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

Informe de Supervisión No:	2
Contrato No:	202500944

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	GINA ESTHER MARRIAGA BERRIO		
Identificación:	32672369		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO		
Plazo de Ejecución:	El plazo de ejecución del contrato será por (5) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202500313	**Fecha de C.D.P.**	2025/01/29
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202501587	**Fecha del R.P.**	2025/03/11

Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	$ 19.200.00
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$ 19.200.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
11/03/2025	10/09/2025		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

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

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		**$ 19.200.000**
Adición No. 1		**$**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		**$19.200.000**
Porcentaje del Anticipo	**%**	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	**$**
Valor Amortizado del Anticipo		**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 6.400.000**
Valor por ejecutar		**$ 12.800.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 3.200.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**2**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 11 DE ABRIL AL 10 DE MAYO DE 2025. (No aplica para personas jurídicas – No establecer periodo)

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 encuestas de monitoreo en los municipios asignados durante la evaluación de coberturas de vacunación del Programa Ampliado de Inmunizaciones y apoyar la digitación de éstas. Para ello debe diligenciar de manera correcta todas las encuestas asignadas de acuerdo con los lineamientos dados por el Ministerio de Salud y Protección Social.	N/A para este período.
2. Hacer entrega al coordinador de la evaluación de coberturas de vacunación de los formatos diligenciados en un periodo no superior a un día después de finalizada la actividad.	N/A para este período.
3. Realizar encuestas durante el desarrollo de la búsqueda activa comunitaria en los municipios asignados y/o ante la presencia de brotes o casos que requieran su realización, para ello deberá diligenciar la información en los formatos establecidos para tal fin y entregarlos completamente diligenciados a la profesional asignada para la coordinación de la actividad	N/A para este período.

4. Apoyar la Vigilancia Basada en Comunidad en los municipios asignados y diligenciar matriz semanal de reporte en los formatos asignados para tal fin.	➢ **MUNICIPIO DE PALMAR DE VARELA** **8/04/2025. El contratista realizó asistencia técnica al municipio y recibió información de parte de la referente de vigilancia que el 22 de abril se realizará el COVECOM a las 9 de la mañana en la casa de la cultura.** **El referente municipal informó el caso de suicidio ocurrido en persona de 69 años el viernes 4 de abril. También un accidente rábico ocurrido en femenina, el perro es un animal conocido.** **10/04/2025. El contratista realizó visita de asistencia técnica el día 10 de abril, recibiendo la información de los casos que han ocurrido: 1. Caso de accidente rábico en niña de 9 años, mordedura de oreja. 2. Caso de APTR en persona adulta, agredida en el talón. Se informa que los caninos agresores se encuentran sin vacunas porque el municipio no cuenta con recursos para organizar una campaña de inmunización.** **El referente municipal informó que la sesión programada del comité no se realizará por quebrantos de salud de la secretaria de salud.** **El contratista verificó el envío de las actas, cronogramas y directorio de vigía del municipio.** ➢ **MUNICIPIO DE SUÁN** **9-04-2025. El contratista realizó visita técnica al municipio de Suán, verificó la información entregada por parte del referente municipal de la notificación de los siguientes casos: 1. Gestante con bajo peso, se encuentra asistiendo a sus controles prenatales. 2. Gestante en sobrepeso, se le hace seguimiento al caso. 3. Caso de desnutrición en menor de edad. 4. Accidente rábico reportado de niño de edad de 11 años, por perro doméstico. Todos estos casos se encuentran reportados al sistema.** **02-05-2025. El contratista realizó visita de asistencia técnica, para realizar seguimiento de los casos de eventos de interés en salud pública, los cuales se detallan a continuación: 1.Caso de intento suicida en paciente masculino ingiriendo insecticida, se le hace seguimiento psicológico. 2. Se reportó posibles casos de dengue, valorados por el equipo médico de la ESE Hospital**

	local, bebé de 7 meses, prueba negativa; menor de edad de 3 años resultado de prueba negativa; niña de 5 años resultado de prueba negativa. 3. Caso de APTR en paciente de 75 años por parte de un perro que no está vacunado. ➢ **MUNICIPIO DE SABANAGRANDE** **El contratista realizó visita de asistencia técnica al municipio de Sabanagrande, el día 23 de abril y acompañó al referente municipal ala barrio Juan Bosco, para realizar la búsqueda activa comunitaria donde fue identificado un caso de sarampión. Resultado de la BAC:** **96 casas abiertas** **Casas cerradas: 66** **Casas renuentes 5** **total de casas: 164 –** **menor de 1 mes: 2 -1 mes a 4 años: 21 -5 a 14 años: 79 15 a 24 años: 57 -25 a 34 años: 44 - 35 y más: 240** **El contratista verifica que los comités: COVEM COVECOM se realice el 29 de abril.** ➢ **MUNICIPIO DE SANTA LUCÍA** **La contratista realizó el día 30 de abril, asistencia técnica al municipio de Santa Lucía, recibió información por parte de la referente municipal de los siguientes casos ocurridos:** **1. Mortalidad ocurrida en una menor de 9 años de edad por dengue hemorrágico. La Referente municipal informa haber realizado la ruta luego de recibir la información respectiva.** **2. Caso de desnutrición en menor de edad, la ruta fue activada por parte del municipio.** **3. Caso de sífilis congénita y ZIKA en recién nacido** **4. Caso de VIH en masculino de 47 años, fue reportado y es tratado en el ESE local del municipio.** **5. Caso de accidente rábico (perro callejero, conocido, tarea**). **El contratista verifica la información de la Referente municipal, siendo informado por parte de la referente municipal que se encuentra al día con el cronograma del COVECOM y las actas. Se compromete a la encargada de vigilancia en salud púbica hacer envío del directorio de vigías actualizado.**

	➢ **MUNICIPIO DE PALMAR DE VARELA** **8/04/2025. El contratista realizó asistencia técnica al municipio y recibió información de parte de la referente de vigilancia que el 22 de abril se realizará el COVECOM a las 9 de la mañana en la casa de la cultura.** **El referente municipal informó el caso de suicidio ocurrido en persona de 69 años el viernes 4 de abril. También un accidente rábico ocurrido en femenina, el perro es un animal conocido.** **10/04/2025. El contratista realizó visita de asistencia técnica el día 10 de abril, recibiendo la información de los casos que han ocurrido: 1. Caso de accidente rábico en niña de 9 años, mordedura de oreja. 2. Caso de APTR en persona adulta, agredida en el talón. Se informa que los caninos agresores se encuentran sin vacunas porque el municipio no cuenta con recursos para organizar una campaña de inmunización.** **El referente municipal informó que la sesión programada del comité no se realizará por quebrantos de salud de la secretaria de salud.** **El contratista verificó el envío de las actas, cronogramas y directorio de vigía del municipio.** ➢ **MUNICIPIO DE SUÁN** **9-04-2025. El contratista realizó visita técnica al municipio de Suán, verificó la información entregada por parte del referente municipal de la notificación de los siguientes casos: 1. Gestante con bajo peso, se encuentra asistiendo a sus controles prenatales. 2. Gestante en sobrepeso, se le hace seguimiento al caso. 3. Caso de desnutrición en menor de edad. 4. Accidente rábico reportado de niño de edad de 11 años, por perro doméstico. Todos estos casos se encuentran reportados al sistema.** **02-05-2025. El contratista realizó visita de asistencia técnica, para realizar seguimiento**

	de los casos de eventos de interés en salud pública, los cuales se detallan a continuación: 1.Caso de intento suicida en paciente masculino ingiriendo insecticida, se le hace seguimiento psicológico. 2. Se reportó posibles casos de dengue, valorados por el equipo médico de la ESE Hospital local, bebé de 7 meses, prueba negativa; menor de edad de 3 años resultado de prueba negativa; niña de 5 años resultado de prueba negativa. 3. Caso de APTR en paciente de 75 años por parte de un perro que no está vacunado. ➢ **MUNICIPIO DE SABANAGRANDE** **El contratista realizó visita de asistencia técnica al municipio de Sabanagrande, el día 23 de abril y acompañó al referente municipal ala barrio Juan Bosco, para realizar la búsqueda activa comunitaria donde fue identificado un caso de sarampión. Resultado de la BAC:** **96 casas abiertas** **Casas cerradas: 66** **Casas renuentes 5** **total de casas: 164 –** **menor de 1 mes: 2 -1 mes a 4 años: 21 -5 a 14 años: 79 15 a 24 años: 57 -25 a 34 años: 44 -35 y más: 240** **El contratista verifica que los comités: COVEM COVECOM se realice el 29 de abril.** ➢ **MUNICIPIO DE SANTA LUCÍA** **La contratista realizó el día 30 de abril, asistencia técnica al municipio de Santa Lucía, recibió información por parte de la referente municipal de los siguientes casos ocurridos:** **6. Mortalidad ocurrida en una menor de 9 años por dengue hemorrágico. La Referente municipal informa haber realizado la ruta luego de recibir la información respectiva.** **7. Caso de desnutrición en menor de edad, la ruta fue activada por parte del municipio.**

	8. Caso de sífilis congénita y ZIKA en recién nacido **9. Caso de VIH en masculino de 47 años, fue reportado y es tratado en el ESE local del municipio.** **10. Caso de accidente rábico (perro callejero, conocido, tarea**). **El contratista verifica la información de la Referente municipal, siendo informado por parte de la referente municipal que se encuentra al día con el cronograma del COVECOM y las actas. Se compromete a la encargada de vigilancia en salud púbica hacer envío del directorio de vigías actualizado.**
5. Apoyar las acciones realizadas en la Subsecretaría de Salud Pública, de acuerdo con programación realizada por el área.	**N/A para este período**
6. Entregar informe mensual que consolide la información de la ejecución del objeto contractual y se evidencie el cumplimiento de éste, de manera cuantitativa y cualitativa.	**El contratista cumplió con haciendo entrega de la información realizada de acuerdo con el objeto del contrato de manera cuantitativa y cualitativa.**
7. Subir a la carpeta de OneDrive, con frecuencia semanal, todos los soportes que evidencien el avance en la ejecución del contrato y finalizado el periodo mensual subirá el informe escrito donde relacione los avances de cada actividad contratada	**Se cumplió con lo establecido en este item.**
8. Realizar todas aquellas actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato.	**El contratista asistió a la reunión de capacitación con la profesional encargada de la vigilancia basada en comunidad, donde se trató el tema de refuerzo sobre el ReVcom.**

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	9483331596	2025/03/25	$ 212.200
2	9484215692	2025/05/05	$212,700
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		

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

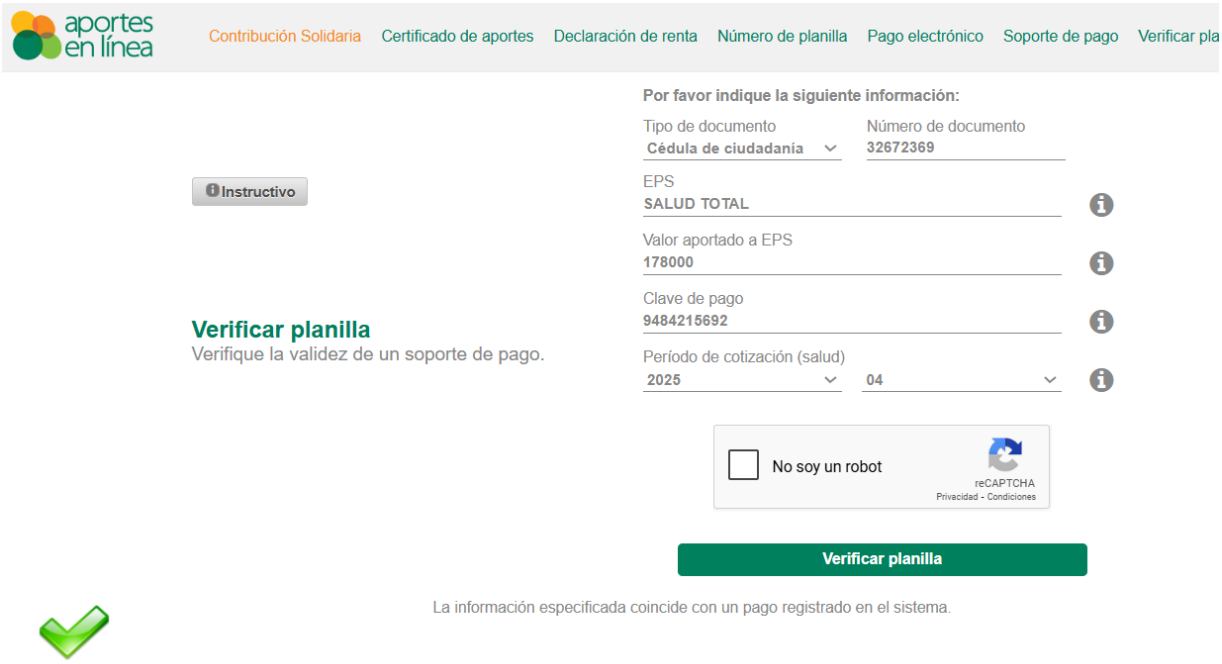
NOTA: Aplica para persona natural. Para persona jurídica, anexar certificación del pago de planillas de Seguridad Social por parte del Representante Legal y/o Revisor Fiscal con los soportes asociados.

Se firma en Barranquilla, a los 20 días del mes de mayo de 2025

OLINDA OÑORO JIMENEZ
C.C.: 32834196 de Baranoa

GINA ESTHER MARRIAGA BERRIO
CC 32672369

VALIDACIÓN PLANILLA DE PAGO – GINA ESTHER MARRIAGA BERRIO



GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO

CERTIFICADO

SIXTA PEÑALOZA PARRA- REFERENTE VIGILANCIA
EN SALUD PÚBLICA. SUBSECRETARÍA DE SALUD
PÚBLICA DEPARTAMENTAL SECRETARÍA DE SALUD
DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO
NIT: 890.102.006 - 1

CERTIFICA

Que la Sra. (Sr.) Gina Esther Marriaga Berrio, identificada(o) con la C.C No. 32672369, realizó en el periodo comprendido del 11 de abril de 2025 al 10 de mayo del 2025, de acuerdo con el objeto del contrato de prestación de servicios No 202500944; PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, en el Programa de Vigilancia en Salud Pública, las actividades que relaciona en el informe del mencionado periodo.

En constancia de lo anterior se firma el 14 de mayo del 2025.

Cordialmente,



SIXTA PEÑALOZA PARRA
Profesional Universitario
Referente Vigilancia en Salud Pública
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