

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
|   | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSION             | 001        |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                            | FECHA DE APROBACION | 2021-11-22 |

*Nota: (Diligenciar los cuadros con la información del contrato y acta de inicio)*

|                            |            |
|----------------------------|------------|
| Informe de Supervisión No: | 03         |
| Contrato No:               | 202200512. |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|------------------|---------------|-----------|----|-----------|----|-----------|----|-------|---------------|
| Contratista:                                                   | Nancy Margarita Cabeza Polo.                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |
| Identificación:                                                | 1.129.578.208.                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |
| Tipo de Contrato:                                              | Prestación de servicios.                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |
| Nombre del Supervisor:                                         | Eloina Goenaga Jiménez.                                                                                                                                                                                                                                                      |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |
| Objeto del Contrato:                                           | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LA DETECCIÓN, CONTROL, CUIDADO Y VIGILANCIA DE LA VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES CRÓNICAS, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |
| Plazo de Ejecución:                                            | El plazo de ejecución para la prestación de servicios será por el termino de ocho (8) meses, contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.                                                                                                     |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |
| Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) |                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fecha de C.D.P. <b>202200272</b> | 03/01/2022        |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.)                         |                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fecha del R.P. <b>202201802</b>  | 14/01/2022        |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |
| Valor del Contrato                                             | <table><tr><td>Contrato Inicial</td><td>\$ 28.480.000</td></tr><tr><td>Adición 1</td><td>\$</td></tr><tr><td>Adición 2</td><td>\$</td></tr><tr><td>Adición 3</td><td>\$</td></tr><tr><td>Total</td><td>\$ 28.480.000</td></tr></table>                                       |                                  |                   | Contrato Inicial | \$ 28.480.000 | Adición 1 | \$ | Adición 2 | \$ | Adición 3 | \$ | Total | \$ 28.480.000 |
| Contrato Inicial                                               | \$ 28.480.000                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |
| Adición 1                                                      | \$                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |
| Adición 2                                                      | \$                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |
| Adición 3                                                      | \$                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |
| Total                                                          | \$ 28.480.000                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |
| Fecha de inicio del contrato                                   | Fecha de terminación del contrato                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |
| 14/01/2022                                                     | 13/09/2022                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |                   |                  |               |           |    |           |    |           |    |       |               |

## 1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)

| DOCUMENTO | FECHA SUSCRIPCION<br>AAA/MM/DD | PRÓRROGA DEL PLAZO<br>(meses y/o días) | ADICIÓN VALOR (\$) | OBSERVACIÓN |
|-----------|--------------------------------|----------------------------------------|--------------------|-------------|
|           |                                |                                        |                    |             |
|           |                                |                                        |                    |             |
|           |                                |                                        |                    |             |
|           |                                |                                        |                    |             |

## 2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)

*Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Bienes y suministros.*

| Aseguradora | No de Póliza | Actualización de Póliza (En caso que aplique) | Amparos              | Vigencia              |                       |
|-------------|--------------|-----------------------------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|
|             |              |                                               |                      | Desde<br>(yyyy-mm-dd) | Hasta<br>(yyyy-mm-dd) |
| NO APLICA   | NO APLICA    | NO APLICA                                     | Calidad del servicio | NO APLICA             | NO APLICA             |
|             |              |                                               | Cumplimiento         | NO APLICA             | NO APLICA             |
|             |              |                                               | Anticipo             | NO APLICA             | NO APLICA             |



NIT: 890.102.006-1  
Código Postal: 080003  
Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico



atlantico.gov.co

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co  
• (57)(5) 330 7103  
• Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia  
**Línea Gratuita: 01 8000 915 307**

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
|   | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSION             | 001        |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                            | FECHA DE APROBACION | 2021-11-22 |

|           |           |           |                                                                         |           |           |
|-----------|-----------|-----------|-------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
|           |           |           | Pago anticipado                                                         | NO APLICA | NO APLICA |
|           |           |           | Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados | NO APLICA | NO APLICA |
|           |           |           | Salarios y prestaciones                                                 | NO APLICA | NO APLICA |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | Responsabilidad Civil Extracontractual                                  | NO APLICA | NO APLICA |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | Otros                                                                   | NO APLICA | NO APLICA |

### 3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (\*)

| DESCRIPCIÓN                          | VALOR             |
|--------------------------------------|-------------------|
| Valor del Contrato Inicial           | \$ 28.480.000     |
| Adición No. 1                        | \$                |
| Adición No. 2                        | \$                |
| Adición No. 3                        | \$                |
| Valor Total del contrato             | \$28.480.000      |
| Porcentaje del Anticipo              | %                 |
| Porcentaje del Pago anticipado       | %                 |
| Valor Amortizado del Anticipo        | \$                |
| Valor Ejecutado del Contrato         | \$10.680.000      |
| Valor por ejecutar                   | \$17.800.000      |
| Valor a pagar en el presente Informe | \$ 3.560.000      |
| No. Factura o Cuenta de Cobro        | Pago parcial # 03 |

### 4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

#### 4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 14 DE MARZO AL 13 DE ABRIL DE 2022.

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

| Detalle de las Actividades Realizadas-                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obligación                                                                                                                                                                                                                                                         | Producto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Vigilar que el 100% de los municipios implementen acciones de promoción de la alimentación saludable, actividad física, al consumo abusivo de alcohol, control del consumo y exposición al humo de tabaco, para la prevención de las condiciones no transmisibles. | Se realizó visita de concertación en el municipio de Campo de la Cruz para programar asistencia técnica a las secretarías de salud de los 22 municipios del departamento del Atlántico, en la implementación y funcionamiento de la estrategia Comunidades Entornos y Ruralidades Saludables (CERS). Fecha: 16 de marzo de 2022. Secretaria de salud de |

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |                                |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|
|   | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | <b>VERSION</b>                 | <b>001</b>        |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                            | <b>FECHA DE<br/>APROBACION</b> | <b>2021-11-22</b> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                    | Campo de la Cruz. Se elaboro oficio de concertación y se anexan evidencias fotográficas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Vigilar que el 100% de los municipios implementen acciones de promoción de la alimentación saludable, actividad física, al consumo abusivo de alcohol, control del consumo y exposición al humo de tabaco, para la prevención de las condiciones no transmisibles. | Se realizo visita de concertación en el municipio de campo de la cruz para realizar seguimiento y monitoreo virtual o presencial al proceso de educación para la promoción y fomento de la actividad fisica y estilos de vida saludable en las E.S.E. de los 22 municipios del departamento del Atlántico. Fecha: 16 de marzo de 2022. Ese Hospital de Campo de la cruz. Se elaboro oficio de concertación y se anexan evidencias fotográficas.                             |
| Vigilar que el 100% de los municipios implementen acciones de promoción de la alimentación saludable, actividad física, al consumo abusivo de alcohol, control del consumo y exposición al humo de tabaco, para la prevención de las condiciones no transmisibles. | Se realizo visita de concertación en el municipio de Campo de la cruz para seguimiento y monitoreo virtual o presencial, a las estrategias de promoción y fomento de la actividad fisica y estilos de vida saludable en las Direcciones Locales de Salud de los 22 municipios del departamento del Atlántico. Fecha: 16 de marzo de 2022. Secretaria de salud de Campo de la cruz. Se elaboro oficio de concertación y se anexan evidencias fotográficas.                   |
| Vigilar que el 100% de los municipios implementen acciones de promoción de la alimentación saludable, actividad física, al consumo abusivo de alcohol, control del consumo y exposición al humo de tabaco, para la prevención de las condiciones no transmisibles. | Se realizo visita de concertación en el municipio de Campo de la cruz para realizar asistencia técnica virtual o presencial, a las estrategias de promoción y fomento de la actividad fisica y estilos de vida saludable en las Direcciones Locales de Salud de los 22 municipios del departamento del Atlántico. Fecha: 16 de marzo de 2022. Secretaria de salud del municipio de Campo de la cruz. Se elaboro oficio de concertación y se anexan evidencias fotográficas. |
| Vigilar que el 100% de los municipios implementen acciones de promoción de la alimentación saludable, actividad física, al consumo abusivo de alcohol, control del consumo y exposición al humo de tabaco, para la prevención de las condiciones no transmisibles. | Se realizo asistencia técnica a las secretarias de salud de los 22 municipios del departamento del Atlántico, en la implementación y funcionamiento de la estrategia Comunidades Entornos y Ruralidades Saludables (CERS). Fecha: 23 de marzo de 2022. Secretaria de salud de Campo de la cruz. Se elaboro oficio de concertación, acta y se anexan evidencias fotográficas.                                                                                                |
| Vigilar que el 100% de los municipios implementen acciones de promoción de la alimentación saludable, actividad física, al consumo abusivo de alcohol, control del consumo y exposición al humo de tabaco, para la prevención de las condiciones no transmisibles. | Se realizo visita de seguimiento y monitoreo virtual o presencial al proceso de educación para la promoción y fomento de la actividad fisica y estilos de vida saludable en las E.S.E. de los 22 municipios del departamento del Atlántico. Fecha: 23 de marzo de 2022. ESE hospital de Campo de la cruz. Se anexa oficio de concertación, acta e instrumento de evaluación, se anexan evidencias fotográficas.                                                             |
| Vigilar que el 100% de los municipios implementen acciones de promoción de la alimentación saludable, actividad física, al consumo abusivo de alcohol, control del consumo y exposición al humo de tabaco, para la prevención de las condiciones no transmisibles. | Se realizo visita de seguimiento y monitoreo virtual o presencial, a las estrategias de promoción y fomento de la actividad fisica y estilos de vida saludable en las Direcciones Locales de Salud de los 22 municipios del departamento del Atlántico. Fecha: 23 de marzo de 2022. Secretaria de salud de Campo de la cruz. Se anexa oficio de concertación, acta e instrumento de evaluación, se anexan evidencias fotográficas.                                          |
| Vigilar que el 100% de los municipios implementen acciones de                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|
|                                                                                                         | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>VERSION</b>                 | <b>001</b>        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>FECHA DE<br/>APROBACION</b> | <b>2021-11-22</b> |
| <p>promoción de la alimentación saludable, actividad física, al consumo abusivo de alcohol, control del consumo y exposición al humo de tabaco, para la prevención de las condiciones no transmisibles.</p>                                                               | <p>Se realizo Asistencia técnica virtual o presencial, a las estrategias de promoción y fomento de la actividad física y estilos de vida saludable en las Direcciones Locales de Salud de los 22 municipios del departamento del Atlántico. Fecha: 23 de marzo de 2022. Secretaria de salud campo de la cruz se anexa oficio de concertación, acta y se anexan evidencias fotográficas.</p>                                                                          |                                |                   |
| <p>Vigilar que el 100% de los municipios implementen acciones de promoción de la alimentación saludable, actividad física, al consumo abusivo de alcohol, control del consumo y exposición al humo de tabaco, para la prevención de las condiciones no transmisibles.</p> | <p>Se realizo visita de concertación en la secretaria de salud de Candelaria para programar asistencia técnica a las secretarias de salud de los 22 municipios del departamento del Atlántico, en la implementación y funcionamiento de la estrategia Comunidades Entornos y Ruralidades Saludables (CERS). Fecha: 16 de marzo de 2022. Secretaria de salud de campo de la cruz. se anexa oficio de concertación y se anexan evidencias fotográficas.</p>            |                                |                   |
| <p>Vigilar que el 100% de los municipios implementen acciones de promoción de la alimentación saludable, actividad física, al consumo abusivo de alcohol, control del consumo y exposición al humo de tabaco, para la prevención de las condiciones no transmisibles.</p> | <p>Se realizo visita de concertación en el municipio de Candelaria para realizar seguimiento y monitoreo virtual o presencial al proceso de educación para la promoción y fomento de la actividad física y estilos de vida saludable en las E.S.E. de los 22 municipios del departamento del Atlántico. Se anexa oficio de concertación y se anexan evidencias fotográficas.</p>                                                                                     |                                |                   |
| <p>Vigilar que el 100% de los municipios implementen acciones de promoción de la alimentación saludable, actividad física, al consumo abusivo de alcohol, control del consumo y exposición al humo de tabaco, para la prevención de las condiciones no transmisibles.</p> | <p>Se realizo visita de concertación en el municipio de Candelaria para seguimiento y monitoreo virtual o presencial, a las estrategias de promoción y fomento de la actividad física y estilos de vida saludable en las Direcciones Locales de Salud de los 22 municipios del departamento del Atlántico. Fecha: 16 de marzo de 2022. Secretaria de salud de Candelaria. Se anexa oficio de concertación y se anexan evidencias fotográficas.</p>                   |                                |                   |
| <p>Vigilar que el 100% de los municipios implementen acciones de promoción de la alimentación saludable, actividad física, al consumo abusivo de alcohol, control del consumo y exposición al humo de tabaco, para la prevención de las condiciones no transmisibles.</p> | <p>Se realizo visita de concertación en el municipio de Candelaria para realizar asistencia técnica virtual o presencial, a las estrategias de promoción y fomento de la actividad física y estilos de vida saludable en las Direcciones Locales de Salud de los 22 municipios del departamento del Atlántico. Fecha: 16 de marzo de 2022. Secretaria de salud del municipio de Candelaria. Se anexa oficio de concertación y se anexan evidencias fotográficas.</p> |                                |                   |
| <p>Vigilar que el 100% de los municipios implementen acciones de promoción de la alimentación saludable, actividad física, al consumo abusivo de alcohol, control del consumo y exposición al humo de tabaco, para la prevención de las condiciones no transmisibles.</p> | <p>Se realizo asistencia técnica en la secretaria de salud Candelaria de los 22 municipios del departamento del Atlántico, en la implementación y funcionamiento de la estrategia Comunidades Entornos y Ruralidades Saludables (CERS). Fecha: 30 de marzo de 2022. Secretaria de salud de Candelaria. Se anexa oficio de concertación, se elabora acta y se anexan evidencias fotográficas.</p>                                                                     |                                |                   |
| <p>Vigilar que el 100% de los municipios implementen acciones de promoción de la alimentación saludable, actividad física, al consumo abusivo de alcohol, control del consumo y exposición al humo de tabaco, para la prevención de las condiciones no transmisibles.</p> | <p>Se realizo visita de seguimiento y monitoreo virtual o presencial a la secretaria de salud de candelaria al proceso de educación para la promoción y fomento de la actividad física y estilos de vida saludable en las E.S.E. de los 22 municipios del departamento del Atlántico. Secretaria de salud de candelaria. Fecha: 30 de marzo de 2022. Se anexa oficio de concertación, acta e instrumento de evaluación, se anexan evidencias fotográficas.</p>       |                                |                   |
| <p>Vigilar que el 100% de los municipios implementen acciones de promoción de la alimentación saludable, actividad física, al consumo abusivo de alcohol, control del consumo y exposición al humo de tabaco, para la prevención de las condiciones no transmisibles.</p> | <p>Se realizo visita de seguimiento y monitoreo virtual o presencia en la secretaria de salud de Candelaria a las estrategias de promoción y fomento de la actividad física y estilos de vida saludable en las Direcciones Locales de Salud de los 22 municipios del departamento del Atlántico.</p>                                                                                                                                                                 |                                |                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|
|                                                                                                                                                                                   | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>VERSION</b>                 | <b>001</b>        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>FECHA DE<br/>APROBACION</b> | <b>2021-11-22</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fecha: 30 de marzo de 2022. Secretaria de salud de Candelaria. Se anexa oficio de concertación, acta e instrumento de evaluación, se anexan evidencias fotográficas.                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                   |
| Vigilar que el 100% de los municipios implementen acciones de promoción de la alimentación saludable, actividad física, al consumo abusivo de alcohol, control del consumo y exposición al humo de tabaco, para la prevención de las condiciones no transmisibles. | Se realizo Asistencia técnica virtual o presencial a la secretaria de salud de Candelaria, a las estrategias de promoción y fomento de la actividad física y estilos de vida saludable en las Direcciones Locales de Salud de los 22 municipios del departamento del Atlántico. Fecha: 30 de marzo de 2022. Secretaria de salud de Candelaria. Se anexa oficio de concertación, acta y se anexan evidencias fotográficas. |                                |                   |

**NOTA:** Se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

#### 5. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

*(En caso contrario describir la situación y las acciones de la supervisión)*

#### 6. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación del pago de Estampillas
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Oficina de Contabilidad

Y todas las demás obligaciones del contrato establecidas en los Estudios Previos, Anexos, y el Manual de Contratación.

#### 7. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley

**789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).**

Eloina Goenaga Jiménez quien actúa en nombre y representación del Departamento del Atlántico, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla , certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

|                                                                                   |                                                                                                            |                     |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
|  | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSION             | 001        |
|                                                                                   |                                                                                                            | FECHA DE APROBACION | 2021-11-22 |

| Número de la Cuenta de Cobro | Número de la Planilla            | Fecha de Pago Planilla | Valor Total de la Planilla |
|------------------------------|----------------------------------|------------------------|----------------------------|
| 01                           | 9430881624                       | 13/02/2022             | \$ 237.900                 |
| 01                           | 9430964832                       | 17/02/2022             | \$ 181.700                 |
| 02                           | 9432339681                       | 16/03/2022             | \$ 419.600                 |
| 03                           | 9433595903                       | 18/04/2022             | \$ 419.600                 |
|                              |                                  |                        |                            |
|                              | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS |                        | \$ 1.258.800.              |

**(La sumatoria total de las planillas debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)**

*NOTA: Aplica para persona natural. Para persona jurídica, anexar certificación del pago de planillas de Seguridad Social por parte del Representante Legal y/o Revisor Fiscal con los soportes asociados.*

Se firma en Barranquilla, a los veintidós (22) días del mes de **abril** de **2022**.

*E. Goenaga J.*  
**FIRMA DEL SUPERVISOR**  
 CC 32.609.770 de Barranquilla

*Nancy Cabeza Polo.*  
**FIRMA DEL CONTRATISTA**  
 CC1.129.578.208 de Barranquilla



NIT: 890.102.006-1  
 Código Postal: 080003  
 Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico  
  
**atlantico.gov.co**

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co  
 • (57)(5) 330 7103  
 • Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia  
**Línea Gratuita: 01 8000 915 307**

Barranquilla, 08-02-2022

Señores

**SUBSECRETARÍA DE CONTABILIDAD DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**

Atn, Dr. Edgardo Gómez Barros

Subsecretario de Contabilidad

[egomez@atlantico.gov.co](mailto:egomez@atlantico.gov.co)

**ASUNTO: UTILIZACIÓN DE FIRMA DIGITAL EN INFORMES DE GESTIÓN  
(RESPUESTA A CIRCULAR 20210740003173 DEL 16-11-2021).**

Cordial saludo.

Esta Subsecretaría de Desarrollo Administrativo recibió la circular con radicado 20210740003173 del 16 de noviembre de 2021, por medio de la cual el Subsecretario de Contabilidad del Departamento del Atlántico informó lo siguiente:

*“Por medio de la presente nos permitimos informar que a partir de la fecha el formato de INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR, debe tener firma manuscrita, en caso dado que el supervisor siga con la firma digital debe informar por correo electrónico a este despacho al correo [egomez@atlantico.gov.co](mailto:egomez@atlantico.gov.co) y cargar con la respectiva cuenta como adjunto al informe (...)”.*

Dado lo anterior, me permito comunicarle que esta Subsecretaría de Salud Pública del Departamento del Atlántico, continuará utilizando la firma digital<sup>1</sup> en los informes de gestión de supervisión y/o interventoría hasta el mes de agosto de 2022, para los funcionarios que se relacionen en el listado adjunto al presente oficio.

Atentamente,

*E Goenaga J.*

**ELOINA GOENAGA JIMENEZ**

Subsecretaria de Salud Pública del Departamento del Atlántico

Pr: Ricardo Guerra  
VºBº: Katherine del P. González M.

<sup>1</sup> Ley 527 de 1999 - Artículo 28

**“ARTICULO 28. ATRIBUTOS JURIDICOS DE UNA FIRMA DIGITAL.** Cuando una firma digital haya sido fijada en un mensaje de datos se presume que el suscriptor de aquella tenía la intención de acreditar ese mensaje de datos y de ser vinculado con el contenido del mismo.

**PARAGRAFO.** El uso de una firma digital tendrá la misma fuerza y efectos que el uso de una firma manuscrita, si aquella incorpora los siguientes atributos:

1. Es única a la persona que la usa.
2. Es susceptible de ser verificada.
3. Está bajo el control exclusivo de la persona que la usa.
4. Está ligada a la información o mensaje, de tal manera que si éstos son cambiados, la firma digital es invalidada.
5. Está conforme a las reglamentaciones adoptadas por el Gobierno Nacional”.



## UTILIZACIÓN DE FIRMA DIGITAL EN INFORMES DE GESTIÓN



Edgardo Efraín Gómez Barros

Mar 08/02/2022 15:33



Para: Eloina del Carmen Goenaga Jimenez

Solicitud atendida.

**EDGARDO E. GOMEZ BARROS**

Subsecretario de Contabilidad

**SECRETARÍA DE HACIENDA**

**GOBERNACION DEL ATLANTICO**