

|                                                                                                        |                                                                                                            |                     |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                        |                                                                                                            | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

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

|                            |           |
|----------------------------|-----------|
| Informe de Supervisión No: | 3         |
| Contrato No:               | 202401701 |

#### 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |                   |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|
| Contratista:                                                   | ALFONSO JESUS SUAREZ ROMERO                                                                                                                                                                                                           |                                  |                   |
| Identificación:                                                | 8.716.689                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                   |
| Tipo de Contrato:                                              | PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                               |                                  |                   |
| Nombre del Supervisor:                                         | OLINDA OÑORO JIMÉNEZ                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                   |
| Objeto del Contrato:                                           | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO |                                  |                   |
| Plazo de Ejecución:                                            | El plazo para la ejecución del contrato será por cuatro (04) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución                                                                             |                                  |                   |
| Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | 202401309                                                                                                                                                                                                                             | Fecha de C.D.P.                  | 2024/08/17        |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.)                         | 202404450                                                                                                                                                                                                                             | Fecha del R.P.                   | 2024/08/27        |
| Valor del Contrato                                             |                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |                   |
|                                                                | Contrato Inicial                                                                                                                                                                                                                      | \$ 28.000.000                    |                   |
|                                                                | Adición 1                                                                                                                                                                                                                             | \$                               |                   |
|                                                                | Adición 2                                                                                                                                                                                                                             | \$                               |                   |
|                                                                | Adición 3                                                                                                                                                                                                                             | \$                               |                   |
|                                                                | Total                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 28.000.000                    |                   |
| Fecha de inicio del contrato                                   | Fecha de terminación del contrato                                                                                                                                                                                                     | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
| 27-08-2024                                                     | 26-12-2024                                                                                                                                                                                                                            |                                  |                   |

#### 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) |
|             |              |                                               | Calidad del servicio |                       |                       |
|             |              |                                               | Cumplimiento         |                       |                       |
|             |              |                                               | Anticipo             |                       |                       |
|             |              |                                               | Pago anticipado      |                       |                       |

|                                                                                                        |                                                                                                            |                     |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                        |                                                                                                            | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

|  |  |  |                                                                         |  |  |
|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  |  |  | Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados |  |  |
|  |  |  | Salarios y prestaciones                                                 |  |  |
|  |  |  | Responsabilidad Civil Extracontractual                                  |  |  |
|  |  |  | Otros                                                                   |  |  |

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

| DESCRIPCIÓN                          |   | VALOR        |
|--------------------------------------|---|--------------|
| Valor del Contrato Inicial           |   | \$28.000.000 |
| Adición No. 1                        |   | \$           |
| Adición No. 2                        |   | \$           |
| Adición No. 3                        |   | \$           |
| Valor Total del contrato             |   | \$28.000.000 |
| Porcentaje del Anticipo              | % | \$           |
| Porcentaje del Pago anticipado       | % | \$           |
| Valor Amortizado del Anticipo        |   | \$           |
| Valor Ejecutado del Contrato         |   | \$21.000.000 |
| Valor por ejecutar                   |   | \$7.000.000  |
| Valor a pagar en el presente Informe |   | \$ 7.000.000 |
| No. Factura o Cuenta de Cobro        |   | 3            |

### 4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

#### 4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 27 DE OCTUBRE AL 26 DE NOVIEMBRE DE 2024.

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Realizar inspección y vigilancia a las EPS para verificar que cuenten con una red de prestación de servicios de salud contratada en todos los grados de complejidad de los servicios de salud y modalidades de atención en salud. | Se realizaron inspecciones a las siguientes EPS para verificar su red de servicios de salud:<br>EPS Sanidad Militar (12 de noviembre)<br>EPS Sura (15 de noviembre)<br>EPS Nueva EPS (18 de noviembre)<br>EPS Famisanar (21 de noviembre)<br>Las EPS muestran avances en el manejo de la desnutrición infantil, pero se identificaron áreas de mejora, como falta de auditorías internas, cobertura insuficiente en zonas rurales y seguimiento limitado a adultos con riesgo cardiovascular. Se requiere reforzar protocolos, capacitación y recolección de datos para mejorar la calidad en todos los niveles de atención. |
| Realizar inspección y vigilancia a las EPS frente a la socialización de la ruta y red de prestación de servicios de salud.                                                                                                        | Se realizaron inspecciones a las siguientes EPS para verificar su red de servicios de salud:<br>EPS Sanidad Militar (12 de noviembre)<br>EPS Sura (15 de noviembre)<br>EPS Nueva EPS (18 de noviembre)<br>EPS Famisanar (21 de noviembre)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                                                                        |                                                                                                            |                     |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                        |                                                                                                            | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Las EPS muestran avances en el manejo de la desnutrición infantil, pero se identificaron áreas de mejora, como falta de auditorías internas, cobertura insuficiente en zonas rurales y seguimiento limitado a adultos con riesgo cardiovascular. Se requiere reforzar protocolos, capacitación y recolección de datos para mejorar la calidad en todos los niveles de atención.                                                                                                                                                                                                                                              |
| Realizar inspección y vigilancia a las EPS frente al fortalecimiento continuo de capacidades al talento humano en salud, en lo relacionado con el lineamiento que desarrolla las atenciones en niños de cero (0) a 59 meses y la Resolución 2465 de 2016                                                                                                                                                                                                                                       | Se realizaron inspecciones a las siguientes EPS para verificar su red de servicios de salud:<br>EPS Sanidad Militar (12 de noviembre)<br>EPS Sura (15 de noviembre)<br>EPS Nueva EPS (18 de noviembre)<br>EPS Famisanar (21 de noviembre)<br>Las EPS muestran avances en el manejo de la desnutrición infantil, pero se identificaron áreas de mejora, como falta de auditorías internas, cobertura insuficiente en zonas rurales y seguimiento limitado a adultos con riesgo cardiovascular. Se requiere reforzar protocolos, capacitación y recolección de datos para mejorar la calidad en todos los niveles de atención. |
| Realizar inspección y vigilancia a las EPS verificando que garanticen la calidad y oportunidad de la atención integral en salud de los niños detectados e identificados con DNT aguda moderada o severa.                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Se realizaron inspecciones a las siguientes EPS para verificar su red de servicios de salud:<br>EPS Sanidad Militar (12 de noviembre)<br>EPS Sura (15 de noviembre)<br>EPS Nueva EPS (18 de noviembre)<br>EPS Famisanar (21 de noviembre)<br>Las EPS muestran avances en el manejo de la desnutrición infantil, pero se identificaron áreas de mejora, como falta de auditorías internas, cobertura insuficiente en zonas rurales y seguimiento limitado a adultos con riesgo cardiovascular. Se requiere reforzar protocolos, capacitación y recolección de datos para mejorar la calidad en todos los niveles de atención. |
| Realizar inspección y vigilancia a las EPS frente a la adopción e implementación de estrategias de atención extramural (búsqueda activa comunitaria, brigadas de salud y jornadas de atención) a través de su red prestadora de servicios de salud, para la detección y atención de los niños con DNT aguda moderada o severa.                                                                                                                                                                 | Se realizaron inspecciones a las siguientes EPS para verificar su red de servicios de salud:<br>EPS Sanidad Militar (12 de noviembre)<br>EPS Sura (15 de noviembre)<br>EPS Nueva EPS (18 de noviembre)<br>EPS Famisanar (21 de noviembre)<br>Las EPS muestran avances en el manejo de la desnutrición infantil, pero se identificaron áreas de mejora, como falta de auditorías internas, cobertura insuficiente en zonas rurales y seguimiento limitado a adultos con riesgo cardiovascular. Se requiere reforzar protocolos, capacitación y recolección de datos para mejorar la calidad en todos los niveles de atención. |
| Realizar Inspección y vigilancia a las EPS frente a la garantía del funcionamiento y operación del Sistema de Referencia y Contrarreferencia de acuerdo con la organización de la Red Integrada de Servicios de Salud habilitada para el territorio, de conformidad con el cuadro clínico y el nivel de complejidad de los servicios de salud requeridos por el usuario, sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo la integridad o vida de los niños con DNT aguda moderada o severa. | Se realizaron inspecciones a las siguientes EPS para verificar su red de servicios de salud:<br>EPS Sanidad Militar (12 de noviembre)<br>EPS Sura (15 de noviembre)<br>EPS Nueva EPS (18 de noviembre)<br>EPS Famisanar (21 de noviembre)<br>Las EPS muestran avances en el manejo de la desnutrición infantil, pero se identificaron áreas de mejora, como falta de auditorías internas, cobertura insuficiente en zonas rurales y seguimiento limitado a adultos con riesgo cardiovascular. Se requiere reforzar protocolos, capacitación y recolección de datos para mejorar la calidad en todos los niveles de atención. |

|                                                                                                        |                                                                                                            |                                |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | <b>VERSIÓN</b>                 | <b>001</b>        |
|                                                                                                        |                                                                                                            | <b>FECHA DE<br/>APROBACIÓN</b> | <b>2024-01-31</b> |

|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Participar en las Unidades de análisis del evento 591 por mortalidad integrada en menores de 5 años 11 meses por IRA-EDAD-DNT                                                                   | En este periodo esta actividad se desarrolló Se realizó esta actividad virtual el día 6 de noviembre y el 7 de noviembre.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Participar en la sala situacional y COVED relacionado con el evento 113 de interés en salud pública en primera infancia                                                                         | En este periodo esta actividad se desarrolló de forma virtual el 26 de noviembre.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Realizar las actividades asignadas a la dimensión, de acuerdo con la homologación del PAS, según el nuevo Plan Territorial en Salud 2024-2027                                                   | Se realizó seguimiento y monitoreo a las 22 direcciones territoriales de salud y sus objetivos sean la normatividad vigente de la ruta integral y lineamiento técnico a la desnutrición aguda en menores de 5 años                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Proyectar respuestas a los requerimientos de la Supersalud, otras entidades y entes de control.                                                                                                 | verificación que a través de los entes de control se estén realizando los programas y sus objetivos sean alcanzables buscando mejorar la calidad en la atención de la salud en la población infantil.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Realizar informe trimestral y final de las actividades realizadas, con los aspectos relevantes, logros alcanzados, estrategias y metodologías implementadas, durante la ejecución del contrato. | Esta actividad se llevará a cabo con la finalidad de establecer nuevos objetivos para el cuarto trimestre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor, con relación a su objeto contractual.                                                                       | <p>Durante el período comprendido entre el 28 de octubre y el 26 de noviembre, he realizado todas las actividades asignadas por el supervisor de acuerdo con las responsabilidades relacionadas con mi objeto contractual. Estas actividades han incluido, entre otras:</p> <p>28 de octubre: Realicé el seguimiento a las rutas de alteraciones nutricionales, evaluando los casos y asegurando el cumplimiento de las intervenciones establecidas.</p> <p>29 de octubre: Participé en el análisis del cáncer avanzado de tiroides, colaborando en la comprensión y tratamiento de esta condición.</p> <p>30 de octubre: Llevé a cabo una anamnesis y examen físico de un niño desnutrido, evaluando su condición de salud y el edema presente.</p> <p>31 de octubre: Asistí al V Comité Departamental de Seguridad Alimentaria y Nutricional (CODESAN), contribuyendo con mi conocimiento sobre seguridad alimentaria y nutricional.</p> <p>31 de octubre: Brindé apoyo en el tratamiento nutricional ambulatorio de niños entre 6 y 59 meses de edad, asegurando que recibieran la atención nutricional adecuada.</p> <p>1 de noviembre: Participé en el Quinto Comité Departamental de Lactancia Materna, donde profundicé sobre la importancia de la lactancia para el desarrollo infantil.</p> <p>1 de noviembre: Recibí una capacitación sobre la socialización del documento para la persona mayor, enfocada en las políticas y atención a este grupo poblacional.</p> <p>6 de noviembre: Estuve presente en la unidad de análisis de mortalidad perinatal, participando activamente en el análisis de los casos de muertes perinatales.</p> <p>6 de noviembre: Asistí al seminario sobre el abecedario terapéutico, donde se me proporcionaron herramientas adicionales para el manejo terapéutico en mi área.</p> <p>7 de noviembre: Fui parte de la unidad de análisis de vigilancia integrada sobre la muerte en menores de 5 años, contribuyendo al análisis de las causas y factores asociados a las muertes en este grupo etario.</p> <p>7 de noviembre: Recibí capacitación en el diagnóstico y tratamiento integral de la desnutrición aguda y en alimentación complementaria, áreas clave en mi formación.</p> |

|                                                                                                        |                                                                                                            |                     |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                        |                                                                                                            | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>8 de noviembre: Realicé el seguimiento a alteraciones nutricionales, evaluando nuevamente la situación de los pacientes y ajustando las estrategias.</p> <p>12 de noviembre: Participé en el seminario sobre política pública de primera infancia, donde se discutieron las políticas nacionales en relación con la nutrición y salud infantil.</p> <p>12 de noviembre: Asistí al seminario sobre tumores neuroendocrinos, profundizando en el diagnóstico y tratamiento de estas condiciones.</p> <p>13 de noviembre: Recibí capacitación sobre el alistamiento con los aliados y la suplementación por succión, mejorando mis habilidades en nutrición y su aplicación práctica.</p> <p>14 de noviembre: Participé en la actividad sobre el Plan de Alerta de la Salud, fortaleciendo mis conocimientos en la gestión de emergencias sanitarias.</p> <p>20 de noviembre: Asistí al seminario sobre el diagnóstico y tratamiento integral de la desnutrición en fase de transición, ampliando mi comprensión sobre el manejo de la desnutrición infantil en diferentes etapas.</p> <p>21 de noviembre: participe del seminario sobre la prueba del apetito en el contexto de la desnutrición, un tema relevante para mi desarrollo profesional.</p> <p>21 de noviembre: Participé en el Comité de Vigilancia Epidemiológica Departamental, donde discutimos temas como las lesiones por pólvora pirotécnica y otros asuntos de salud pública.</p> |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**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).

**OLINDA OÑORO JIMENEZ** 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

|                                                                                                        |                                                                                                            |                     |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                        |                                                                                                            | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla , certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

#### 7.1 ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (\*)

| Número de la Cuenta de Cobro | Número de la Planilla                   | Fecha de Pago Planilla | Valor Total de la Planilla (sin intereses) |
|------------------------------|-----------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------|
| 1                            | 1067064626                              | 2024/10/03             | \$223,100                                  |
| 2                            | 9474395459                              | 2024/10/02             | \$418,300                                  |
| 3                            | 9477583342                              | 2024/11/20             | \$418,300                                  |
|                              | <u>SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS</u> |                        | \$1.059.700                                |

**(La sumatoria total de las planillas sin intereses 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 30 días del mes de noviembre de 2024.

  
**OLINDA OÑORO JIMÉNEZ**  
C.C.: 32.834.196 de Baranoa  
**SUPERVISOR**  
**VALIDACION PLANILLA PAGA**

  
**Alfonso Jesús Suárez Romero**  
C.C.: 8.716.689 de Barranquilla  
**CONTRATISTA**



Contribución Solidaria
Certificado de aportes
Declaración de renta
Número de planilla
Pago electrónico
Soporte de pago

Verificar planilla

Instructivo

**Verificar planilla**  
Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento  
Cédula de ciudadanía

Número de documento  
8716689

EPS  
**SALUD TOTAL**

Valor aportado a EPS  
350000

Clave de pago  
9477583342

Periodo de cotización (salud)  
2024
10

☐ No soy un robot


**Verificar planilla**



La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

|                                                                                                        |                                                                                                            |                        |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSIÓN                | 001        |
|                                                                                                        |                                                                                                            | FECHA DE<br>APROBACIÓN | 2024-01-31 |



**CERTIFICADO**

**EL QUE SUSCRIBE**

**REFERENTE PROGRAMA**

**SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL**

**SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DEPARTAMENTAL**

**SECRETARÍA DE SALUD**

**DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**

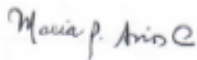
**NIT: 890.102.006 - 1**

**CERTIFICA**

Que la Sr. Alfonso Jesús Suarez Romero, identificada(o) con la C.C No 8.716.689 , realizó en el periodo comprendido del 27 de octubre al 26 de noviembre del 2024, de acuerdo al objeto del contrato de prestación de servicios No 202401701; PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, en el Programa Seguridad Alimentaria y nutricional, las actividades que relaciona en el informe del mencionado periodo.

En constancia de lo anterior se firma el

Cordialmente,



**MARIA PATRICIA ARIAS CARBAL**

Profesional Universitario

Referente Programa Seguridad Alimentaria y Nutricional



olinda Oñoro <subsecretariadesaludatlantico@gmail.com>

---

## RV: AUTORIZACIÓN FIRMA DIGITAL

1 mensaje

---

**Olinda Oñoro Jiménez** <oonoro@atlantico.gov.co>

8 de abril de 2024, 10:49 a.m.

Para: "subsecretariadesaludatlantico@gmail.com" <subsecretariadesaludatlantico@gmail.com>

---

**De:** Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>

**Enviado:** viernes, 5 de abril de 2024 13:17

**Para:** Olinda Oñoro Jiménez <oonoro@atlantico.gov.co>

**Asunto:** RE: AUTORIZACIÓN FIRMA DIGITAL

Solicitud atendida

**EDGARDO E. GOMEZ BARROS**

Subsecretario de Contabilidad

**SECRETARÍA DE HACIENDA**

**GOBERNACION DEL ATLANTICO**

---

**De:** Olinda Oñoro Jiménez <oonoro@atlantico.gov.co>

**Enviado:** martes, 2 de abril de 2024 12:32

**Para:** Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>

**Cc:** subsecretariadesaludatlantico@gmail.com <subsecretariadesaludatlantico@gmail.com>

**Asunto:** AUTORIZACIÓN FIRMA DIGITAL

Doctor

**EDGARDO GÓMEZ BARROS**

Subsecretario de Contabilidad

Cordial saludo.

Me permito informarle que, en cumplimiento de la Circular con radicado 20210740003173 del 16 de noviembre de 2021, por medio de la cual se comunica que debe ser notificado previamente a su despacho el uso de la firma digital en los Informes de Gestión de Supervisión y/o Interventoría, la Subsecretaría de Salud Pública notifica formalmente el uso de la firma digital en los informes mencionados anteriormente, que se encuentren bajo la supervisión de la Subsecretaria de Salud Pública del Departamento del Atlántico.

Quedo atenta a cualquier duda que tengas al respecto.

Atentamente,

Olinda Oñoro Jiménez

Subsecretaria de salud Departamental.





Barranquilla, 22-03-2024

Doctor

**EDGARDO GÓMEZ BARROS**

Subsecretario de Contabilidad

**SECRETARÍA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**

[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.

La Subsecretaría de Salud Pública 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 GESTIÓN 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 la 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 pendientes de la vigencia 2023 y los que se generarán en la presente vigencia 2024 hasta el mes de diciembre, para los contratistas cuyo supervisor sea la Subsecretaria de Salud Pública del Departamento del Atlántico.

Atentamente,

**OLINDA OÑORO JIMÉNEZ**

Subsecretaria de Salud Pública

Secretaría de Salud del Departamento del Atlántico

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

**"ARTÍCULO 28. ATRIBUTOS JURÍDICOS 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.

**PARÁGRAFO.** 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".