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

Informe de Supervisión No:	06
Contrato No:	202500510

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	GABRIEL ENRIQUE SARMIENTO MARTINEZ		
Identificación:	72.337.363		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASISTIR ACOMPAÑAR Y FORTALECER LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO DENTRO DEL LABORATORIO DE SALUD PUBLICA 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)	202500294	Fecha de C.D.P.	2025 / 01 / 29
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202500765	Fecha del R.P.	2025 / 02 / 18

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	
2025 / 02 / 18	2025 / 08 / 17			

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		

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

			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		\$ 28.800.000
Valor por ejecutar		\$ 0
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 4.800.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		06

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO


4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 18 DE JULIO AL 17 DE AGOSTO 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
Elaborar plan de actividades y cronograma para la ejecución de las obligaciones contractuales de acuerdo a los eventos y área que se designe:	Se elaboró plan de actividades y cronograma para la ejecución de las obligaciones contractuales el cual se presentó en el primer periodo.
Apoyar el desarrollo de capacitaciones de acuerdo a los lineamientos nacionales a la red departamental.	Actividad no realizada en este periodo.
Apoyar en la evaluación de la susceptibilidad a insecticidas para la especie <i>Aedes aegypti</i> , pruebas biológicas por la técnica CDC y OMS, además de pruebas bioquímicas en los municipios del Departamento del Atlántico.	Se apoyó en el proceso de cría y mantenimiento de las Cepas de mosquitos segunda generación F2 (Soledad, Sabanagrande y Usiacurí, cepa referencia Rockefeller), Anexo 3. Anexo formato de seguimiento a colonias.
Apoyar en la determinación taxonómica para formas inmaduras y adultas de especies vectores de interés en salud pública.	Se realizó el procesamiento de las muestras entomológicas provenientes de la vigilancia realizada por el municipio de Soledad, Malambo, Sabanagrande, Tubara

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

	<p>y Usiacurí y se enviaron los resultados a correo institucional</p> <p>Anexo 4. Base de datos-Informe de resultados.</p>
<p>Apoyar en la vigilancia, montaje y conservación de especies vectores de interés en salud pública en el departamento.</p>	<p>Se apoyó en el registro de formato correspondiente a las muestras conservadas en alcohol 70%, provenientes de la vigilancia entomológica de los diferentes municipios.</p> <p>Anexo 5. Formato registro montaje de especies.</p>
<p>Apoyar en la evaluación externa al desempeño realizado por el laboratorio de entomología – RNL del Instituto Nacional de Salud.</p>	<p>Se participó en la PEED, enviando plan de mejora, en espera de revisión.</p> <p>Anexo 6. Plan de Mejora Entomología Médica.</p>
<p>Apoyar en la realización de informes a nivel departamental y nacional de las actividades desarrolladas en el área de entomología.</p>	<p>Se realizó informe de indicadores del área entomología médica correspondiente al mes de julio.</p> <p>Se apoyó en el informe “Concepto técnico para adquisición de insumos críticos - Programa ETV y Zoonosis”</p> <p>Anexo 7.Indicadores Julio-Documentos Autorización de compras</p>
<p>Apoyar en la desinfección y limpieza de los instrumentos de laboratorio y de su área de desempeño.</p>	<p>Se realizó supervisión, limpieza y desinfección, en los equipos del área de entomología médica (Microscopios, Fuente de luz, Nevera, Agitador magnético y estereomicroscopios).</p> <p>Anexo 8. Formatos de limpieza de equipos área entomología médica.</p>
<p>Cumplir con los parámetros establecidos en el sistema de gestión de la calidad de la institución, garantizando que la documentación a su cargo se mantenga actualizada en su área de desempeño.</p>	<p>Se cumplió con los parámetros establecidos en el SGC, realizando los registros en los formatos utilizados, actualizados, verificando que no presenten errores, ni tachaduras.</p> <p>Anexo 9. Formatos área entomología médica.</p>
<p>Apoyar el correcto funcionamiento de las operaciones técnicas y desarrollar, verificar los métodos apropiados de acuerdo a los lineamientos nacionales.</p>	<p>Se realizó formato e instructivo para la realización de ensayo Determinación Taxonómica, en espera de ajustes técnicos para revisión.</p> <p>Anexo 10. Formato-Instructivo</p>
<p>Apoyar las actividades que le correspondan para identificar, prevenir, mitigar y tratar los trabajos no conformes que se presenten en los diversos puntos del sistema de gestión y de las operaciones que realizan en el área asignada.</p>	<p>Se realizó formato de caracterización de área entomología médica.</p> <p>Anexo 11. Formato-Characterización de área entomología médica.</p>
<p>Apoyar en las visitas de asistencia técnica para el cumplimiento de los lineamientos departamentales y nacionales.</p>	<p>Actividad realizada en el periodo pasado.</p>

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

<p>Apoyar en la evaluación y seguimiento de planes de mejoramiento establecidos durante las visitas de asistencia técnica</p>	<p>Se apoyó en la evaluación y seguimiento de la vigilancia entomológica por larvitrapas en los municipios de Sabanagrande, Tubara y Usiacurí.</p> <p>Anexo 13. Actas de asistencia técnicas monitoreo y evaluación.</p>
<p>Cumplir con las normas de bioseguridad y gestión integral de residuos en el área, realizando actos responsables y seguros y haciendo uso de los elementos de protección personal (EPP) acordes con el riesgo al que se expone en el desarrollo de las diferentes actividades.</p>	<p>Se cumplió con las normas de Bioseguridad haciendo uso de los elementos de protección personal (EPP) acorde con el riesgo al que se expone en el área de entomología médica.</p> <p>Anexo 14. Foto elementos EPP</p>
<p>Acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con el sistema de seguridad social presentando mensualmente el comprobante de pago de los respectivos aportes en salud, pensión y riesgos laborales de conformidad con la clase de riesgo del laboratorio de salud pública departamental.</p>	<p>Se realizó el cumplimiento de pago en el sistema de seguridad social del periodo de julio número de planilla 9489559906 y agosto número de planilla 9491489874.</p> <p>Anexo 15. Planilla de seguridad social mes julio-agosto del 2025.</p>
<p>Apoyar la organización y actualización del archivo documental e informes técnicos que se tramiten de acuerdo a los eventos y área que se designe.</p>	<p>Actividad realizada en el periodo pasado.</p>
<p>Apoyar en la gestión y aseguramiento metrológico de los equipos del área de desempeño.</p>	<p>Se realizó el aseguramiento de la calidad en la supervisión del diligenciamiento en los registros de temperatura, empleando la indicación a la corrección dependiendo los puntos de calibración utilizados.</p> <p>Anexo 17. Formato de registro temperatura refrigerador.</p>
<p>Apoyar el seguimiento en la recolección, desactivación, clasificación de los desechos, según su naturaleza en su área de desempeño, diligenciando el registro respectivo.</p>	<p>Se realizó la actualización del seguimiento en la recolección, desactivación de baja eficiencia y clasificación de los desechos en el área de Entomología Médica, descritos en el formato RH1, hasta la fecha 2025.</p> <p>Anexo 18. Formato RH1.</p>
<p>Mantener actualizado el inventario, tanto del material, como de los elementos y reactivos de su área de desempeño y garantizar que los mismos se encuentren disponibles en el momento que se requieran.</p>	<p>Se apoyó en la actualización del inventario de equipos del área de Entomología médica. Mes de junio 2025.</p> <p>Anexo 19. Formato Excel inventario</p>
<p>Proyectar de manera oportuna y de fondo las respuestas de las comunicaciones oficiales asignadas, en cumplimiento al procedimiento establecido y requisitos legales.</p>	<p>Actividad programada para próximo periodo.</p>
<p>Apoyar mensualmente la realización de mesas de trabajo con los referentes y profesionales de apoyo de los programas de salud pública, para unificar criterios y tomar decisiones de acuerdo al comportamiento de los eventos.</p>	<p>Se realizó el diligenciamiento del Formato reporte de acciones e indicadores de Plan de Contingencia dengue 2025. (julio). Se participó en la reunión Grupo Funcional de Dengue</p>

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

	Anexo 21. Indicadores Dengue Anexo 18-Acta de reunión.
Las demás actividades que le sean asignadas, de conformidad a las competencias del ente territorial.	Se realizó inventario material de vidrio del área entomología médica. Se realizó cronograma de actividades programación vehículos del área entomología médica. Anexo 22. Inventario material de vidrio- Cronograma programación vehículos Listado de asistencias

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 (*)

<u>Número de la Cuenta de Cobro</u>	<u>Número de la Planilla</u>	<u>Fecha de Pago Planilla</u>	<u>Valor Total de la Planilla (sin intereses)</u>
01	9483118883	2025-03-14	\$316,900
02	9484097475	2025-04-23	\$594,000
03	9485231313	2025/05/21	\$594,000

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


04	9486631352	2025/06/18	\$594,000
05	9488450297	2025/07/22	\$594,000
06	9489559906	2025/09/04	\$594,000
	9491489874	2025/09/04	\$440,500
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		\$3.727.400

(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 15 días del mes de septiembre de 2025.



FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C. 32.834.196 de Baranoa
 SP2025203


FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: (72.337.363) de (Barranquilla)

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Samira Pérez Zapata/ Apoyo Administrativo Programa Laboratorio	Subsecretaría de Salud Pública
Revisó	Carlos Andrés Carmona Patiño/Referente Programa Laboratorio	Subsecretaría de Salud Pública
Aprobó	Nadina Casseres/Profesional Administrativo	Subsecretaría de Salud Pública

 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 – GABRIEL ENRIQUE SARMIENTO MARTINEZ



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

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
72337363

EPS

SALUD TOTAL
i

Valor aportado a EPS


240000
i

Clave de pago

5489559908
i

Período de cotización (salud)


2025
07
i

No soy un robot
 

Verificar planilla

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





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

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
72337363

EPS

SALUD TOTAL
i

Valor aportado a EPS


178000
i

Clave de pago

9491489874
i

Período de cotización (salud)

2025
00
i

No soy un robot
 

Verificar planilla

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





CERTIFICACIÓN

Yo, **CARLOS ANDRES CARMONA PATIÑO**, identificado con cedula de ciudadanía N°4.414.664, bajo el cargo de líder de programa de la subsecretaría de salud pública del departamento del Atlántico, certifico: que la contratista, **GABRIEL ENRIQUE SARMIENTO MARTINEZ**, identificada con cedula de ciudadanía N° CC 72.337.363; cumplió con las actividades suscritas en el contrato N° 202500510; de fecha 18 de febrero de 2025, en el periodo comprendido del 18 de julio al 17 de agosto de 2025. ✓

A continuación, se relacionan las actividades ejecutadas por el contratista, tal cual como se describen en el informe de actividades de la cuenta N° 6 ✓

Detalle de las Actividades Realizadas-	
Obligación	Producto
Elaborar plan de actividades y cronograma para la ejecución de las obligaciones contractuales de acuerdo a los eventos y área que se designe:	Se elaboró plan de actividades y cronograma para la ejecución de las obligaciones contractuales el cual se presentó en el primer periodo.
Apoyar el desarrollo de capacitaciones de acuerdo a los lineamientos nacionales a la red departamental.	Actividad no realizada en este periodo.
Apoyar en la evaluación de la susceptibilidad a insecticidas para la especie <i>Aedes aegypti</i> , pruebas biológicas por la técnica CDC y OMS, además de pruebas bioquímicas en los municipios del Departamento del Atlántico.	Se apoyó en el proceso de cría y mantenimiento de las Cepas de mosquitos segunda generación F2 (Soledad, Sabanagrande y Usiacurí, cepa referencia Rockefeller), Anexo 3. Anexo formato de seguimiento a colonias.
Apoyar en la determinación taxonómica para formas inmaduras y adultas de especies vectores de interés en salud pública.	Se realizó el procesamiento de las muestras entomológicas provenientes de la vigilancia realizada por el municipio de Soledad, Malambo, Sabanagrande, Tubara y Usiacurí y se enviaron los resultados a correo institucional. Anexo 4. Base de datos-Informe de resultados.
Apoyar en la vigilancia, montaje y conservación de especies vectores de interés en salud pública en el departamento.	Se apoyó en el registro de formato correspondiente a las muestras conservadas en alcohol 70%, provenientes de la vigilancia entomológica de los diferentes municipios. Anexo 5. Formato registro montaje de especies.
Apoyar en la evaluación externa al desempeño realizado por el laboratorio de entomología – RNL del Instituto Nacional de Salud.	Se participó en la PEED, enviando plan de mejora, en espera de revisión. Anexo 6. Plan de Mejora Entomología Medica.
Apoyar en la realización de informes a nivel departamental y nacional de las actividades desarrolladas en el área de entomología.	Se realizó informe de indicadores del área entomología médica correspondiente al mes de julio. Se apoyó en el informe "Concepto técnico para adquisición de insumos críticos - Programa ETV y Zoonosis" Anexo 7. Indicadores Julio-Documentos Autorización de compras
Apoyar en la desinfección y limpieza de los instrumentos de laboratorio y de su área de	Se realizó supervisión, limpieza y desinfección, en los equipos del área de entomología médica



Apoyar el correcto funcionamiento de las operaciones técnicas y desarrollar, verificar los métodos apropiados de acuerdo a los lineamientos nacionales.	Se realizó formato e instructivo para la realización de ensayo Determinación Taxonómica, en espera de ajustes técnicos para revisión. Anexo 10. Formato-Instructivo
Apoyar las actividades que le correspondan para identificar, prevenir, mitigar y tratar los trabajos no conformes que se presenten en los diversos puntos del sistema de gestión y de las operaciones que realizan en el área asignada.	Se realizó formato de caracterización de área entomología médica. Anexo 11. Formato-Characterización de área entomología médica.
Apoyar en las visitas de asistencia técnica para el cumplimiento de los lineamientos departamentales y nacionales.	Actividad realizada en el periodo pasado.
Apoyar en la evaluación y seguimiento de planes de mejoramiento establecidos durante las visitas de asistencia técnica	Se apoyó en la evaluación y seguimiento de la vigilancia entomológica por larvitrapas en los municipios de Sabanagrande, Tubara y Usiacurí. Anexo 13. Actas de asistencia técnicas monitoreo y evaluación.
Cumplir con las normas de bioseguridad y gestión integral de residuos en el área, realizando actos responsables y seguros y haciendo uso de los elementos de protección personal (EPP) acordes con el riesgo al que se expone en el desarrollo de las diferentes actividades.	Se cumplió con las normas de Bioseguridad haciendo uso de los elementos de protección personal (EPP) acorde con el riesgo al que se expone en el área de entomología médica. Anexo 14. Foto elementos EPP
Acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con el sistema de seguridad social presentando mensualmente el comprobante de pago de los respectivos aportes en salud, pensión y riesgos laborales de conformidad con la clase de riesgo del laboratorio de salud pública departamental.	Se realizó el cumplimiento de pago en el sistema de seguridad social del periodo de julio número de planilla 9489559906 y agosto número de planilla 9491489874 . Anexo 15. Planilla de seguridad social mes julio-agosto del 2025.
Apoyar la organización y actualización del archivo documental e informes técnicos que se tramiten de acuerdo a los eventos y área que se designe.	Actividad realizada en el periodo pasado.
Apoyar en la gestión y aseguramiento metrológico de los equipos del área de desempeño.	Se realizó el aseguramiento de la calidad en la supervisión del diligenciamiento en los registros de temperatura, empleando la indicación a la corrección dependiendo los puntos de calibración utilizados. Anexo 17. Formato de registro temperatura refrigerador.
Apoyar el seguimiento en la recolección, desactivación, clasificación de los desechos, según su naturaleza en su área de desempeño, diligenciando el registro respectivo.	Se realizó la actualización del seguimiento en la recolección, desactivación de baja eficiencia y clasificación de los desechos en el área de Entomología Médica, descritos en el formato RH1, hasta la fecha 2025. Anexo 18. Formato RH1.
Mantener actualizado el inventario, tanto del material, como de los elementos y reactivos de su área de desempeño y garantizar que los mismos se encuentren disponibles en el momento que se requieran.	Se apoyó en la actualización del inventario de equipos del área de Entomología médica. Mes de junio 2025. Anexo 19. Formato Excel inventario



	Anexo 21. Indicadores Dengue Anexo 18-Acta de reunión.
Las demás actividades que le sean asignadas, de conformidad a las competencias del ente territorial.	Se realizó inventario material de vidrio del área entomología médica. Se realizó cronograma de actividades programación vehículos del área entomología médica. Anexo 22. Inventario material de vidrio- Cronograma programación vehículos Listado de asistencias

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

En constancia de lo anterior firmo el presente documento a los (09), días del mes de septiembre de 2025.

CARLOS ANDRES CARMONA PATIÑO

Líder de Programa

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