

 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:	1
Contrato No:	202502476

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	LISARDO ANTONIO GUERRERO MEZA		
Identificación:	1043604357		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIO		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO E IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS PARA LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL QUE GARANTICEN LA INOCUIDAD Y CALIDAD ALIMENTARIA POR PARTE DE LA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.		
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato 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)	202501782	Fecha de C.D.P.	07/07/2025
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202506333	Fecha del R.P.	12/09/2025
Valor del Contrato			
	Contrato Inicial	\$ 12.000.000	
	Adición 1	\$	
	Adición 2	\$	
	Adición 3	\$	
	Total	\$ 12.000.000	
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
12/09/2025	31/12/2025		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

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

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

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

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

Aseguradora	No de Póliza	Actualización de Póliza (En caso que aplique)	Amparos	Vigencia	
				Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
			Calidad del servicio		
			Cumplimiento		

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

			Anticipo		
			Pago anticipado		
			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados		
			Salarios y prestaciones		
			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		\$ 12.000.000
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor Total del contrato		\$ 12.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	\$
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$
Valor Amortizado del Anticipo		\$
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 2.400.000
Valor por ejecutar		\$ 9.600.000
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 2.400.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		1

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 12 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

Detalle de las Actividades Realizadas-			
Obligación	Producto		
1. Realizar inscripciones y visitas de IVC sanitarios a establecimientos de expendio, comercio, almacenamiento, distribución y transporte de alimentos y bebidas alcohólicas, en apoyo al Profesional Coordinador del Programa.	SUAN 17/19/2025	KIOSKO Y BILLARES EL POSTE VERDE	
	CAMPO DE LA CRUZ 19/09/2025	TIENDA EL SEÑOR DE LOS MILAGROS	
	CAMPO DE LA CRUZ 19/09/2025	TIENDA EL NARANJITA	
	CAMPO DE LA CRUZ 19/09/2025	GRANERO LAS QUINCE LETRAS	
	SANTA LUCIA 22/09/2025	TIENDA NAYELIS	

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

	SANTA LUCIA 22/09/2025	TIENDA JEHOVA ES MI LUZ	
	SANTA LUCÍA 23/09/2025	TIENDA Y VARIEDADES LAS ELYS	
	SANTA LUCÍA 23/09/2025	BANANOS Y VERDURAS LA SANTANDEREANA	
	CAMPO DE LA CRUZ 24/09/2025	GRANERO EL PORVENIR	
	CAMPO DE LA CRUZ 25/09/2025	DISCOTECA RUMBATA	
	CAMPO DE LA CRUZ 25/09/2025	GRANERO LA REINA	
	SUAN 26/09/2025	ESTANCO CENTRAL	
	SUAN 26/09/2025	DISCOTECA Y BILLARES EL DORAL	
	SUAN 19/08/2025	TIENDA ARA SUAN	
2. Realizar la toma de muestras de alimentos según planes de muestreo y eventos de interés en salud pública, para su respectivo análisis en el laboratorio de salud pública del departamento del Atlántico. Gestionar y participar en la verificación, seguimiento y direccionamiento a los establecimientos y demás pertinentes, de los resultados obtenidos en las muestras tomadas con motivo de la ejecución de los planes de muestreo, en articulación con los profesionales del área	SANTA LUCIA 30/09/2025	TOMA DE MUESTRA PANADERIA Y HELADERIA BOMBONERA TIENDA Y VARIEDADES LAS ELYZ	
	SUAN 30/09/2025	TIENDA LA BODEGUITA	
	SUAN 30/09/2025	TIENDA LA MILAGROSA	
3. Apoyar y coordinar con los profesionales del Programa de Alimentos la Investigación epidemiológica de campo, toma de muestras, IVC en los establecimientos implicados, aplicación de medidas sanitarias de seguridad a que haya lugar, gestión y seguimiento de la entrega oportuna de los resultados de las muestras tomadas, notificación y demás requisitos requeridos respecto a las ETAs u otros eventos de interés en salud pública.	La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutará de acuerdo al cronograma de actividades		
4. Realizar las actividades de IVC requeridas con motivo de alertas sanitarias y transportar las muestras de alimentos y bebidas alcohólicas hasta el laboratorio de salud pública del departamento del Atlántico y hacer entrega correspondiente.	La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutará de acuerdo al cronograma de actividades		

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

5. Transportar las muestras de alimentos y bebidas alcohólicas hasta el laboratorio de salud pública del departamento del Atlántico y hacer entrega correspondiente.	La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutará de acuerdo al cronograma de actividades
6. Apoyar en la realización de las capacitaciones a los manipuladores de alimentos.	La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutara de acuerdo al cronograma de actividades
7. Apoyar en la complementación de la información que se requiera a través de las diferentes solicitudes que se presenten con referencia a la seguridad alimentaria.	La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutara de acuerdo al cronograma de actividades
8. Apoyar las actividades relacionadas con el área de salud ambiental cuando se presenten eventos imprevistos que puedan afectar la salud humana, previa asignación por parte del supervisor del contrato.	La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutara de acuerdo al cronograma de actividades
9. Complementar las acciones de promoción de la salud y la prevención de la enfermedad para llevar a cabo la implementación de la estrategia de vivienda saludable.	La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutara de acuerdo al cronograma de actividades
10. Realizar las actividades asignadas respecto a la inspección, vigilancia y control en los factores de riesgo para la salud humana en el departamento del atlántico.	La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutara de acuerdo al cronograma de actividades
11. Apoyar en la realización de las capacitaciones comunitarias en hábitos higiénicos y lavado de manos.	La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutara de acuerdo al cronograma de actividades
12. Realizar todas aquellas actividades asignadas por el supervisor del contrato con relacional objeto contractual	Recibimos inducción sobre las actas a diligenciar en los establecimientos de expendio de alcohol, expendio de alimentos, expendio de preparación de alimentos, expendio de grandes superficies entre otro, y entrega de dotación (chaleco , gorra bolso)por parte del coordinador del programa de alimentos y bebidas Barranquilla 15/09/2025

NOTA: Se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

5. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

(En caso contrario describir la situación y las acciones de la supervisión)

6. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.

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

- c) Verificación del pago de Estampillas
- d) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- e) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- f) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
- g) Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Oficina de Contabilidad

Y todas las demás obligaciones del contrato establecidas en los Estudios Previos, Anexos, y el Manual de Contratación.

7. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

OLINDA OÑORO JIMENEZ quien actúa en nombre y representación del Departamento del Atlántico, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla , certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

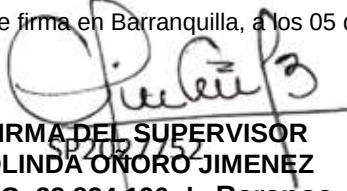
7.1 ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla (sin intereses)
1	9492259505	23/09/2025	\$279.000
	<u>SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS</u>		\$279.000

(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 05 días del mes de octubre del 2025.


FIRMA DEL SUPERVISOR
OLINDA OÑORO JIMENEZ
CC: 32.834.196 de Baranoa


FIRMA DEL CONTRATISTA
LISARDO ANTONIO GUERRERO MEZA
CC: 1.043.604.357 de Suán

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Katiusca lisay fuentes salgado / Apoyo administrativo Inocuidad de alimentos	Subsecretaría de Salud Pública
Reviso	Alejandro Carreño González / Referente Programa Inocuidad de Alimentos	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

VALIDACION PLANILLA PAGA


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

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

Número de documento
1043604357

EPS
MUTUAL SER

Valor aportado a EPS
112700

Clave de pago
9492258605

Período de cotización (salud)
2025 09

Verificar planilla
Verifique la validez de un soporte de pago.

☐ Instructivo

☐ No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

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



CERTIFICACIÓN

Yo, **ALEJANDRO CARREÑO GONZALEZ**, identificado con cedula de ciudadanía N°86.067.270, de Villavicencio, bajo el cargo de Profesional Especializado en el programa de la subsecretaría de salud pública del departamento del Atlántico, certifico: que el contratista, **LISARDO ANTONIO GUERRERO MEZA**, identificado con cedula de ciudadanía N° **1.043.604.357**; cumplió con las actividades suscritas en el contrato N° **202502476**; de fecha 12/09/2025, en el periodo comprendido del **12 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE** de 2025.

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

Detalle de las Actividades Realizadas -		
Obligación	Producto	
1. Realizar inscripciones y visitas de IVC sanitarios a establecimientos de expendio, comercio, almacenamiento, distribución y transporte de alimentos y bebidas alcohólicas, en apoyo al Profesional Coordinador del Programa.	SUAN 17/19/2025	KIOSKO Y BILLARES EL POSTE VERDE
	CAMPO DE LA CRUZ 19/09/2025	TIENDA EL SEÑOR DE LOS MILAGROS
	CAMPO DE LA CRUZ 19/09/2025	TIENDA EL NARANJITA
	CAMPO DE LA CRUZ 19/09/2025	GRANERO LAS QUINCE LETRAS
	SANTA LUCIA 22/09/2025	TIENDA NAYELIS
	SANTA LUCIA 22/09/2025	TIENDA JEHOVA ES MI LUZ
	SANTA LUCIA 23/09/2025	TIENDA Y VARIEDADES LAS ELYS
	SANTA LUCIA 23/09/2025	BANANOS Y VERDURAS LA SANTANDEREANA
	CAMPO DE LA CRUZ 24/09/2025	GRANERO EL PORVENIR
	CAMPO DE LA CRUZ 25/09/2025	DISCOTECA RUMBATA
	CAMPO DE LA CRUZ 25/09/2025	GRANERO LA REINA
	SUAN	ESTANCO CENTRAL



	26/09/2025	
	SUAN	DISCOTECA Y BILLARES EL DORAL
	26/09/2025	
	SUAN	TIENDA ARA SUAN
	19/08/2025	
2. Realizar la toma de muestras de alimentos según planes de muestreo y eventos de interés en salud pública, para su respectivo análisis en el laboratorio de salud pública del departamento del Atlántico. Gestionar y participar en la verificación, seguimiento y direccionamiento a los establecimientos y demás pertinentes, de los resultados obtenidos en las muestras tomadas con motivo de la ejecución de los planes de muestreo, en articulación con los profesionales del área	SANTA LUCIA 30/09/2025	TOMA DE MUESTRA PANADERIA Y HELADERIA LA BOMBONERA TIENDA Y VARIEDADES LAS ELYZ
	SUAN	TIENDA LA BODEGUITA
	30/09/2025	
	SUAN	TIENDA LA MILAGROSA
	30/09/2025	
3. Apoyar y coordinar con los profesionales del Programa de Alimentos la Investigación epidemiológica de campo, toma de muestras, IVC en los establecimientos implicados, aplicación de medidas sanitarias de seguridad a que haya lugar, gestión y seguimiento de la entrega oportuna de los resultados de las muestras tomadas, notificación y demás requisitos requeridos respecto a las ETAs u otros eventos de interés en salud pública.	La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutara de acuerdo al cronograma de actividades	
4. Realizar las actividades de IVC requeridas con motivo de alertas sanitarias y transportar las muestras de alimentos y bebidas alcohólicas hasta el laboratorio de salud pública del departamento del Atlántico y hacer entrega correspondiente.	La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutara de acuerdo al cronograma de actividades	
5. Transportar las muestras de alimentos y bebidas alcohólicas hasta el laboratorio de salud pública del departamento del Atlántico y hacer entrega correspondiente.	La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutara de acuerdo al cronograma de actividades	
6. Apoyar en la realización de las capacitaciones a los manipuladores de	La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutara de acuerdo al	



alimentos.	cronograma de actividades
7. Apoyar en la complementación de la información que se requiera a través de las diferentes solicitudes que se presenten con referencia a la seguridad alimentaria.	La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutara de acuerdo al cronograma de actividades
8. Apoyar las actividades relacionadas con el área de salud ambiental cuando se presenten eventos imprevistos que puedan afectar la salud humana, previa asignación por parte del supervisor del contrato.	La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutara de acuerdo al cronograma de actividades
9. Complementar las acciones de promoción de la salud y la prevención de la enfermedad para llevar a cabo la implementación de la estrategia de vivienda saludable.	La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutara de acuerdo al cronograma de actividades
10. Realizar las actividades asignadas respecto a la inspección, vigilancia y control en los factores de riesgo para la salud humana en el departamento del atlántico.	La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutara de acuerdo al cronograma de actividades
11. Apoyar en la realización de las capacitaciones comunitarias en hábitos higiénicos y lavado de manos.	La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutara de acuerdo al cronograma de actividades
12. Realizar todas aquellas actividades asignadas por el supervisor del contrato con relacional objeto contractual	Recibimos inducción sobre las actas a diligenciar en los establecimientos de expendio de alcohol, expendio de alimentos, expendio de preparación de alimentos, expendio de grandes superficies entre otro, y entrega de dotación (chaleco , gorra bolso)por parte del coordinador del programa de alimentos y bebidas Barranquilla 15/09/2025

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

En constancia de lo anterior firmo el presente documento a los 03 días del mes de octubre de 2025.


ALEJANDRO CARREÑO GONZALEZ
Profesional Especializado
Subsecretaría de Salud Pública
Secretaría de Salud del Atlántico

De: Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>
Enviado: jueves, 13 de marzo de 2025 8:23
Para: Olinda Oñoro Jiménez <oonoro@atlantico.gov.co>
Asunto: RE: UTILIZACION DE FIRMA DIGITAL EN INFORMES DE GESTION SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA

solicitud atendida

EDGARDO E. GOMEZ BARROS
Subsecretario de Contabilidad
SECRETARÍA DE HACIENDA
GOBERNACION DEL ATLANTICO

De: Olinda Oñoro Jiménez <oonoro@atlantico.gov.co>
Enviado: miércoles, 12 de marzo de 2025 17:38
Para: Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>
Cc: Rosario Paola Hernández Herrera
<rhernandez@atlantico.gov.co>; contratacionopssaludpublica@gmail.com <contratacionopssaludpublica@gmail.com>
Asunto: UTILIZACION DE FIRMA DIGITAL EN INFORMES DE GESTION SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA
Barranquilla, 12 de marzo de 2025

Doctor
EDGARDO GÓMEZ BARROS
Subsecretario de Contabilidad
SECRETARÍA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DEL
ATLÁNTICO egomez@atlantico.gov.co

Cordial saludo.

Me permito informarle que, en cumplimiento de la Circular con radicado 20210740003173 del 16 de noviembre de 2021, por medio de la cual se comunica que debe ser notificado previamente a su despacho el uso de la firma digital en los Informes de Gestión de Supervisión y/o Interventoría, la Subsecretaría de Salud Pública notifica formalmente el uso de la firma digital en los informes mencionados anteriormente, que se encuentren bajo la supervisión de la misma Subsecretaría de Salud Pública.

Atentamente,

OLINDA OÑORO JIMENEZ
Subsecretaría de Salud Pública
Secretaría de Salud Departamental
Gobernación del Atlántico