

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	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:	Final
Contrato No:	202401888

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	BETTY CECILIA VARELA LLANOS												
Identificación:	32800751												
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS												
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ												
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTION QUE BUSCA EL RECONOCIMIENTO DE LAS DIFERENCIAS SOCIALES Y LA APLICACIÓN DE MEDIDAS ENCAMINADAS A LOGRAR LA EQUIDAD EN SALUD, EN FAVOR DE LAS POBLACIONES QUE PRESENTAN MAYOR VULNERABILIDAD EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO												
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2024, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.												
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202402218	Fecha de C.D.P.	2024 / 08 / 14										
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202405097	Fecha del R.P.	2024 / 09 / 18										
Valor del Contrato	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Contrato Inicial</td> <td>\$ 14.600.000</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>\$ 14.600.000</td> </tr> </table>			Contrato Inicial	\$ 14.600.000	Adición 1	\$	Adición 2	\$	Adición 3	\$	Total	\$ 14.600.000
Contrato Inicial	\$ 14.600.000												
Adición 1	\$												
Adición 2	\$												
Adición 3	\$												
Total	\$ 14.600.000												
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio										
18/09/2024	31/12/2024												

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

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

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION AAA/MM/DD	PRÓRROGA DEL PLAZO (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 (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
			Calidad del servicio		
			Cumplimiento		
			Anticipo		
			Pago anticipado		

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	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		\$ 14.600.000
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor Total del contrato		\$ 14.600.000
Porcentaje del Anticipo	%	\$
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$
Valor Amortizado del Anticipo		\$
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 14.600.000
Valor por ejecutar		\$ 000
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 4.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		04

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO


4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DE DICIEMBRE 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
1. Realizar apoyo a la gestión en los procesos de RBC en las ESES municipales en el proyecto de promoción social en la dimensión de poblaciones vulnerables con énfasis en discapacidad.	SE REALIZARAN SEGUIMIENTO A LAS ESE (EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO) EN LOS PROCESOS DE RBC, EN LAS ACCIONES DEL COMPONENTE DE DISCAPACIDAD, SEGUIMIENTO A LA ESE DE SALUD CAMPO DE CRUZ EN MES DE DICIEMBRE DE 2024 https://meet.google.com/vne-gkwx-ymz

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN 001
		FECHA DE APROBACIÓN 2024-01-31

	<p>SE REALIZARAN SEGUIMIENTO A LAS ESE (EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO) EN LOS PROCESOS DE RBC, EN LAS ACCIONES DEL COMPONENTE DE DISCAPACIDAD, SEGUIMIENTO A LA ESE DE SALUD PIOJO EN MES DE DICIEMBRE https://meet.google.com/vne-gkwx-ymz</p> <p>SE REALIZARAN SEGUIMIENTO A LAS ESE (EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO) EN LOS PROCESOS DE RBC, EN LAS ACCIONES DEL COMPONENTE DE DISCAPACIDAD, SEGUIMIENTO A LA ESE DE SALUD LURUACO EN MES DE DICIEMBRE https://meet.google.com/vne-gkwx-ymz</p> <p>SE REALIZARAN SEGUIMIENTO A LAS ESE (EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO) EN LOS PROCESOS DE RBC, EN LAS ACCIONES DEL COMPONENTE DE DISCAPACIDAD, SEGUIMIENTO A LA ESE DE SALUD PONEDERA EN MES DE DICIEMBRE https://meet.google.com/vne-gkwx-ymz</p> <p>SE REALIZARAN SEGUIMIENTO A LAS ESE (EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO) EN LOS PROCESOS DE RBC, EN LAS ACCIONES DEL COMPONENTE DE DISCAPACIDAD, SEGUIMIENTO A LA ESE DE SALUD SANTA LUCIA EN MES DE DICIEMBRE https://meet.google.com/vne-gkwx-ymz</p> <p>SE REALIZARAN SEGUIMIENTO A LAS ESE (EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO) EN LOS PROCESOS DE RBC, EN LAS ACCIONES DEL COMPONENTE DE DISCAPACIDAD, SEGUIMIENTO A LA ESE DE SALUD SUAN EN MES DE DICIEMBRE https://meet.google.com/vne-gkwx-ymz</p>
--	---

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

	REALIZAR SEGUIMIENTO A LAS ESE
<p>2. Realizar seguimiento a las Secretarias de Salud municipales en los procesos de RBC y en las acciones del componente de discapacidad.</p>	<p>REALIZAR SEGUIMIENTO A LAS ESE (EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO) EN LOS PROCESOS DE RBC, EN LAS ACCIONES DEL COMPONENTE DE DISCAPACIDAD, SEGUIMIENTO A LA SECRETARIAS DE CAMPO DE CRUZ EN MES DE DICIEMBRE https://meet.google.com/vne-gkwx-ymz</p> <p>REALIZAR SEGUIMIENTO A LAS ESE (EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO) EN LOS PROCESOS DE RBC, EN LAS ACCIONES DEL COMPONENTE DE DISCAPACIDAD, SEGUIMIENTO A LA SECRETARIAS DE SALUD LURUACO EN MES DE DICIEMBRE https://meet.google.com/vne-gkwx-ymz</p> <p>REALIZAR SEGUIMIENTO A LAS ESE (EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO) EN LOS PROCESOS DE RBC, EN LAS ACCIONES DEL COMPONENTE DE DISCAPACIDAD, SEGUIMIENTO SECRETARIAS DE SALUD PONEDERA EN MES DE DICIEMBRE https://meet.google.com/vne-gkwx-ymz</p> <p>REALIZAR SEGUIMIENTO A LAS ESE (EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO) EN LOS PROCESOS DE RBC, EN LAS ACCIONES DEL COMPONENTE DE DISCAPACIDAD, SEGUIMIENTO SECRETARIAS DE SALUD LUCIA EN MES DE DICIEMBRE https://meet.google.com/vne-gkwx-ymz</p>

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

	REALIZAR SEGUIMIENTO A LAS ESE (EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO) EN LOS PROCESOS DE RBC, EN LAS ACCIONES DEL COMPONENTE DE DISCAPACIDAD, SEGUIMIENTO SECRETARIAS DE SALUD SUAN EN MES DE DICIEMBRE 2024 https://meet.google.com/vne-gkwx-ymz
3. Realizar asistencias técnicas a la gestión en los procesos de RBC en las Secretarías de Salud Municipales.	EJECUTADAS
4. Realizar asistencias técnicas a la gestión en los procesos de RBC en las ESES Municipales.	EJECUTADAS
5. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor, con relación a su objeto contractual	No fueron asignadas actividades adicionales en el periodo relacionado

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.

- a) Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- b) Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- c) Verificación del pago de Estampillas
- d) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN 001
		FECHA DE APROBACIÓN 2024-01-31

- e) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- f) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
- g) 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 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)
01	9475797694	22/10/2024	\$174.500
02	9475798446	28/10/2024	\$495.000
03	9477785130	25/11/2024	\$495.000
04	9477785156	25/11/2024	\$495.000
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		\$1.659.500


(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, en el mes de diciembre de 2024.


OLINDA OÑORO JIMENEZ
SUPERVISOR
C.C.: 32.834.196 de Baranoa


BETTY CECILIA VARELA LLANOS
CONTRATISTA
C.C.: 32800751 de Galapa ATL

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN 001
		FECHA DE APROBACIÓN 2024-01-31

VALIDACIÓN PLANILLA DE PAGO – BETTY CECILIA VARELA LLANOS



[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	Número de documento
Cédula de ciudadanía	32800751
EPS	
SALUD TOTAL	
Valor aportado a EPS	200000
Clave de pago	9477785156
Período de cotización (salud)	2024 12

No soy un robot


reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

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





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

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 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 digital¹ 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

¹ 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".