

|                                                                                                        |                                                                                                            |                     |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                        |                                                                                                            | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

|                            |           |
|----------------------------|-----------|
| Informe de Supervisión No: | 2         |
| Contrato No:               | 202501909 |

#### 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                  |                   |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|
| Contratista:                                                   | ARIS LEIDE LUNA GAVIRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |                   |
| Identificación:                                                | 64891356                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                   |
| Tipo de Contrato:                                              | PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |                   |
| Nombre del Supervisor:                                         | OLINDA OÑORO JIMENEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |                   |
| Objeto del Contrato:                                           | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN PRIMARIA, PROMOCIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ETV Y ZOONOSIS DENTRO DE LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DESARROLLADAS POR LA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. |                                  |                   |
| Plazo de Ejecución:                                            | El plazo para la ejecución será hasta el 31 de diciembre de 2025, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.                                                                                                                                                                                               |                                  |                   |
| Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | 202501431                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fecha de C.D.P.                  | 2025/05/23        |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.)                         | 202504658                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fecha del R.P.                   | 2025/07/21        |
| Valor del Contrato                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                  |                   |
|                                                                | Contrato Inicial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 18.100.000                    |                   |
|                                                                | Adición 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$                               |                   |
|                                                                | Adición 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$                               |                   |
|                                                                | Adición 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$                               |                   |
|                                                                | Total                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 18.100.000                    |                   |
| Fecha de inicio del contrato                                   | Fecha de terminación del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
| 2025/07/21                                                     | 2025/12/31                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                   |

#### 1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

| DOCUMENTO | FECHA SUSCRIPCION<br>AAA/MM/DD | PRÓRROGA DEL PLAZO<br>(meses y/o días) | ADICIÓN VALOR (\$) | OBSERVACIÓN |
|-----------|--------------------------------|----------------------------------------|--------------------|-------------|
|           |                                |                                        |                    |             |
|           |                                |                                        |                    |             |
|           |                                |                                        |                    |             |
|           |                                |                                        |                    |             |

#### 2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)

| Aseguradora | No de Póliza | Actualización de Póliza (En caso que aplique) | Amparos              | Vigencia              |                       |
|-------------|--------------|-----------------------------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|
|             |              |                                               |                      | Desde<br>(yyyy-mm-dd) | Hasta<br>(yyyy-mm-dd) |
|             |              |                                               | Calidad del servicio |                       |                       |
|             |              |                                               | Cumplimiento         |                       |                       |
|             |              |                                               | Anticipo             |                       |                       |
|             |              |                                               | Pago anticipado      |                       |                       |

|                                                                                                        |                                                                                                            |                     |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | 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           | \$ 18.100.000 |
| Adición No. 1                        | \$            |
| Adición No. 2                        | \$            |
| Adición No. 3                        | \$            |
| Valor Total del contrato             | \$ 18.100.000 |
| Porcentaje del Anticipo              | \$            |
| Porcentaje del Pago anticipado       | \$            |
| Valor Amortizado del Anticipo        | \$            |
| Valor Ejecutado del Contrato         | \$ 5.300.000  |
| 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 01 DE AGOSTO AL 31 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                                                                                                                                                                                     |
| Participar en las jornadas de inducción y reinducción programadas por el Programa.                                                                                                                                                                                                                                             | Actividad no programada                                                                                                                                                                      |
| Brindar apoyo en la realización y actualización del diagnóstico sanitario de los sujetos priorizados por entornos, de acuerdo con la programación realizada por el profesional contratista de apoyo de su municipio asignado.                                                                                                  | Instituciones educativas visitadas: 2<br>Positivo: 0<br><br>Ponedera<br>a. Institución Educativa Comercial Barrio Los Robles<br><br>b. Puesto de Salud de Martillo Corregimiento de Martillo |
| Brindar apoyo en el levantamiento del diagnóstico de las viviendas, a través de tres visitas por vivienda:<br><br>1ª visita: diagnóstico, lavado, cepillado de tanques, educación sobre las medidas de prevención de las ETV y las zoonosis priorizadas por el programa, y, de ser posible, eliminación de factores de riesgo. | Ponedera.<br><br>a. Barrio La Plaza<br>Viviendas visitadas: 30 (Segunda visita)<br><br>b. Barrio Los Robles                                                                                  |

|                                                                                                        |                                                                                                            |                     |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                        |                                                                                                            | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>2ª visita: verificación del cumplimiento de las recomendaciones.</p> <p>3ª visita: seguimiento final. El mínimo mensual es de 500 viviendas visitadas, de acuerdo con la programación realizada por el profesional contratista de apoyo de su municipio asignado.</p>                                               | <p>Viviendas visitadas: 30 (Segunda visita)</p> <p>c. Barrio San Francisco<br/>Viviendas visitadas: 30 (Segunda visita)</p> <p>d. Barrio Las Américas - Puerto Giraldo<br/>Viviendas visitadas: 30 (Segunda visita)</p> <p>b. Barrio La Concepción<br/>Viviendas visitadas: 30 (Segunda visita)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Brindar apoyo en la atención integral de peticiones, quejas y reclamos inherentes al Programa ETV y Zoonosis.                                                                                                                                                                                                          | Ponedera : Sin PQR en el periodo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Realizar el diligenciamiento completo, con letra legible y sin enmendaduras, de las planillas, formatos y actas que soportan la ejecución de las actividades del Programa ETV y Zoonosis, según la metodología o el medio a través del cual se recolecte la información, de acuerdo con las indicaciones del Programa. | Ponedera<br>Total de planillas entregadas en el periodo del 01 de agosto al 31 de agosto: 24 entregadas diariamente al profesional líder de campo, quien validó y aprobó la calidad de la información diligenciada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Participar en las actividades comunitarias, de acuerdo con la programación realizada por el profesional contratista de apoyo de su municipio asignado (recolección de inservibles, movilizaciones sociales).                                                                                                           | Actividad no programada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Realizar la entrega diaria de las planillas que soportan la ejecución de las actividades al profesional contratista de apoyo de su municipio asignado.                                                                                                                                                                 | Ponedera<br>Total de planillas entregadas en el periodo del 01 de agosto al 31 de agosto: 24 entregadas diariamente al profesional líder de campo, quien validó y aprobó la calidad de la información diligenciada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Participar en las reuniones quincenales convocadas por el profesional contratista de apoyo de su municipio asignado o por el Programa ETV y Zoonosis.                                                                                                                                                                  | <p>1. 04 de agosto de 2025: Reunión convocada por el líder de campo Humberto Niebles para la socialización de micro territorios vacunados, desratizados y bloqueos asignados, organización y coordinación del cronograma de actividades a realizar en la ESE hospital de Ponedera.</p> <p>2. 15 de agosto del 2025 Reunión convocada por el líder de campo Humberto Niebles, capacitación sobre entornos especiales. Llenado del drive e intervención química en el municipio de Candelaria.</p> <p>3. 25 de agosto del 2025: charla sobre manejo y administración de sustancias químicas controladas –sistema globalmente armonizado, en las instalaciones de Salud pública –Barranquilla</p> |
| Brindar apoyo en la ejecución de acciones de promoción, prevención, inspección, vigilancia y control del Programa ETV y Zoonosis, en municipios diferentes al o los asignados, en atención a brotes, epidemias, emergencias y demás situaciones epidemiológicas que lo requieran.                                      | Ponedera:<br>Sin emergencias en el periodo reportado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Brindar apoyo en la ejecución de la intervención química realizada para el control de la leptospirosis.                                                                                                                                                                                                                | 1.Candelaria<br>a. Villa María                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                                                        |                                                                                                            |                     |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                        |                                                                                                            | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                | Viviendas Intervenidas: 20<br>segunda aplicación<br><br>2.Ponedera<br>a. Barrio El Tacón<br>Viviendas Intervenidas: 31<br>segunda aplicación     |
| Brindar apoyo en la organización del archivo físico del Programa ETV y Zoonosis, según los lineamientos de gestión documental de la Gobernación.                                                                               | Actividad no programada                                                                                                                          |
| Desarrollar todas aquellas subactividades que se deriven o sean necesarias para cumplir con las actividades específicas principales, de forma personal e intransferible, que le sean asignadas por el supervisor del contrato. | Vacunación de perros y gatos.<br>Ponedera<br>a. Barrio Los Robles<br>Perros: 112 Gatos:58<br><br>b. Barrio La Candelaria<br>Perros: 112 Gatos:58 |
| Realizar un informe mensual de actividades.                                                                                                                                                                                    | Se realizó el informe mensual de actividades del periodo reportado enviándoselas al supervisor por correo electrónico.                           |

#### 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.

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación del pago de Estampillas
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
- 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> |
|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------|

|                                                                                                        |                                                                                                            |                     |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                        |                                                                                                            | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

|   |                                             |            |            |
|---|---------------------------------------------|------------|------------|
| 1 | 1074653029                                  | 2025/08/05 | \$ 440,500 |
| 2 | 1074655359                                  | 2025/09/04 | \$ 440,500 |
|   | <u>SUMATORIA TOTAL DE<br/>LAS PLANILLAS</u> |            | \$ 881,000 |

**(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 18 días del mes de septiembre de 2025.

  
**FIRMA DEL SUPERVISOR**  
**C.C.: 32.834.196 de Baranoa**

  
**FIRMA DEL CONTRATISTA**  
**C.C.: 64.891.356**

|          | NOMBRE Y CARGO                                                      | DEPENDENCIA                    |
|----------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Proyectó | Humberto Niebles / Líder campo Programa ETV y Zoonosis              | Subsecretaría de Salud Pública |
| Revisó   | Isaura Muñoz Calderín /Apoyo Administrativo Programa ETV y Zoonosis | Subsecretaría de Salud Pública |
|          | Nelly Eliana Bolaños Bolaños / Referente Programa ETV y Zoonosis    | Subsecretaría de Salud Pública |
| Aprobó:  | Nadina Casseres / Profesional Administrativo                        | Subsecretaría de Salud Pública |

### VALIDACION PLANILLA DE PAGO- ARIS LEIDE LUNA GAVIRIA


Gestionamos tu planilla de seguridad social

Consulta de contratistas e independientes

Tipo de documento de identidad\*  
Cédula de ciudadanía

Número de documento\*  
64891356

Número de planilla\*  
1074655359

☒ Términos y Condiciones\*

Continuar →

| Estado de planilla | Periodo de cotización | Pago AFP | Pago EPS | Pago ARL |
|--------------------|-----------------------|----------|----------|----------|
| PAGADO             | 202508                | SI       | SI       | SI       |

En cumplimiento a la normatividad de Habeas Data (Ley 1581 del 2012 y Decreto 1377 del 2013) y Seguridad de la Información (Norma ISO 27001:2013) los valores o aportes pagados en las planillas PIA, solo pueden ser consultados por el titular de la información. Para validar la información de afiliación a las administradoras a las que se realizó el aporte le sugerimos consultar la información en la página del BCUA o FUAF.

Cerrar

## CERTIFICACIÓN

Yo, **NELLY ELIANA BOLAÑOS BOLAÑOS**, identificada con cédula de ciudadanía No 25.279.330 de Popayán (Cauca), bajo el cargo de profesional universitario, de la Subsecretaría de Salud Pública del departamento del Atlántico, certifico que la contratista, **ARIS LEIDE LUNA GAVIRIA**, identificada con cedula de ciudadanía N° CC 64.891.356; reportó la ejecución de actividades en el contrato N° 202501909; de fecha 21 de Julio de 2025, en el periodo comprendido del 01 de Agosto al 31 de Agosto 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Participar en las jornadas de inducción y reinducción programadas por el Programa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Actividad no programada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Brindar apoyo en la realización y actualización del diagnóstico sanitario de los sujetos priorizados por entornos, de acuerdo con la programación realizada por el profesional contratista de apoyo de su municipio asignado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>Instituciones educativas visitadas: 2<br/>Positivo: 0</p> <p>Ponedera<br/>a. Institución Educativa Comercial Barrio Los Robles</p> <p>b. Puesto de Salud de Martillo Corregimiento de Martillo</p>                                                                                                                                                                                                                |
| <p>Brindar apoyo en el levantamiento del diagnóstico de las viviendas, a través de tres visitas por vivienda:</p> <p>1ª visita: diagnóstico, lavado, cepillado de tanques, educación sobre las medidas de prevención de las ETV y las zoonosis priorizadas por el programa, y, de ser posible, eliminación de factores de riesgo.</p> <p>2ª visita: verificación del cumplimiento de las recomendaciones.</p> <p>3ª visita: seguimiento final. El mínimo mensual es de 500 viviendas visitadas, de acuerdo con la programación realizada por el profesional contratista de apoyo de su municipio asignado.</p> | <p>Ponedera.</p> <p>a. Barrio La Plaza<br/>Viviendas visitadas: 30 (Segunda visita)</p> <p>b. Barrio Los Robles<br/>Viviendas visitadas: 30 (Segunda visita)</p> <p>c. Barrio San Francisco<br/>Viviendas visitadas: 30 (Segunda visita)</p> <p>d. Barrio Las Américas - Puerto Giraldo<br/>Viviendas visitadas: 30 (Segunda visita)</p> <p>b. Barrio La Concepción<br/>Viviendas visitadas: 30 (Segunda visita)</p> |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <a href="#">VISITACASAACASA</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Brindar apoyo en la atención integral de peticiones, quejas y reclamos inherentes al Programa ETV y Zoonosis.                                                                                                                                                                                                          | Ponedera : Sin PQR en el periodo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Realizar el diligenciamiento completo, con letra legible y sin enmendaduras, de las planillas, formatos y actas que soportan la ejecución de las actividades del Programa ETV y Zoonosis, según la metodología o el medio a través del cual se recolecte la información, de acuerdo con las indicaciones del Programa. | Ponedera<br>Total de planillas entregadas en el periodo del 01 de agosto al 31 de agosto: 24 entregadas diariamente al profesional líder de campo, quien validó y aprobó la calidad de la información diligenciada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Participar en las actividades comunitarias, de acuerdo con la programación realizada por el profesional contratista de apoyo de su municipio asignado (recolección de inservibles, movilizaciones sociales).                                                                                                           | Actividad no programada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Realizar la entrega diaria de las planillas que soportan la ejecución de las actividades al profesional contratista de apoyo de su municipio asignado.                                                                                                                                                                 | Ponedera<br>Total de planillas entregadas en el periodo del 01 de agosto al 31 de agosto: 24 entregadas diariamente al profesional líder de campo, quien validó y aprobó la calidad de la información diligenciada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Participar en las reuniones quincenales convocadas por el profesional contratista de apoyo de su municipio asignado o por el Programa ETV y Zoonosis.                                                                                                                                                                  | 1. 04 de agosto de 2025: Reunión convocada por el líder de campo Humberto Niebles para la socialización de micro territorios vacunados, desratizados y bloqueos asignados, organización y coordinación del cronograma de actividades a realizar en la ESE hospital de Ponedera.<br><br>2. 15 de agosto del 2025 Reunión convocada por el líder de campo Humberto Niebles, capacitación sobre entornos especiales. Llenado del drive e intervención química en el municipio de Candelaria.<br><br>3. 25 de agosto del 2025: charla sobre manejo y administración de sustancias químicas controladas –sistema globalmente armonizado, en las instalaciones de Salud pública –Barranquilla |
| Brindar apoyo en la ejecución de acciones de promoción, prevención, inspección, vigilancia y control del Programa ETV y Zoonosis, en municipios diferentes al o los asignados, en atención a brotes, epidemias, emergencias y demás situaciones epidemiológicas que lo requieran.                                      | Ponedera:<br>Sin emergencias en el periodo reportado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Brindar apoyo en la ejecución de la intervención química realizada para el control de la                                                                                                                                                                                                                               | 1.Candelaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |



|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| leptospirosis.                                                                                                                                                                                                                 | a. Villa María<br>Viviendas Intervenidas: 20<br>segunda aplicación<br><br>2. Ponedera<br>a. Barrio El Tacón<br>Viviendas Intervenidas: 31<br>segunda aplicación |
| Brindar apoyo en la organización del archivo físico del Programa ETV y Zoonosis, según los lineamientos de gestión documental de la Gobernación.                                                                               | Actividad no programada                                                                                                                                         |
| Desarrollar todas aquellas subactividades que se deriven o sean necesarias para cumplir con las actividades específicas principales, de forma personal e intransferible, que le sean asignadas por el supervisor del contrato. | Vacunación de perros y gatos.<br>Ponedera<br>a. Barrio Los Robles<br>Perros: 112 Gatos: 58<br><br>b. Barrio La Candelaria<br>Perros: 112 Gatos: 58              |
| Realizar un informe mensual de actividades.                                                                                                                                                                                    | Se realizó el informe mensual de actividades del periodo reportado enviándoselas al supervisor por correo electrónico.                                          |

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 17 días del mes de septiembre de 2025.

**NELLY ELIANA BOLAÑOS BOLAÑOS**

Profesional Universitario

Subsecretaría de Salud Pública

Secretaría de Salud del Atlántico

**PROYECTÓ Y VALIDÓ:** (Humberto Niebles Sarmiento) - Profesional contratista de apoyo – Programa ETV y Zoonosis

**De:** Edgardo Efraín Gómez Barros <[egomez@atlantico.gov.co](mailto:egomez@atlantico.gov.co)>  
**Enviado:** jueves, 13 de marzo de 2025 8:23  
**Para:** Olinda Oñoro Jiménez <[oonoro@atlantico.gov.co](mailto: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](mailto:oonoro@atlantico.gov.co)>  
**Enviado:** miércoles, 12 de marzo de 2025 17:38  
**Para:** Edgardo Efraín Gómez Barros <[egomez@atlantico.gov.co](mailto:egomez@atlantico.gov.co)>  
**Cc:** Rosario Paola Hernández Herrera  
<[rhernandez@atlantico.gov.co](mailto:rhernandez@atlantico.gov.co)>; [contratacionopssaludpublica@gmail.com](mailto:contratacionopssaludpublica@gmail.com) <[contratacionopssaludpublica@gmail.com](mailto: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](mailto: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