

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

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

Informe de Supervisión No:	4
Contrato No:	202500850

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	JUDITH RAQUEL CERVANTES DE MERCADO																	
Identificación:	22635990																	
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 ÁREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO																	
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato será de 6 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.)	202502454	Fecha del R.P.	2025/04/08															
Valor del Contrato	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Contrato Inicial</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">\$ 18.000.000</td> </tr> <tr> <td>Adición 1</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td>Adición 2</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td>Adición 3</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">\$ 18.000.000</td> </tr> </table>			Contrato Inicial	\$ 18.000.000		Adición 1	\$		Adición 2	\$		Adición 3	\$		Total	\$ 18.000.000	
	Contrato Inicial	\$ 18.000.000																
	Adición 1	\$																
	Adición 2	\$																
	Adición 3	\$																
Total	\$ 18.000.000																	
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio															
08/04/2025	07/10/2025																	

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

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

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

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

Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Bienes y suministros.

Aseguradora	No de Póliza	Actualización de Póliza (En caso que aplique)	Amparos	Vigencia	
				Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
			Calidad del servicio		
			Cumplimiento		
			Anticipo		
			Pago anticipado		
			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados		
			Salarios y prestaciones		
			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		

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

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)


DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	\$ 18.000.000
Adición No. 1	\$
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$18.000.000
Porcentaje del Anticipo	%
Porcentaje del Pago anticipado	%
Valor Amortizado del Anticipo	\$
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 12.000.000
Valor por ejecutar	\$ 6.000.000
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 3.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	4

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 08 DE JULIO AL 07 DE AGOSTO 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.	El contratista realiza monitoreo rápido de cobertura en el municipio en los municipios asignados por la profesional referente del MCV de la oficina de Vigilancia en Salud Pública, los cuales se detallan a continuación: <ol style="list-style-type: none"> 1. Municipio de Baranoa 2. Municipio de Candelaria 3. Municipio de Ponedera 4. Municipio de Luruaco 5. Municipio de Santa Lucía 6. Municipio de Sabanalarga.
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.	El contratista entrega al profesional de apoyo encargado de los MCV los formatos debidamente diligenciados de los municipios asignados para el desarrollo del monitoreo de vacunación
3. Realizar encuestas durante el desarrollo de la búsqueda activa comunitaria en los municipios asignados	El contratista realiza el monitoreo de cobertura de vacunación y las búsquedas

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

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.

activas comunitarias (BAC), en el municipio de Candelaria, durante los días 14 de julio,

➤ **MUNICIPIO DE CANDELARIA (Barrio Esperanza)**

Personas entrevistadas: 22

De 0 a 11 meses: 6

De 1 año: 6

De 2 años: 6

De 5 años: 3

BAC

Viviendas efectivas: 21

Personas entrevistadas 21

Recién nacido: 1

De 0 a 11 meses: 6

De 1 a 4 años 8

De 5 a 14 años: 10

De 15 a 24 años: 12

De 25 a 34 años: 20

Embarazada: 1

El contratista realiza el monitoreo de cobertura de vacunación y las búsquedas activas comunitarias (BAC), en el municipio de Luruaco, durante los días 15 de julio,

➤ **MUNICIPIO DE LURUACO – Barrio 19 de Marzo**

Personas entrevistadas: 22

De 0 a 11 meses: 6

De 1 año: 6

De 2 años: 6

De 5 años: 3


BAC

Entrevistados 22


Recién nacido: 0

De 1 mes a 4 años: 2


De 1 a 14: 3

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


	<p>De 15 a 24: 0 De 25 a 34: 12 35 a más: 31</p> <p>Con Diarreas: 1 Con vómitos: 1 Embarazada: 1</p> <p>El contratista realiza el monitoreo de cobertura de vacunación y las búsquedas activas comunitarias (BAC), en el municipio de Baranoa, durante los días 17 y 18 de julio,</p> <p>➤ MUNICIPIO DE BARANOA (Barrio Paraíso)</p> <p>Personas entrevistadas: 22 De 0 a 11 meses: 6 De 1 año: 6 De 2 años: 4 De 5 años: 3</p> <p>BAC</p> <p>Entrevistados 22 Recién nacido: 0 De 1 mes a 4 años: 6 De 1 a 14: 7 De 15 a 24: 7 De 25 a 34: 11 35 a más: 48</p> <p>Con diarrea 1 Dolor de cabeza: 1</p> <p>➤ MUNICIPIO DE BARANOA (Villa Clara)</p> <p>Personas entrevistadas: 22 De 0 a 11 meses: 6 De 1 año: 6 De 2 años: 4 De 5 años: 3</p> <p>BAC</p>
--	---

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


	<p>Entrevistados 22 Recién nacido: 0 De 1 mes a 4 años: 6 De 1 a 14: 6 De 15 a 24: 16 De 25 a 34: 20 35 a más: 41</p> <p>Con diarrea 1 Vómito: 1 Embarazada: 2</p> <p>El contratista realiza monitoreo de cobertura de vacunación, el día 22 de julio de 2025 en el barrio relacionados, a continuación. Describiendo el resultado de este.</p> <p>➤ MUNICIPIO DE PONEDERA (Barrio Abajo)</p> <p>0 a 11 meses: 6 De 1 año: 6 De 2 años: 6 De 5 años: 3</p> <p>BAC Entrevistados 22</p> <p>Recién nacido: 0 De 1 mes a 4 años: 15 De 5 a 14 años: 10 De 15 a 24: 14 De 25 a 34: 22 35 a más: 30</p> <p>Dolor de cabeza: 1 Diarrea: 1 Vómito: 1</p> <p>➤ MUNICIPIO DE SABANALARGA. (Barrio Villa Belén)</p>
--	--

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

	<p>El contratista realiza monitoreo de cobertura de vacunación, el día 25 de julio de 2025 en el barrio relacionados, a continuación.</p> <p>De 0 a 11 meses: 6 De 1 año: 6 De 2 años: 6 De 5 años: 3</p> <p>BAC Entrevistados 22</p> <p>De 0 a 11 meses: 2 De 1 a 4 años: 2 De 5 a 14 años: 6 De 15 a 24: 5 De 25 a 34: 0 35 a más: 14</p> <p>Dolor de cabeza: 1 Vómitos: 2 Diarrea: 1</p> <p>➤ MUNICIPIO DE MANATI (Barrio San Vicente).</p> <p>El contratista realiza monitoreo de cobertura de vacunación, el día 28 de julio de 2025 en el barrio relacionados, a continuación.</p> <p>0 a 11 meses: 6 De 1 año: 6 De 2 años: 6 De 5 años: 3</p> <p>BAC Entrevistados 22</p> <p>Recién nacido: 0 De 1 meses a 4 años: 6 De 5 a 14 años: 8 De 15 a 24: 10 De 25 a 34: 5 35 a más: 28</p> <p>Vómito: 1</p>
--	--

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

	<p>Diarrea: 1</p> <p>➤ MUNICIPIO DE SANTA LUCIA</p> <p>El contratista realiza monitoreo de cobertura de vacunación, el día 29 de julio de 2025 en el barrio relacionado, a continuación.</p> <p>Menores: 6 De 1 año: 6 De 2 años: 6 De 5 años: 3</p> <p>BAC</p> <p>Entrevistados 20 De 0 a 11 meses: 1 De 1 mes a 4 años: 25 De 5 a 14 años: 18 De 15 a 24: 7 35 a más: 37</p> <p>Diarreas: 1 Vómitos: 2 Dolor de cabeza: 2 Rash: 1</p>
<p>4 Apoyar la Vigilancia Basada en Comunidad en los municipios asignados y diligenciar matriz semanal de reporte en los formatos asignados para tal fin.</p>	<p>La contratista realiza actividad de Búsquedas activas comunitarias en los municipios asignados para tal fin y hace entrega de los formatos debidamente diligenciados a la profesional de apoyo, los cuales se detallan a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Municipio de Baranoa 2. Municipio de Candelaria 3. Municipio de Ponedera 4. Municipio de Luruaco 5. Municipio de Santa Lucía 6. Municipio de Sabanalarga
<p>5 Apoyar las acciones realizadas en la Subsecretaría de Salud Pública, de acuerdo con programación realizada por el área.</p>	<p>La actividad no ha sido programada.</p>

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

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 cumple 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	El contratista cumple con lo establecido en este ítem.
8 Realizar todas aquellas actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato.	El contratista se encuentra en disposición a cumplir a cabalidad las actividades que asigne en su momento.

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 (*)

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

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla (sin intereses)
1	9484323155	2025/04/07	\$178,000
	9485968345	2025/05/13	\$ 14,900
2	9485550949	2025/05/13	\$178,000
	9487349319		\$14,900
3	9487294613	2025/06/09	\$185,500
4	9490071667	2025/08/08	\$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 15 días del mes de agosto del 2025


OLINDA ONORO JIMENEZ
SP2026585
C.C.: 32834196 de Baranoa


JUDITH RAQUEL CERVANTES DE MERCADO
CC 22635990

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

VERIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL



[Contribución Solidaria](#)
[Certificado de aportes](#)
[Declaración de renta](#)
[Número de planilla](#)
[Pago electrónico](#)
[Soporte de pago](#)
[Verificar planilla](#)

Instructivo

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	22635990
EPS	
SALUD TOTAL	
Valor aportado a EPS	
178000	
Clave de pago	
9490071667	
Período de cotización (salud)	
2025	07

No soy un robot
 

Verificar planilla

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



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 22635990		CERVANTES DE MERCADO JUDITH RAQUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 10 a # 11 - 64	SABANALARGA-ATLANTICO	3023806673	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1000001844	9490071667	1		2025/08/25	2025/08/08	BANCO DE BOGOTA	\$212,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$212,700	\$0	\$0	\$212,700	



CERTIFICACIÓN

Yo, **SIXTA TULIA PEÑALOZA PARRA**, identificada con cédula de ciudadanía N° 26689555 de Aracataca, bajo el cargo de referente de vigilancia de la subsecretaría de salud pública del departamento del Atlántico, certifico: que la contratista, **JUDITH RAQUEL CERVANTES DE MERCADO**, identificada con cedula de ciudadanía N° CC22635990; cumplió con las actividades suscritas en el contrato N° **202500850**; de fecha 8 de abril de 2025, en el período comprendido del 8 de julio al 7 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
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.	El contratista realiza monitoreo rápido de cobertura en el municipio en los municipios asignados por la profesional referente del MCV de la oficina de Vigilancia en Salud Pública, los cuales se detallan a continuación: <ol style="list-style-type: none"> 1. Municipio de Baranoa 2. Municipio de Candelaria 3. Municipio de Ponedera 4. Municipio de Luruaco 5. Municipio de Santa Lucía 6. Municipio de Sabanalarga.
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.	El contratista entrega al profesional de apoyo encargado de los MCV los formatos debidamente diligenciados de los municipios asignados para el desarrollo del monitoreo de vacunación
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	El contratista realiza el monitoreo de cobertura de vacunación y las búsquedas activas comunitarias (BAC), en el municipio de Candelaria, durante los días 14 de julio, <p>➤ MUNICIPIO DE CANDELARIA (Barrio Esperanza)</p>



profesional asignada para la coordinación de la actividad.

Personas entrevistadas: 22
De 0 a 11 meses: 6
De 1 año: 6
De 2 años: 6
De 5 años: 3

BAC

Viviendas efectivas: 21
Personas entrevistadas 21
Recién nacido: 1
De 0 a 11 meses: 6
De 1 a 4 años 8
De 5 a 14 años: 10
De 15 a 24 años: 12
De 25 a 34 años: 20

Embarazada: 1

El contratista realiza el monitoreo de cobertura de vacunación y las búsquedas activas comunitarias (BAC), en el municipio de Luruaco, durante los días 15 de julio,

- MUNICIPIO DE LURUACO – Barrio 19 de Marzo

Personas entrevistadas: 22
De 0 a 11 meses: 6
De 1 año: 6
De 2 años: 6
De 5 años: 3

BAC

Entrevistados 22
Recién nacido: 0
De 1 mes a 4 años: 2
De 1 a 14: 3
De 15 a 24: 0
De 25 a 34: 12
35 a más: 31



	<p>Con Diarreas: 1 Con vómitos: 1 Embarazada: 1</p> <p>El contratista realiza el monitoreo de cobertura de vacunación y las búsquedas activas comunitarias (BAC), en el municipio de Baranoa, durante los días 17 y 18 de julio,</p> <p>➤ MUNICIPIO DE BARANOA (Barrio Paraíso)</p> <p>Personas entrevistadas: 22 De 0 a 11 meses: 6 De 1 año: 6 De 2 años: 4 De 5 años: 3</p> <p>BAC</p> <p>Entrevistados 22 Recién nacido: 0 De 1 mes a 4 años: 6 De 1 a 14: 7 De 15 a 24: 7 De 25 a 34: 11 35 a más: 48</p> <p>Con diarrea 1 Dolor de cabeza: 1</p> <p>➤ MUNICIPIO DE BARANOA (Villa Clara)</p> <p>Personas entrevistadas: 22 De 0 a 11 meses: 6 De 1 año: 6 De 2 años: 4 De 5 años: 3</p> <p>BAC</p> <p>Entrevistados 22 Recién nacido: 0 De 1 mes a 4 años: 6</p>
--	--



	<p>De 1 a 14: 6 De 15 a 24: 16 De 25 a 34: 20 35 a más: 41</p> <p>Con diarrea 1 Vómito: 1 Embarazada: 2</p> <p>El contratista realiza monitoreo de cobertura de vacunación, el día 22 de julio de 2025 en el barrio relacionados, a continuación. Describiendo el resultado de este.</p> <p>➤ MUNICIPIO DE PONEDERA (Barrio Abajo)</p> <p>0 a 11 meses: 6 De 1 año: 6 De 2 años: 6 De 5 años: 3</p> <p>BAC Entrevistados 22</p> <p>Recién nacido: 0 De 1 mes a 4 años: 15 De 5 a 14 años: 10 De 15 a 24: 14 De 25 a 34: 22 35 a más: 30</p> <p>Dolor de cabeza: 1 Diarrea: 1 Vómito: 1</p> <p>➤ MUNICIPIO DE SABANALARGA. (Barrio Villa Belén)</p> <p>El contratista realiza monitoreo de cobertura de vacunación, el día 25 de julio de 2025 en el barrio relacionados, a continuación.</p>
--	--



	<p>De 0 a 11 meses: 6 De 1 año: 6 De 2 años: 6 De 5 años: 3</p> <p>BAC Entrevistados 22</p> <p>De 0 a 11 meses: 2 De 1 a 4 años: 2 De 5 a 14 años: 6 De 15 a 24: 5 De 25 a 34: 0 35 a más: 14</p> <p>Dolor de cabeza: 1 Vómitos: 2 Diarrea: 1</p> <p>➤ MUNICIPIO DE MANATI (Barrio San Vicente).</p> <p>El contratista realiza monitoreo de cobertura de vacunación, el día 28 de julio de 2025 en el barrio relacionados, a continuación.</p> <p>0 a 11 meses: 6 De 1 año: 6 De 2 años: 6 De 5 años: 3</p> <p>BAC Entrevistados 22</p> <p>Recién nacido: 0 De 1 meses a 4 años: 6 De 5 a 14 años: 8 De 15 a 24: 10 De 25 a 34: 5 35 a más: 28</p> <p>Vómito: 1 Diarrea: 1</p>
--	--



	<p>➤ MUNICIPIO DE SANTA LUCIA</p> <p>El contratista realiza monitoreo de cobertura de vacunación, el día 29 de julio de 2025 en el barrio relacionado, a continuación.</p> <p>Menores: 6 De 1 año: 6 De 2 años: 6 De 5 años: 3</p> <p>BAC</p> <p>Entrevistados 20 De 0 a 11 meses: 1 De 1 mes a 4 años: 25 De 5 a 14 años: 18 De 15 a 24: 7 35 a más: 37</p> <p>Diarreas: 1 Vómitos: 2 Dolor de cabeza: 2 Rash: 1</p>
Apoyar la Vigilancia Basada en Comunidad en los municipios asignados y diligenciar matriz semanal de reporte en los formatos asignados para tal fin.	<p>La contratista realiza actividad de Búsquedas activas comunitarias en los municipios asignados para tal fin y hace entrega de los formatos debidamente diligenciados a la profesional de apoyo, los cuales se detallan a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Municipio de Baranoa2. Municipio de Candelaria3. Municipio de Ponedera4. Municipio de Luruaco5. Municipio de Santa Lucía6. Municipio de Sabanalarga
Apoyar las acciones realizadas en la Subsecretaría de Salud Pública, de acuerdo con programación realizada por el área	La actividad no ha sido programada
Entregar informe mensual que consolide	El contratista cumple haciendo entrega de la



la información de la ejecución del objeto contractual y se evidencie el cumplimiento de éste, de manera cuantitativa y cualitativa.	información realizada de acuerdo con el objeto del contrato de manera cuantitativa y cualitativa.
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	El contratista cumple con lo establecido en este ítem.
Realizar todas aquellas actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato.	El contratista se encuentra en disposición a cumplir a cabalidad las actividades que asigne en su momento.

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 (14) días del mes de agosto de 2025.

SIXTA TULIA PEÑALOZA PARRA

Profesional Universitario
Referente Vigilancia en Salud Pública
Subsecretaria de Salud Pública
Secretaria 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