombre de la actividad: Taller Virtual: Comunicación Responsable sobre la Conducta Suicida en los Medios de Comunicación Tipo de actividad: Capacitación virtual Fecha: 17 de octubre de 2025 Hora: 09:00 am Duración total: 2 horas Lugar / Plataforma: Google Meet / Zoom / Teams (según corresponda) Porcentaje de ejecución: 100% ANEXO: ACTIVIDAD 7- COMUNICADORES	Reposan en el archivo de la Secretaría de Salud Dptal y en la plataforma SECOP II.	

OBSERVACIONES: No hay observaciones

ACTIVIDAD 8. TALLER TEÓRICO PRÁCTICO

OBLIGACIÓN No. 8.1: Realizar por cada regional del departamento un (01) taller teórico práctico de un (01) día de duración (08) horas, para un total de seis (06) talleres, es decir uno (1) por cada Municipio Sede, dirigidos a los profesionales de las IPS públicas y privadas, equipos psicosociales, profesionales de los equipos básicos de salud, profesionales de los equipos de jóvenes en paz, enfocados a fomentar el autocuidado, eliminación del estigma y autoestigma en salud mental, cuidado de la salud mental de personas con intentos de suicidio previos, cuidado de la salud mental de sobrevivientes de suicidio, creación de grupos de ayuda mutua a sobrevivientes de intento de suicidio o familiares con casos de suicidios consumados.	**% CUMPLIMIENTO**	**100,00%**

ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Para el periodo comprendido desde el 24 de septiembre de 2025 al 04 de diciembre de 2025 se realizó un (01) taller teórico práctico en cada uno de los Municipios Sede, el desarrollo de las sesiones se realizó de la siguiente manera: MUNICIPIO SEDE: FECHA Sahagún: 24/11/2025 Tierralta: 27/11/2025 Montería: 25/11/2025 Montelíbano: 25/11/2025 Lorica: 26/11/2025 Cereté: 04/12/2025 Porcentaje de ejecución: 100% ANEXO: ACTIVIDAD 8- AUTOCUIDADO	Reposan en el archivo de la Secretaría de Salud Dptal y en la plataforma SECOP II.	

OBSERVACIONES: No hay observaciones

OBLIGACIÓN No. 8.2: Se debe garantizar la identificación de acciones por medio de pendón tipo araña y la entrega de una escarapela de identificación y un diploma a cada participante. A su vez, el contratista deberá entregar a cada participante un (01) Kit que contiene (una agenda con logo institucional propalcote de 250 gr 4x0t. 80h 75 gr, impresas 1x1 argollado doble, un lapicero personalizado con logos institucionales, una tula bordada tela poliéster medidas 50 cms x 70 cms sublimada con logo y un pin metálico en acero inoxidable y resina con diseño suministrado por la entidad, con el nombre de la relacionada con el objeto del contrato. Así como se deben garantizar los elementos logísticos para la jornada y la ambientación por medio de Sala de situación con afiches con la información relacionada con el objeto del contrato a través de banner para escenografía por metro cuadrado incluye impresión, instalación y estructura para tensar.	**% CUMPLIMIENTO**	**100,00%**

ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Se garantizaron todos los insumos logísticos requeridos de acuerdo a lo establecido en la minuta del contrato. Porcentaje de ejecución: 100% ANEXO: ACTIVIDAD 8- AUTOCUIDADO	Reposan en el archivo de la Secretaría de Salud Dptal y en la plataforma SECOP II.	

OBSERVACIONES: No hay observaciones

ACTIVIDAD 9. JORNADA DE CAPACITACIÓN

OBLIGACIÓN No.9.1: Organizar y realizar una (1) jornada de capacitación de cuatro (04) horas de 21 duración dirigida a cincuenta (50) personas, entre alcaldes, Directores locales de salud, gerentes de EAPB, IPS públicas y privadas, coordinadores médicos de los prestadores públicos y privados, coordinadores de salud mental, coordinadores de salud pública, sobre el papel de la gobernanza a nivel municipal para el abordaje integral de la conducta suicida y para para socializar y establecer compromisos para la implementación del "Código Dorado" en los servicios de urgencias y consulta externa. **Para el desarrollo de la actividad se debe contar con la participación de profesionales expertos en el tema y como invitados especiales el señor Gobernador, Diputados, Procuradora delegada de infancia y adolescencia, Defensor del pueblo.**	**% CUMPLIMIENTO**	**NA**

ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
No fueron realizadas acciones relacionadas a esta actividad. Porcentaje de ejecución: 0%		NO APLICA

OBSERVACIONES: No hay observaciones

OBLIGACIÓN No.9.2: Se debe garantizar la identificación de acciones por medio de pendón tipo araña y la entrega de una escarapela de identificación y un diploma a cada participante. A su vez, el contratista deberá entregar a cada participante un (01) Kit que contiene (una agenda con logo institucional propalcote de 250 gr 4x0. 80h 75 gr, impresas 1x1 argollado doble, un lapicero personalizado con logos institucionales, una tula bordada tela poliéster medidas 50 cms x 70 cms sublimada con logo y un pin metálico en acero inoxidable y resina con diseño suministrado por la entidad, con el nombre de la relacionada con el objeto del contrato. Así como se deben garantizar los elementos logísticos para la jornada y la ambientación por medio de Sala de situación con afiches con la información relacionada con el objeto del contrato a través de banner para *escenografía por metro cuadrado incluye impresión, instalación y estructura para tensar.*	**% CUMPLIMIENTO**	**NA**

ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
No fueron realizadas acciones relacionadas a esta actividad. Porcentaje de ejecución: 0%		NO APLICA

OBSERVACIONES: No hay observaciones

ACTIVIDAD 10. FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DEL TALENTO HUMANO EN SALUD DE LOS SERVICIOS DE URGENCIAS Y DE ATENCIÓN AMBULATORIA (EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD)

OBLIGACIÓN No. 10.1: Fortalecer las capacidades del Talento Humano en Salud de los servicios de urgencias y de atención ambulatoria (equipos básicos de salud) en la aplicación de herramientas de evaluación de conductas de riesgo, con énfasis en Conducta Suicida, según directrices técnicas del Ministerio de Salud y Protección Social, mediante el desarrollo de un (1) taller teórico prácticos de ocho (08) horas de duración cada uno por cada región del departamento para un total de seis (06) talleres. Para mayor comprensión del tema se utilizarán metodologías participativas. Por cada taller deben participar mínimo treinta (30) asistentes.	**% CUMPLIMIENTO**	**100,00%**

ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Para el periodo comprendido desde el 24 de septiembre de 2025 al 02 de diciembre de 2025 se realizó un (01) taller teórico práctico en cada uno de los Municipios Sede, el desarrollo de las sesiones se realizó de la siguiente manera: MUNICIPIO SEDE / FECHA Sahagún / 25/11/2025 Tierralta / 02/12/2025 Montería / 01/12/2025 Montelíbano / 27/11/2025 Lorica / 24/11/2025 Cereté / 02/12/2025 Porcentaje de ejecución: 100% ANEXO: ACTIVIDAD 10- URGENCIAS	Reposan en el archivo de la Secretaría de Salud Dptal y en la plataforma SECOP II.	

OBSERVACIONES: No hay observaciones

OBLIGACIÓN No. 10.2: Se debe garantizar la identificación de acciones por medio de pendón tipo araña y la entrega de una escarapela de identificación y un diploma a cada participante. A su vez, el contratista deberá entregar a cada participante un (01) Kit que contiene (una agenda con logo institucional propalcote de 250 gr 4x0t. 80h 75 gr, impresas 1x1 argollado doble, un lapicero personalizado con logos institucionales, una tula bordada tela poliéster medidas 50 cms x 70 cms sublimada con logo y un pin metálico en acero inoxidable y resina con diseño suministrado por la entidad, con el nombre de la relacionada con el objeto del contrato. Así como se deben garantizar los elementos logísticos para la jornada y la ambientación por medio de Sala de situación con afiches con la información relacionada con el objeto del contrato a través de banner para escenografía por metro cuadrado incluye impresión, instalación y estructura para tensar.	**% CUMPLIMIENTO**	**100,00%**

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

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
Se garantizaron todos los insumos logísticos requeridos de acuerdo a lo establecido en la minuta del contrato. Porcentaje de ejecución: 100% ANEXO: ACTIVIDAD 10- URGENCIAS	Reposan en el archivo de la Secretaria de Salud Dptal y en la plataforma SECOP II.	

OBSERVACIONES: No hay 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	28/09/25, 24/09/25, 29/12/25, 29/09/25, 27/10/25, 11/12/25, 21/11/25, 07/10/25, 29/09/25, 10/10/25, 16/12/25, 06/10/25, 29/10/25, 01/10/25	ENTIDADES	NUMERO DE PLANILLA	
CAJA DE COMPENSACIÓN	X		SALUD	SANITAS SA - NUEVA EPS SALUD TOTAL - MUTUAL SER - SURA	4627832467 - 9491357809 - 4636437421 - 4623605082 - 7984546445 - 4634715750 - 4634721122 - 91404879 - 4636416548 -7985997696- 4634804982 - 4638992929 - 4634613680 - 4634775311 - 4624024008 - 9491946723 - 81330341 - 4634724121 - 7984492663 - 4624078620 - 4635274121	
SENA		X	PENSIÓN	COLPENSIONES - COLFONDOS PROTECCION - PORVENIR	PERIODO	FECHA PAGO
ICBF		X	ARL	POSITIVA SURA	SEPTIEMBRE	28/09/25, 24/09/25, 29/12/25, 29/09/25, 27/10/25, 11/12/25, 21/11/25, 07/10/25, 29/09/25, 10/10/25, 16/12/25, 06/10/25, 29/10/25, 01/10/25

PAGOS PARAFISCALES			FECHA CAUSADA	PAGO SEGURIDAD SOCIAL	IBC	
	SI	NO	11/10/2025 - 27/10/25 - 29/12/25 - 10/11/25 - 10/12/25 - 11/12/25 - 1/12/25 - 08/10/25 - 11/11/25 - 10/11/25 - 04/11/25 - 16/12/25 - 29/10/25	ENTIDADES	NUMERO DE PLANILLA	
CAJA DE COMPENSACIÓN	X		SALUD	SANITAS SA - NUEVA EPS SALUD TOTAL - MUTUAL SER - SURA	4628618824 - 9492731493 - 4636437456 - 4627857094 - 7992393879 - 4634716811 - 4634721866 - 91860357 - 81330341 - 4636416688 - 4634805792 - 4638993127 - 7987311864 - 4634613214 -7990065149 - 4628618824 - 9493413973 - 82412068 - 4634725209 - 7990976729	
SI		X	PENSIÓN	COLPENSIONES - COLFONDOS PROTECCION - PORVENIR	PERIODO	FECHA PAGO
ICBF		X	ARL	POSITIVA SURA	OCTUBRE	11/10/2025 - 27/10/25 - 29/12/25 - 10/11/25 - 10/12/25 - 11/12/25 - 1/12/25 - 08/10/25 - 11/11/25 - 10/11/25 - 04/11/25 - 16/12/25 - 29/10/25

PAGOS PARAFISCALES			FECHA CAUSADA	PAGO SEGURIDAD SOCIAL	IBC	
	SI	NO	11/12/2025 - 22/12/25 - 26/12/25 - 11/12/25 - 3/12/25 - 24/12/25 - 12/12/25 - 10/12/25 - 05/01/26 - 14/11/25 - 05/12/225 - 26/11/25 - 30/12/25	ENTIDADES	NUMERO DE PLANILLA	
CAJA DE COMPENSACIÓN	X		SALUD	SANITAS SA - NUEVA EPS SALUD TOTAL - MUTUAL SER - SURA	4634725863 - 9494229456 - 4636322640 - 4629803714 - 4636368233 - 4634718768 - 4633182759 - 5087729879 - 92334175 - 81330341 - 4636416769 - 4638993267 - 7990601415 - 4636109361 - 7994808121 -4632790593 - 9494875551 - 4636371048 - 4634725950 - 4636523840	
SENA		X	PENSIÓN	COLPENSIONES - COLFONDOS PROTECCION - PORVENIR	PERIODO	FECHA PAGO
ICBF		X	ARL	POSITIVA SURA	NOVIEMBRE	11/12/2025 - 22/12/25 - 26/12/25 - 11/12/25 - 3/12/25 - 24/12/25 - 12/12/25 - 10/12/25 - 05/01/26 - 14/11/25 - 05/12/225 - 26/11/25 - 30/12/25

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

PAGOS PARAFISCALES			FECHA CAUSADA	PAGO SEGURIDAD SOCIAL	IBC	
	SI	NO	26/12/25 - 11/12/25 - 24/12/25 - 16/12/25 - 30/12/25 - 05/01/26 - 17/12/25 - 05/12/25 - 23/12/25 - 30/12/25 - 13/01/2026 - 14/01/2026	ENTIDADES	NUMERO DE PLANILLA	
CAJA DE COMPENSACIÓN	X		SALUD	SANITAS SA - NUEVA EPS SALUD TOTAL - MUTUAL SER - SURA	4636307876 - 9496278027 - 4636323965 -4636369469 - 4636368640 - 4636307390 - 5087729879 - 92387060 - 81330341 - 4636416912 - 4638993437 - 7995302521 - 4636109531 - 7998692142 -4633569270 - 9494875552 - 4636370459 - 4636307951 -4636529423 - 4638911449 - 4639118041	
SENA		X	PENSIÓN	COLPENSIONES - COLFONDOS PROTECCION - PORVENIR	PERIODO	FECHA PAGO
ICBF		X	ARL	POSITIVA SURA	DICIEMBRE	26/12/25 - 11/12/25 - 24/12/25 - 16/12/25 - 30/12/25 - 05/01/26 - 17/12/25 - 05/12/25 - 23/12/25 - 30/12/25 - 13/01/2026 - 14/01/2026

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	
AF E DE CERTIFICADO			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	
			NA	NA		
			NA	NA		
			NA	NA		
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:		

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: a) PAGO ANTICIPADO, el equivalente al treinta por ciento (30%) del valor del contrato, una vez se suscriba el acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización. JUSTIFICACIÓN DEL PAGO ANTICIPADO. En el entendido de que el contratista tiene que cubrir los costos iniciales del contrato, deberá contar con recursos suficientes (talento humano, materiales, transporte, y demás logística necesaria) para el cumplimiento efectivo del objeto contractual. b) PAGOS PARCIALES, equivalentes al sesenta por ciento (60%) del valor del contrato, a través de actas parciales de ejecución, previa presentación del informe parcial de ejecución con las evidencias de cada una de las actividades, y la certificación expedida por el supervisor del contrato. La ejecución financiera debe estar acreditada y/o soportada por la ejecución técnica c) UN PAGO FINAL, equivalente al diez por ciento (10%), del valor total del contrato, al finalizar la ejecución del contrato, previa presentación del informe final de ejecución, con actividades ejecutadas igual al cien por ciento (100%), de acuerdo con la certificación expedida por el supervisor del contrato y liquidación del contrato, la acreditación de los pagos que en materia de salarios y seguridad social deberá efectuar el contratista al personal que emplee en la ejecución de este y demás a que haya lugar.
VALOR DEL CONTRATO:	$ 699.889.487
VALOR PAGADO:	$ 209.966.846
VALOR EN TRAMITE DE PAGO:	$ 0
SALDO:	$ 489.922.641
VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y NÚMEROS DE CONFORMIDAD A ESTE INFORME:	CUATROCIENTOS DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE $ 419.933.692
NUEVO SALDO:	$ 69.988.949
RELACIONAR EL NUMERO DE EGRESO DE LOS	Pago Anticipado: En trámite , Pago Parcial 1: En trámite
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	% AVANCE FISICO: 77,000% — % AVANCE FINANCIERO: 30,00%
OBSERVACIÓN:	

7. ASPECTO CONTABLE

Factura / Cuenta de Cobro N.º	Fecha	Valor de la Factura	Amortización	Descuentos (Detalle/Valor)		Valor Pagado
Pago anticipado	2/12/2025	$ 209.966.846	-	DESCUENTOS	$ 24.660.810	$ 185.306.036
Pago Parcial 1	En trámite	En trámite	-			-

8. ASPECTOS AMBIENTALES

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

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

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?
Archivos fisicos y magneticos	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: VICTORIA RODRIGUEZ SOLANO

CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

FIRMA:

FECHA DE INFORME: 12/01/2026