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

| | |
|---|---|
| **Informe de Supervisión No:** | 03 |
| **Contrato No:** | 202500896 |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | ETILVIA PAOLA OLIVEROS REY | | |
| **Identificación:** | 22.539.699 | | |
| **Tipo de Contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | |
| **Nombre del Supervisor:** | OLINDA OÑORO JIMENEZ | | |
| **Objeto del Contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN 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 de SEIS (6) MESES, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. | | |
| **Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)** | 202500319 | **Fecha de C.D.P.** | 2025 / 01 / 29 |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | 202501241 | **Fecha del R.P.** | 2025 / 02 / 28 |

| | | |
|---|---|---|
| **Valor del Contrato** | **Contrato Inicial** | $ 28.800.000 |
| | **Adición 1** | $ |
| | **Adición 2** | $ |
| | **Adición 3** | $ |
| | **Total** | $ 28.800.000 |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| 28/02/2025 | 27/08/2025 | | |

### 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 | | |
| | | | 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** | | **$28.800.000** |
| **Adición No. 1** | | **$** |
| **Adición No. 2** | | **$** |
| **Adición No. 3** | | **$** |
| **Valor Total del contrato** | | **$28.800.000** |
| **Porcentaje del Anticipo** | **%** | **$** |
| **Porcentaje del Pago anticipado** | **%** | **$** |
| **Valor Amortizado del Anticipo** | | **$** |
| **Valor Ejecutado del Contrato** | | **$14.400.000** |
| **Valor por ejecutar** | | **$14.400.000** |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | **$4.800.000** |
| **No. Factura o Cuenta de Cobro** | | **03** |

## 4. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

### 4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 28 DE ABRIL AL 27 DE MAYO DE 2025.

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 asistencias técnicas a las Secretarías de Salud a los 22 municipios del Departamento en los cuales se encuentra ubicada la población étnica, acerca de la ruta de atención en salud y la ley 691 de 2001, ley 70 de 1993 y vinculación de la población étnica al régimen subsidiado. | • Actividad no asignada en el periodo relacionado. |
| 2. Realizar seguimientos a los 22 municipios del Departamento en los cuales se encuentra ubicada la población étnica, acerca de la ruta de atención en salud y la ley 691 de 2001, ley 70 de 1993 y vinculación de la población étnica al régimen subsidiado en los 22 municipios del Departamento municipios Atlántico. | • Actividad no asignada en el periodo relacionado. |
| 3. Realizar asistencias técnicas al 100% de las EAPB acerca de la ruta de atención en salud y la ley 691 (2.001) y ley 70 (1.993) vinculación de la población étnica al régimen subsidiado. | Asistencia técnica recuperada realizada el 28 de mayo de 2025 con la EAPB FOMAG del Departamento. |
| 4. Realizar seguimientos al 100% de las EAPB acerca de la ruta de atención en salud y la ley 691 (2.001) y ley 70 (1.993) vinculación de la población étnica al régimen subsidiado. | • Actividad realizada en el mes de mayo de 2025 con las siguientes EAPB del Departamento: COOSALUD, CAJACOPI, SALUD TOTAL, SURA, MUTUAL SER |
| 5. Brindar asistencia técnica de los 22 municipios en el desarrollo de la política nacional de apoyo en los planes, programas y proyectos de Habitanza en calle. | • Actividad no asignada en el periodo relacionado |
| 6. Brindar asistencia técnica a los 22 municipios del departamento del atlántico en la implementación de la política Pública de Habitanza de Calle. | • Actividad no asignada en el periodo relacionado |
| 7. Socializar la Política Pública de Habitanza de Calle. | • Actividad no asignada en el periodo relacionado |
| 8. Fortalecer y hacer seguimiento al cumplimiento de los Planes de la Política de Habitanza en calle a los entes territoriales. | • Actividad no asignada en el periodo relacionado |
| 9. Constituir estrategias que permitan ajustar, utilizar la información derivada del registro de localización y caracterización de las personas en condición de Habitanza de Calle. | • Actividad no asignada en el periodo relacionado |
| | |

| | |
|---|---|
| 10. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato. | **Mayo 2 2025:** Reunión semanal realizada de manera virtual, a través de la plataforma Teams dirigida a los referentes de Salud Mental y Población diferencial de la Subsecretaría de Salud Pública Departamental del Atlántico, doctora María Elena Menco.<br><br>**Mayo 8 de 2025:** Reunión Virtual con la doctora María Elena Menco y los profesionales de apoyo del componente étnico de la Subsecretaría de Salud Departamental del Atlántico para socializar avances del instrumento que se utilizará en los seguimientos de las EAPB y secretarías de salud de los 22 municipios del Departamento del Atlántico.<br><br>**Mayo 9 de 2025**: Reunión presencial realizada en el auditorio de Salud Pública con los programas de salud mental y población diferencial de la subsecretaria de Salud Pública Departamental, con la doctora María Elena Menco.<br><br>**Mayo 15 de 2025**: Socialización virtual a través de la plataforma Teams de la resolución 1964 del 2024 a las comunidades étnicas afro, indígenas y Room del Departamento del Atlántico.<br><br>**Mayo 16 de 2025:** Reunión interna con la Dra. María Elena Menco con los programas de salud mental y población diferencial de la Subsecretaria de Salud Departamental para abordar temas análisis del informe de gestión del año 2025.<br><br>**Mayo 21 de 2025:** II Semana de Prevención del Consumo de SPA, Coliseo Eugenio Bolívar Sede 1 Universidad Simón Bolívar en articulación con las profesiones de apoyo de la Secretaría de Salud Departamental del Atlántico.<br><br>**Mayo 22 de 2025:** Evento realizado por la Universidad Simón Bolívar y la Gobernación del Atlántico. Tema: Fortaleza Familiar, Un escudo que abraza y protege, transmitido en vivo por la red social Facebook.<br><br>**Mayo 23 de 2025:** Reunión en las instalaciones de la Subsecretaria de Salud Departamental |

| | |
|---|---|
| | con la Dra. María Elena Menco, para tratar los siguientes temas: violencia sexual, articulación salud mental y violencia sexual con las EAPB, estadísticas de los informes de gestión del año 2025, con el fin de mostrar resultados y mejorar los procesos.<br><br>**MAYO 30 de 2025:** Segunda Mesa Técnica de Trabajo EAPB, Red Prestadora de Servicios en Salud Mental, Secretaría de Salud Departamental del Atlántico en las instalaciones de la Universidad Autónoma del Caribe. |

***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.
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 anual 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 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.

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<br>01 | 9484563956<br>9483926023 | 11/04/2025<br>10/04/2025 | $15.700<br>$594.000 |
| 02 | 9485586031 | 2025/05/26 | $594,000 |
| 03 | 9487052942 | 2025/06/25 | $594,000 |
| | | | |
| | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | $1.797.700 |

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

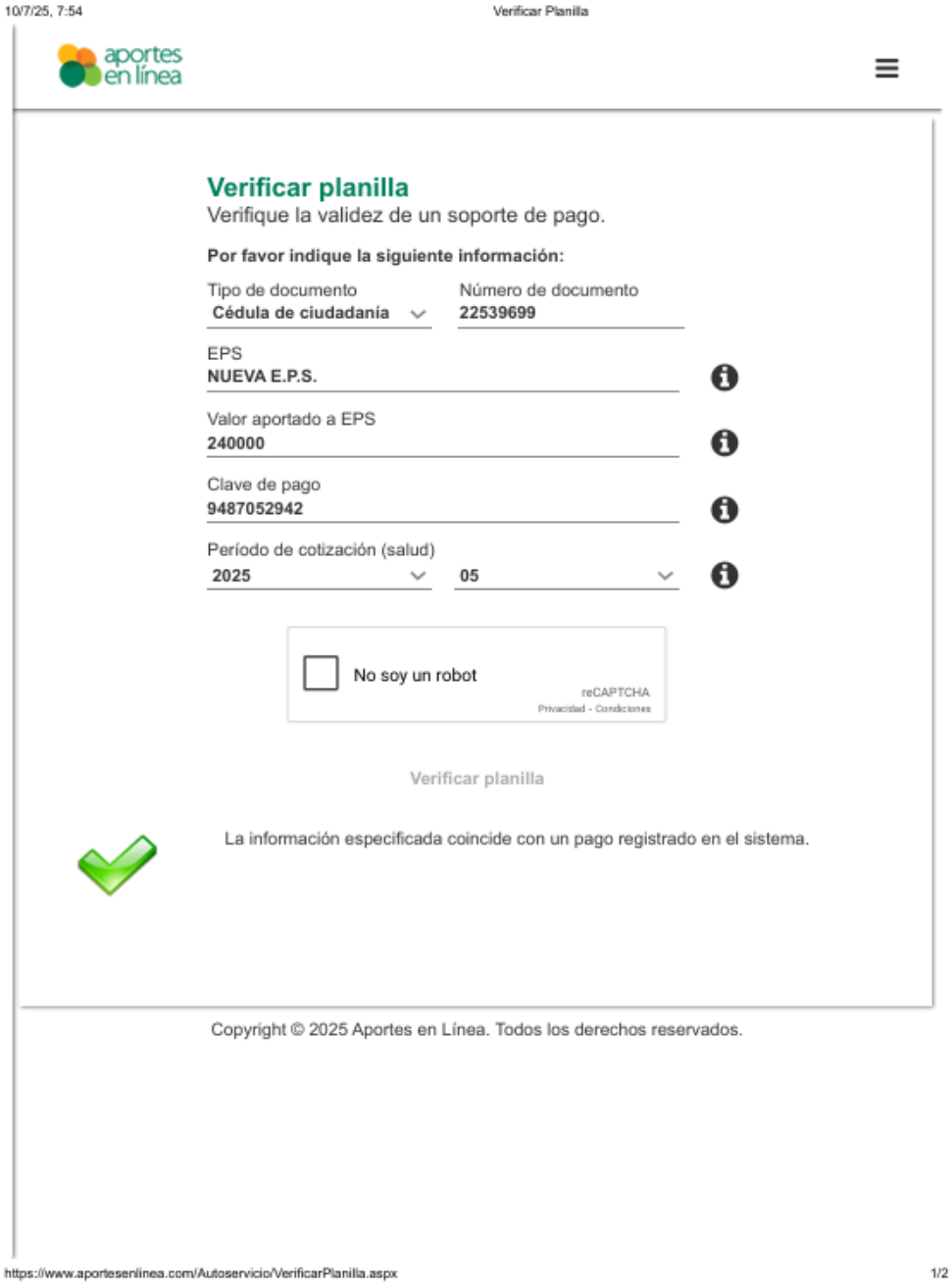
*NOTA: Aplica para persona natural. Para persona jurídica, anexar certificación del pago de planillas de Seguridad Social por parte del Representante Legal y/o Revisor Fiscal con los soportes asociados.*

Se firma en Barranquilla, a los 11 días del mes de julio de 2025.

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
SP2025847
**C.C.: 32834196 de Baranoa**

**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**C.C.: 22.539.699 de Manatí Atl.**

## VALIDACIÓN PLANILLA DE PAGO – ETILVIA PAOLA OLIVEROS REY



10/7/25, 7:54 Verificar Planilla

aportes en línea

**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: **22539699**

EPS: **NUEVA E.P.S.**

Valor aportado a EPS: **240000**

Clave de pago: **9487052942**

Período de cotización (salud): **2025** **05**

No soy un robot

reCAPTCHA

Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

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

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

https://www.aportesenlinea.com/Autoservicio/VerificarPlanilla.aspx 1/2

**CERTIFICA**

Que la Sra. **ETILVIA PAOLA OLIVEROS REY,** identificado con cédula de ciudadanía N° **22.539.699**, realizó en el período comprendido del 28 de abril de 2025 al 27 de mayo del 2025, de acuerdo con el objeto del contrato de prestación de servicios **No. 202500896**; **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,** en el programa de Poblaciones Vulnerables en Salud Pública, las actividades que relaciona en el informe del mencionado período.

A continuación, se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

| **Detalle de las Actividades Realizadas-** | |
|---|---|
| **Obligación** | **Producto** |
| Realizar asistencias técnicas a las Secretarías de Salud a los 22 municipios del Departamento en los cuales se encuentra ubicada la población étnica, acerca de la ruta de atención en salud y la ley 691 de<br><br>2001, ley 70 de 1993 y vinculación de la población étnica al régimen subsidiado. | • Actividad no asignada en el periodo relacionado. |
| 2. Realizar seguimientos a los 22 municipios del Departamento en los cuales se encuentra ubicada la población étnica, acerca de la ruta de atención en salud y la ley 691 de 2001, ley 70 de 1993 y vinculación de la población étnica al régimen subsidiado en los 22 municipios del Departamento municipios Atlántico. | • Actividad no asignada en el periodo relacionado. |
| 3. Realizar asistencias técnicas al 100% de las EAPB acerca de la ruta de atención en salud y la ley 691<br><br>(2.001) y ley 70 (1.993) vinculación de la población étnica al régimen subsidiado. | Asistencia técnica recuperada realizada el 28 de mayo de 2025 con la EAPB FOMAG del Departamento. |

| | |
|---|---|
| 4. Realizar seguimientos al 100% de las EAPB acerca de la ruta de atención en salud y la ley 691 (2.001)<br><br>y ley 70 (1.993) vinculación de la población étnica al régimen subsidiado. | • Actividad realizada en el mes de mayo de 2025 con las siguientes EAPB del Departamento: COOSALUD, CAJACOPI, SALUD TOTAL, SURA, MUTUAL SER |
| 5. Brindar asistencia técnica de los 22 municipios en el desarrollo de la política nacional de apoyo en los planes, programas y proyectos de Habitanza en calle. | • Actividad no asignada en el periodo relacionado |
| 6. Brindar asistencia técnica a los 22 municipios del departamento del atlántico en la implementación de<br><br>la política Pública de Habitanza de Calle. | • Actividad no asignada en el periodo relacionado |
| 7. Socializar la Política Pública de Habitanza de Calle. | • Actividad no asignada en el periodo relacionado |
| 8. Fortalecer y hacer seguimiento al cumplimiento de los Planes de la Política de Habitanza en calle a<br><br>los entes territoriales. | • Actividad no asignada en el periodo relacionado |
| 9. Constituir estrategias que permitan ajustar, utilizar la información derivada del registro de localización<br><br>y caracterización de las personas en condición de Habitanza de Calle. | • Actividad no asignada en el periodo relacionado |
| | |

| | |
|---|---|
| 10. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato. | **Mayo 2 2025:** Reunión semanal realizada de manera virtual, a través de la plataforma Teams dirigida a los referentes de Salud Mental y Población diferencial de la Subsecretaría de Salud Pública Departamental del Atlántico, doctora María Elena Menco.<br><br>**Mayo 8 de 2025:** Reunión Virtual con la doctora María Elena Menco y los profesionales de apoyo del componente étnico de la Subsecretaría de Salud Departamental del Atlántico para socializar avances del instrumento que se utilizará en los seguimientos de las EAPB y secretarías de salud de los 22 municipios del Departamento del Atlántico.<br><br>**Mayo 9 de 2025**: Reunión presencial realizada en el auditorio de Salud Pública con los programas de salud mental y población diferencial de la subsecretaria de Salud Pública Departamental, con la doctora María Elena Menco.<br><br>**Mayo 15 de 2025**: Socialización virtual a través de la plataforma Teams de la resolución 1964 del 2024 a las comunidades étnicas afro, indígenas y Room del Departamento del Atlántico.<br><br>**Mayo 16 de 2025:** Reunión interna con la Dra. María Elena Menco con los programas de salud mental y población diferencial de la Subsecretaria de Salud Departamental para abordar temas análisis del informe de gestión del año 2025.<br><br>**Mayo 21 de 2025:** II Semana de Prevención del Consumo de SPA, Coliseo Eugenio Bolívar Sede 1 Universidad Simón Bolívar en |

| | |
|---|---|
| | articulación con las profesiones de apoyo de la Secretaría de Salud Departamental del Atlántico.<br><br>**Mayo 22 de 2025:** Evento realizado por la Universidad Simón Bolívar y la Gobernación del Atlántico. Tema: Fortaleza Familiar, Un escudo que abraza y protege, transmitido en vivo por la red social Facebook.<br><br>**Mayo 23 de 2025:** Reunión en las instalaciones de la Subsecretaria de Salud Departamental con la Dra. María Elena Menco, para tratar los siguientes temas: violencia sexual, articulación salud mental y violencia sexual con las EAPB, estadísticas de los informes de gestión del año 2025, con el fin de mostrar resultados y mejorar los procesos.<br><br>**MAYO 30 de 2025:** Segunda Mesa Técnica de Trabajo EAPB, Red Prestadora de Servicios en Salud Mental, Secretaría de Salud Departamental del Atlántico en las instalaciones de la Universidad Autónoma del Caribe. |

La presente certificación se expide a petición del supervisor del contrato con la finalidad que la contratista pueda gestionar la cuenta de cobro del contrato en mención.

En constancia de lo anterior firmo el presente documento los (10), días del mes de julio de 2025.

Cordialmente,



JUAN CARLOS DEL CASTILLO IGLESIAS

**PROFESIONAL ADMINISTRATIVO**

Programas Salud Mental, Población Diferencial. Violencia Sexual y Ataques con Agentes Químicos.

**De:** Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>
**Enviado:** jueves, 13 de marzo de 2025 8:23
**Para:** Olinda Oñoro Jiménez <oonoro@atlantico.gov.co>
**Asunto:** RE: UTILIZACION DE FIRMA DIGITAL EN INFORMES DE GESTION SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA

solicitud atendida

**EDGARDO E. GOMEZ BARROS**
Subsecretario de Contabilidad
**SECRETARÍA DE HACIENDA**
**GOBERNACION DEL ATLANTICO**

---

**De:** Olinda Oñoro Jiménez <oonoro@atlantico.gov.co>
**Enviado:** miércoles, 12 de marzo de 2025 17:38
**Para:** Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>
**Cc:** Rosario Paola Hernández Herrera <rhernandez@atlantico.gov.co>; contratacionopssaludpublica@gmail.com <contratacionopssaludpublica@gmail.com>
**Asunto:** UTILIZACION DE FIRMA DIGITAL EN INFORMES DE GESTION SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA
Barranquilla, 12 de marzo de 2025

Doctor
EDGARDO GÓMEZ BARROS
Subsecretario de Contabilidad
SECRETARÍA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO egomez@atlantico.gov.co

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 misma Subsecretaría de Salud Pública.

Atentamente,

**OLINDA OÑORO JIMENEZ**
Subsecretaría de Salud Pública
Secretaría de Salud Departamental
Gobernación del Atlántico