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

| | |
|---|---|
| **Informe de Supervisión No:** | 3 |
| **Contrato No:** | 202501341 |

**1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | LIDIO ANTONIO MENDOZA MENDOZA | | |
| **Identificación:** | 72307205 | | |
| **Tipo de Contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | |
| **Nombre del Supervisor:** | OLINDA OÑORO JIMENEZ | | |
| **Objeto del Contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA DE FACTORES DE RIESGO Y ASISTENCIA EN LOS DIFERENTES PROCESOS EN SALUD AMBIENTAL Y CALIDAD DEL AGUA QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. | | |
| **Plazo de Ejecución:** | El plazo para la ejecución del contrato será de OCHO (8) MESES, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. | | |
| **Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)** | 202500852 | **Fecha de C.D.P.** | 05/03/2025 |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | 202502505 | **Fecha del R.P.** | 09/04/2025 |

| | | |
|---|---|---|
| **Valor del Contrato** | **Contrato Inicial** | $ 25.600.000 |
| | **Adición 1** | $ |
| | **Adición 2** | $ |
| | **Adición 3** | $ |
| | **Total** | $ 25.600.000 |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| 09/04/2025 | 06/12/2025 | | |

**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) |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No aplica** | **No aplica** | **No aplica** | Calidad del servicio | **No aplica** | **No aplica** |
| | | | Cumplimiento | **No aplica** | **No aplica** |
| | | | Anticipo | **No aplica** | **No aplica** |
| | | | Pago anticipado | **No aplica** | **No aplica** |
| | | | Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados | **No aplica** | **No aplica** |
| | | | Salarios y prestaciones | **No aplica** | **No aplica** |
| **No aplica** | **No aplica** | **No aplica** | Responsabilidad Civil Extracontractual | **No aplica** | **No aplica** |
| **No aplica** | **No aplica** | **No aplica** | Otros | **No aplica** | **No aplica** |

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

| DESCRIPCION | | VALOR |
|---|---|---|
| **Valor del Contrato Inicial** | | **$25.600.000** |
| **Adición No. 1** | | **$** |
| **Adición No. 2** | | **$** |
| **Adición No. 3** | | **$** |
| **Valor Total del contrato** | | **$25.600.000** |
| **Porcentaje del Anticipo** | **%** | **$** |
| **Porcentaje del Pago anticipado** | **%** | **$** |
| **Valor Amortizado del Anticipo** | | **$** |
| **Valor Ejecutado del Contrato** | | **$9.600.000** |
| **Valor por ejecutar** | | **$ 16.000.000** |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | **$3.200.000** |
| **No. Factura o Cuenta de Cobro** | | **03** |

**4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO**

**4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 09 DE JUNIO AL 08 DE JULIO 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** |

| | |
|---|---|
| 1. Realizar apoyo según demanda ante autoridades ambientales, direcciones territoriales y entidades con responsabilidad en la gestión integral de la salud ambiental, teniendo en cuenta los hallazgos encontrados en las peticiones, quejas, reclamos, solicitudes y denuncias (PQRSD) de la comunidad por vertimientos líquidos, residuos sólidos y otros que no son competencia del sector salud del Departamento del Atlántico. | • ATENCION PQRSD aguas servidas en vía pública Corregimiento de leña municipio de Candelaria 10/06/2025<br>• ATENCION PQRSD aguas servidas en vía pública Corregimiento de leña municipio de Candelaria 10/06/2025<br>• ATENCION PQRSD aguas servidas en vía pública Corregimiento de leña municipio de Candelaria 10/06/2025<br>• ATENCION DE PQRSD por residuos mal dispuesto de carácter hospitalario en cuerpo de agua corregimiento de Villa Rosa municipio de Repelón 19/06/2025<br>• ATENCION PQRSD Por aguas servidas a vía pública 20 /06/2025<br>• ATENCIO PQRSD por generación de humo a raíz de cocina artesanal de material vegetal ( leña) municipio de Polonuevo 26/06/2025 |
| 2. Realizar censo e inspección, vigilancia y control sanitario a los generadores de residuos en atención en salud, funerarias y otros sujetos de interés sanitario priorizados por el ente territorial. | • IVC Apartahotel DUBAI municipio de Polonuevo 09/06/2025<br>• IVC HOTEL PALMAR municipio de Palmar de Varela 12/06/2025<br>• IVC RESIDENCIA LA ISLA DEL ENCANTO MUNICIPIO DE PALMAR DE VARELA 12/06/2025<br>• IVC RESIDENCIAS LA FRONTERA DEL AMOR MUNICIPIO DE SANTO TOMAS 12/06/2025<br>• IVC HOSPITAL LOCAL DE PALMAR DE VARELA 04/07/2025<br>• IVC PUESTO DE SALUD DE CORREGIMIENTO DE BURRUSCO MUNICIPIO DE PALMAR DE VARELA 04/07/2025<br>• IVC HOSPITAL DE CANDELARIA 07/07/2025<br>• IVC PUESTO DE SALUD DE LEÑA CORREGIMIENTO DE CANDELARIA 07/07/2025<br>• IVC PUESTO DE SALUD DE CARRETO CORREGIMIENTO DE CANDELARIA 07/07/2025<br>• IVC IPS VIVA 1ª MUNICIPIO DE CANDELARIA 07/07/2025<br>• IVC HOSPITAL LOCAL DE POLONUEVO 08/07/2025<br>• IVC PUESTO DE SALUD DEL CORREGIMIENTO DE PITAL DE CARLIN MUNICIPIO DE POLONUEVO 08/07/2025 |

| | |
|---|---|
| 3. Realizar censo e inspección, vigilancia y control sanitario con enfoque de riesgo a las piscinas de uso colectivo y de propiedad privada unihabitacional priorizadas en el Departamento del Atlántico. | • IVC PISCINAS CAJA DE COMPENSACION COMFAMILIAR, PISCINA BARRACUDA MUNICIPIO DE TUBARA 13/06/2025<br>• IVC PISCINAS CAJA DE COMPENSACION COMFAMILIAR, PISCINA MANTARAYA MUNICIPIO DE TUBARA 13/06/2025<br>• IVC PISCINAS CAJA DE COMPENSACION COMFAMILIAR, PISCINA CASCADA MUNICIPIO DE TUBARA 13/06/2025<br>• IVC PISCINAS CAJA DE COMPENSACION COMFAMILIAR, PISCINA ATLANTIS MUNICIPIO DE TUBARA 13/06/2025<br>• IVC PISCINAS CAJA DE COMPENSACION COMFAMILIAR, PISCINA ISLA VERDE MUNICIPIO DE TUBARA 13/06/2025<br>• IVC PISCINAS CAJA DE COMPENSACION COMFAMILIAR, PISCINA PALMARITO MUNICIPIO DE TUBARA 13/06/2025<br>• IVC PISCINA CEMTRO RECREACIONAL LA 10 MUNICIPIO DE POLONUEVO.<br>• IVC PISCINA CASA LOMA MUNICIPIO DE JUAN DE ACOSTA 27062025<br>• IVC PISCINA CAJA DE COMPENSASION CAJACOPI MUNICIPIO DE JUAN DE ACOSTA 27/06/2025 |
| 4 Realizar inspección y vigilancia sanitaria de los sistemas de recolección, transporte, disposición final y tratamiento de residuos sólidos en los municipios competencia del Departamento del Atlántico. | La actividad relacionada no fue asignada del periodo en mención |
| 5 Realizar inspección y vigilancia sanitaria de los sistemas de recolección, transporte, disposición final y tratamiento de residuos líquidos en los municipios competencia del Departamento del Atlántico. | La actividad relacionada no fue asignada del periodo en mención |

| | | |
|---|---|---|
| 6 | Realizar censo e inspección, vigilancia y control sanitario en los cementerios que se encuentran actualmente en los municipios y corregimientos competencia del Departamento del Atlántico. | • IVC CEMENTERIO MUNICIPAL DE POLONUEVO segunda etapa inspección documental 1 3/06/2025<br>• IVC CEMENTERIO MUNICIPAL DE PONEDERA 17 /06/2025<br>• IVC CEMENTERIO DEL CORREGIMIENTO DE PITAL DE CARLIN MUNICIPIO DE POLONUEVO.24/06/2025<br>• IVC CEMENTERIO CENTRAL DE PALMAR DE VARELA 25/'06/2025 |
| 7 | Realizar fortalecimiento de capacidades casa a casa con temas relacionados en salud ambiental en el Departamento del Atlántico. | La actividad relacionada no fue asignada del periodo en mención |
| 8 | Realizar inspección, vigilancia y control sanitario en su jurisdicción, sobre los factores de riesgo para la salud, en los establecimientos y espacios que puedan generar riesgos para la población. | La actividad relacionada no fue asignada del periodo en mención |
| 9 | Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato. | • INSPECCION OCULAR A LAGUNA DE OXIDACION EN EL MUNICIPIO DE CANDELARIA 10/06/2025<br>• PUNTOS CRITICOS DIRECCION CALLE 9 CON CRA 13 MUNICIPIO DE POLONUEVO 11/0672025<br>• PUNTOS CRITICOS DIRECCION CALLE 9 CON CRA 10 MUNICIPIO DE POLONUEVO-11/0672025<br>• PUNTOS CRITICOS DIRECCION CALLE 3 VIA POLONUEVO CAMPECHE MUNICIPIO DE POLONUEVO 11/0672025<br>• PUNTOS CRITICOS DIRECCION CALLE 9 CON CRA 15 MUNICIPIO DE POLONUEVO 11/0672025<br>• IVC HOGAR COMUNITARIO ENANITOS 2 MUNICIPIO DE SANTO TOMAS 16/06/2025<br>• IVC HOGAR COMUNITARIO ENANITOS 2 MUNICIPIO DE SANTO TOMAS 16/06/2025<br>• IVC HOGAR COMUNITARIO MI RICONCITO MUNICIPIO DE SANTO TOMAS 16/06/2025<br>• IVC HOGAR COMUNITARIO CAMINITO MUNICIPIO DE SANTO TOMAS 16/06/2025<br>• IVC HOGAR COMUNITARIO LOS CORAZONCITOS MUNICIPIO DE SANTO TOMAS 16/06/2025 |

| | |
|---|---|
| | • IVC HOGAR COMUNITARIO MI PEQUEÑO MUNDO MUNICIPIO DE PALMAR DE VARELA 18/06/2025<br>• IVC HOGAR COMUNITARIO MI EDAD FELIZ MUNICIPIO DE PALMAR DE VARELA 18/06/2025<br>• IVC HOGAR COMUNITARIO BRILLANTE FUTURO MUNICIPIO DE PALMAR DE VARELA 18/06/2025<br>• INSPECCION OCULAR DE PUNTOS CRITICO EN EL MUNICIPIO DE MALAMBO 25/06/2025<br>• IVC HOGAR COMUNITARIO LOS PAJARITOS MUNICIPIO DE POLONEVO 01/07/2025<br>• IVC HOGAR COMUNITARIO EL DIVINO NIÑO No 2 MUNICIPIO DE POLONEVO 01/07/2025<br>• CAPACITACION EN LAS INSTALACIONES DEL LABORATORIO FORMATOS DE IVC DE SALUD AMBIENTAL 02/07/2025.<br>• IVC HOGAR COMUNITARIO NIÑOS LINDO MUNICIPIO DE POLONEVO 03/07/2025<br>• IVC HOGAR COMUNITARIO ANGELITO DEL SABER MUNICIPIO DE POLONEVO 08/07/2025 |

***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 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 (*)**

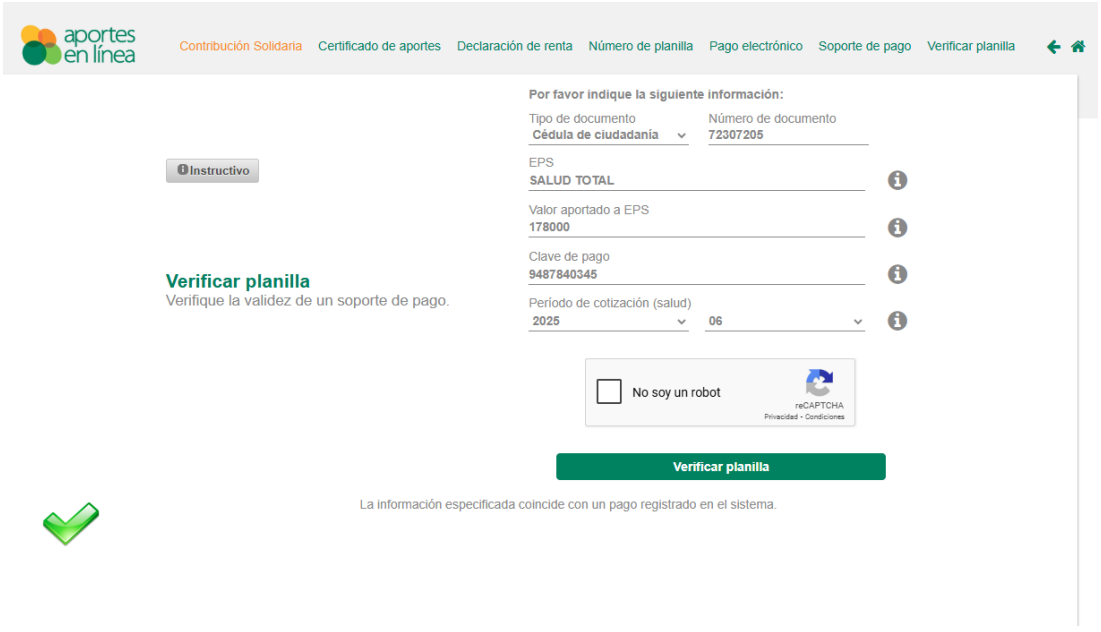
| Número de la Cuenta de Cobro | Número de la Planilla | Fecha de Pago Planilla | Valor Total de la Planilla (sin intereses) |
|---|---|---|---|
| 1 | 9484601769 | 2025/05/09 | $ 323,100 |
| 2 | 9485899884 | 2025/06/04 | $ 440.500 |
| 3 | 9487840345 | 2025/07/04 | $440.500 |
| | | | |
| | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | **$ 1.204.100** |

Se firma en Barranquilla, a los 23 días del mes de julio de 2025

**OLINDA OÑORO JIMENEZ**
SP2026110
**C.C.: 32.834.196 de Baranoa**

**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**C.C.: 72.307.205 de Polonuevo**

**VALIDACION PLANILLA PAGA**



# CERTIFICACIÓN

Yo, **FREDDY RAFAEL GARCIA GONZÁLEZ,** identificado con cedula de ciudadanía N°91.428.795, de Barrancabermeja, bajo el cargo de Profesional Especializado en el programa de la subsecretaría de salud pública del departamento del Atlántico, certifico: que el contratista, **Lidio Antonio Mendoza Mendoza** identificado con cedula de ciudadanía N°72.307.205; cumplió con las actividades suscritas en el contrato N° **202501341**; de fecha 2025/04/09 del 2025, en el periodo comprendido del 09 de junio al 08 de julio de 2025.

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

| **Detalle de las Actividades Realizadas-** | |
|---|---|
| **Obligación** | **Producto** |
| 1. Realizar apoyo según demanda ante autoridades ambientales, direcciones territoriales y entidades con responsabilidad en la gestión integral de la salud ambiental, teniendo en cuenta los hallazgos encontrados en las peticiones, quejas, reclamos, solicitudes y denuncias (PQRSD) de la comunidad por vertimientos líquidos, residuos sólidos y otros que no son competencia del sector salud del Departamento del Atlántico. | • ATENCION PQRSD aguas servidas en vía pública Corregimiento de leña municipio de Candelaria 10/06/2025<br>• ATENCION PQRSD aguas servidas en vía pública Corregimiento de leña municipio de Candelaria 10/06/2025<br>• ATENCION PQRSD aguas servidas en vía pública Corregimiento de leña municipio de Candelaria 10/06/2025<br>• ATENCION DE PQRSD por residuos mal dispuesto de carácter hospitalario en cuerpo de agua corregimiento de Villa Rosa municipio de Repelón 19/06/2025<br>• ATENCION PQRSD Por aguas servidas a vía pública 20 /06/2025<br>• ATENCIO PQRSD por generación de humo a raíz de cocina artesanal de material vegetal ( leña) municipio de Polonuevo 26/06/2025 |
| 2. Realizar censo e inspección, vigilancia y control sanitario a los generadores de residuos en atención en salud, funerarias y otros sujetos de interés sanitario priorizados por el ente territorial. | • IVC Apartahotel DUBAI municipio de Polonuevo 09/06/2025<br>• IVC HOTEL PALMAR municipio de Palmar de Varela 12/06/2025<br>• IVC RESIDENCIA LA ISLA DEL ENCANTO MUNICIPIO DE PALMAR DE VARELA 12/06/2025<br>• IVC RESIDENCIAS LA FRONTERA DEL AMOR MUNICIPIO DE SANTO TOMAS 12/06/2025<br>• IVC HOSPITAL LOCAL DE PALMAR DE VARELA 04/07/2025<br>• IVC PUESTO DE SALUD DE CORREGIMIENTO DE BURRUSCO MUNICIPIO DE PALMAR DE VARELA 04/07/2025 |

| | |
|---|---|
| | • IVC HOSPITAL DE CANDELARIA 07/07/2025<br>• IVC PUESTO DE SALUD DE LEÑA CORREGIMIENTO DE CANDELARIA 07/07/2025<br>• IVC PUESTO DE SALUD DE CARRETO CORREGIMIENTO DE CANDELARIA 07/07/2025<br>• IVC IPS VIVA 1ª MUNICIPIO DE CANDELARIA 07/07/2025<br>• IVC HOSPITAL LOCAL DE POLONUEVO 08/07/2025<br>• IVC PUESTO DE SALUD DEL CORREGIMIENTO DE PITAL DE CARLIN MUNICIPIO DE POLONUEVO 08/07/2025 |
| 3. Realizar censo e inspección, vigilancia y control sanitario con enfoque de riesgo a las piscinas de uso colectivo y de propiedad privada unihabitacional priorizadas en el Departamento del Atlántico. | • IVC PISCINAS CAJA DE COMPENSACION COMFAMILIAR, PISCINA BARRACUDA MUNICIPIO DE TUBARA 13/06/2025<br>• IVC PISCINAS CAJA DE COMPENSACION COMFAMILIAR, PISCINA MANTARAYA MUNICIPIO DE TUBARA 13/06/2025<br>• IVC PISCINAS CAJA DE COMPENSACION COMFAMILIAR, PISCINA CASCADA MUNICIPIO DE TUBARA 13/06/2025<br>• IVC PISCINAS CAJA DE COMPENSACION COMFAMILIAR, PISCINA ATLANTIS MUNICIPIO DE TUBARA 13/06/2025<br>• IVC PISCINAS CAJA DE COMPENSACION COMFAMILIAR, PISCINA ISLA VERDE MUNICIPIO DE TUBARA 13/06/2025<br>• IVC PISCINAS CAJA DE COMPENSACION COMFAMILIAR, PISCINA PALMARITO MUNICIPIO DE TUBARA 13/06/2025<br>• IVC PISCINA CEMTRO RECREACIONAL LA 10 MUNICIPIO DE POLONUEVO.20/06/2025<br>• IVC PISCINA CASA LOMA MUNICIPIO DE JUAN DE ACOSTA 27062025<br>• IVC PISCINA CAJA DE COMPENSASION CAJACOPI MUNICIPIO DE JUAN DE ACOSTA 27/06/2025 |
| 4. Realizar inspección y vigilancia sanitaria de los sistemas de recolección, transporte, disposición final y tratamiento de residuos sólidos en los municipios competencia del Departamento del Atlántico. | La actividad relacionada no fue asignada del periodoen mención |
| 5. Realizar inspección y vigilancia sanitaria de los sistemas de recolección, transporte, disposición final y tratamiento de residuos líquidos en los municipios competencia del Departamento del Atlántico. | La actividad relacionada no fue asignada del periodoen mención |

| | |
|---|---|
| 6. Realizar censo e inspección, vigilancia y control sanitario en los cementerios que se encuentran actualmente en los municipios y corregimientos competencia del Departamento del Atlántico. | • IVC CEMENTERIO MUNICIPAL DE POLONUEVO segunda etapa inspección documental 13/06/2025<br>• IVC CEMENTERIO MUNICIPAL DE PONEDERA 17 /06/2025<br>• IVC CEMENTERIO DEL CORREGIMIENTO DE PITAL DE CARLIN MUNICIPIO DE POLONUEVO.24/06/202<br>• IVC CEMENTERIO CENTRAL DE PALMAR DE VARELA 26/'06/2025 |
| 7. Realizar fortalecimiento de capacidades casa a casa con temas relacionados en salud ambiental en el Departamento del Atlántico. | La actividad relacionada no fue asignada del periodo en mención |
| 8. Realizar inspección, vigilancia y control sanitario en su jurisdicción, sobre los factores de riesgo para la salud, en los establecimientos y espacios que puedan generar riesgos para la población. | La actividad relacionada no fue asignada del periodoen mención |
| 9. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato. | • NSPECCION OCULAR A LAGUNA DE OXIDACION EN EL MUNICIPIO DE CANDELARIA 10/06/2025<br>• PUNTOS CRITICOS DIRECCION CALLE 9 CON CRA 13 MUNICIPIO DE POLONUEVO 11/0672025<br>• PUNTOS CRITICOS DIRECCION CALLE 9 CON CRA 10 MUNICIPIO DE POLONUEVO-11/0672025<br>• PUNTOS CRITICOS DIRECCION CALLE 3 VIA POLONUEVO CAMPECHE MUNICIPIO DE POLONUEVO 11/0672025<br>• PUNTOS CRITICOS DIRECCION CALLE 9 CON CRA 15 MUNICIPIO DE POLONUEVO 11/0672025<br>• IVC HOGAR COMUNITARIO ENANITOS 2 MUNICIPIO DE SANTO TOMAS 16/06/2025<br>• IVC HOGAR COMUNITARIO ENANITOS 2 MUNICIPIO DE SANTO TOMAS 16/06/2025<br>• IVC HOGAR COMUNITARIO MI RICONCITO MUNICIPIO DE SANTO TOMAS 16/06/2025<br>• IVC HOGAR COMUNITARIO CAMINITO MUNICIPIO DE SANTO TOMAS 16/06/2025<br>• IVC HOGAR COMUNITARIO LOS CORAZONCITOS MUNICIPIO DE SANTO TOMAS 16/06/2025<br>• IVC HOGAR COMUNITARIO MI PEQUEÑO MUNDO MUNICIPIO DE PALMAR DE VARELA 18/06/2025<br>• IVC HOGAR COMUNITARIO MI EDAD FELIZ MUNICIPIO DE PALMAR DE VARELA 18/06/2025<br>• IVC HOGAR COMUNITARIO BRILLANTE FUTURO MUNICIPIO DE PALMAR DE VARELA 18/06/2025<br>• INSPECCION OCULAR DE PUNTOS |

| | |
|---|---|
| | CRITICO EN EL MUNICIPIO DE MALAMBO 25/06/2025<br>• IVC HOGAR COMUNITARIO LOS PAJARITOS MUNICIPIO DE POLONEVO 01/07/2025<br>• IVC HOGAR COMUNITARIO EL DIVINO NIÑO No 2 MUNICIPIO DE POLONEVO 01/07/2025<br>• CAPACITACION EN LAS INSTALACIONES DEL LABORATORIO FORMATOS DE IVC DE SALUD AMBIENTAL 02/07/2025.<br>• IVC HOGAR COMUNITARIO NIÑOS LINDO MUNICIPIO DE POLONEVO 03/07/2025<br>• IVC HOGAR COMUNITARIO ANGELITO DEL SABER MUNICIPIO DE POLONEVO 08/07/2025 |

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 a los 08 días del mes de julio de 2025.



**FREDDY RAFAEL GARCIA GONZÁLEZ**
Profesional Especializado
Subsecretaría de Salud Pública
Secretaría de Salud del Atlántico

**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