 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:	202502647

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	MILDRED JOHANA ALCAZAR NAVARRO		
Identificación:	32.689.666		
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 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)	202501967	Fecha de C.D.P.	30/07/2025
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202506217	Fecha del R.P.	2025/09/10
Valor del Contrato	Contrato Inicial	\$ 11.700.000	
	Adición 1	\$	
	Adición 2	\$	
	Adición 3	\$	
	Total	\$11.700.000	
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
10/09/2025	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		
			Anticipo		
			Pago anticipado		
			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados		
			Salarios y prestaciones		
			Responsabilidad Civil Extracontractual		

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

			Otros	
--	--	--	-------	--

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)


DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	\$11.700.000
Adición No. 1	\$
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$11.700.000
Porcentaje del Anticipo	%
Porcentaje del Pago anticipado	%
Valor Amortizado del Anticipo	\$
Valor Ejecutado del Contrato	\$2.100.000
Valor por ejecutar	\$ 9.600.000
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 2.100.000
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 10 AL 30 DE SEPTIEMBRE 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 el apoyo a los municipios para el desarrollo de la vigilancia basada en comunidad de tuberculosis, lepra y enfermedades desatendidas.	Se recibió inducción durante los días 10 al 30 de septiembre sobre las actividades asignadas para el desarrollo del objeto contractual.
2. Realizar encuestas durante el desarrollo de la búsqueda activa comunitaria en los municipios asignados y/o ante la presencia de brotes o casos de tuberculosis, lepra y enfermedades desatendidas 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.	Se recibió inducción durante los días 10 al 30 de septiembre sobre las actividades asignadas para el desarrollo del objeto contractual.
3. 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	Se recibió inducción durante los días 10 al 30 de septiembre sobre las actividades asignadas para el desarrollo del objeto contractual.

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


<p>acuerdo con los lineamientos dados por el Ministerio de Salud y Protección Social.</p>	
<p>4. 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.</p>	<p>Se recibió inducción durante los días 10 al 30 de septiembre sobre las actividades asignadas para el desarrollo del objeto contractual.</p>
<p>5. 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.</p>	<p>Se entregó informe mensual y evidencias de las actas de visitas y las fotográficas de las actividades realizadas en los municipios priorizados y dio cumplimiento de manera cuantitativa y cualitativamente.</p>
<p>6 Apoyar las acciones realizadas en la Subsecretaría de Salud Pública, de acuerdo con programación realizada por el área.</p>	<p>Se Apoyó en las acciones asignadas por la Referente del Programa de Vigilancia en Salud Pública, , de acuerdo con programación priorizada por el área.</p> <p>➤ MUNICIPIO DE SABANAGRANDE</p> <p>2025/ 09/22</p> <p>Se realizó visita de asistencia técnica a la Secretaría de Salud Municipal en compañía del equipo de vigilancia del municipio de Sabanagrande. De acuerdo con el informe recibido por parte de la referente a semana epidemiológica 37 no hubo reportes y fue enviada la matriz el día viernes.</p> <p>Se verificó el envío de las etapas 1 y 2 del Plan de Abordaje y se socializó la etapa 3.</p> <p>Se logró actualizar el directorio, confirmando la información de 24 integrantes. Se identificó un vigía inactivo, por lo que se recomendó su reemplazo.</p> <p>COMPROMISOS:</p>

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


	<ol style="list-style-type: none"> 1. Reemplazar el vigía 2. Mantener actualizado el directorio. 3. Enviar la matriz antes de la 1:00 p.m. con o sin reportes. 4. Realizar el COVECOM y entregar el Plan de Abordaje etapa 3 con plazo hasta el día 30/09/2025. <p>➤ MUNICIPIO DE SABANAGRADE</p> <p>2025/ 09/22</p> <p>Se realizó visita de asistencia técnica a la Secretaría de Salud municipal, la cual fue atendida por parte del equipo de vigilancia municipal. Se recibió información con respecto a la notificación negativa de eventos en la semana 37.</p> <p>Se evidenció el envío semanal de la matriz los días viernes e igualmente se verificó la entrega de las etapas 1 y 2 del Plan de Abordaje.</p> <p>Se procedió a socializar la etapa 3, sin observaciones adicionales.</p> <p>Se revisó la actualización del directorio, confirmando la participación activa de 24 integrantes. Se identificó un vigía inactivo por cambio de residencia, por lo cual se recomendó su reemplazo inmediato.</p> <p>COMPROMISOS:</p>
--	--

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


	<ol style="list-style-type: none"> 1. Actualizar en forma permanente el directorio y el reemplazar el vigía inactivo. 2. Enviar la matriz antes de la 1:00 p.m., con o sin novedades. 3. Programar la sesión de la reunión del COVECOM 4. Enviar al correo institucional establecido la entrega de la etapa 3 del Plan de Abordaje para el día 30/09/2025. <p>➤ MUNICIPIO DE SUÁN</p> <p>2025/ 09/26</p> <p>Se asistió técnicamente a la Secretaría de Salud de Suán, visita recibida por parte de la Referente municipal. Se hace el acompañamiento a este municipio con el fin de fortalecer la vigilancia en salud comunitaria.</p> <p>Se revisó la matriz de eventos y se sugirió que se organice, planee acciones de prevención y control. Se coordinó las actividades con actores comunitarios para promover participación y articulación local.</p> <p>Se revisó la matriz (sin novedades iniciales), aunque se informó posteriormente una situación ambiental en el barrio Abajo.</p> <p>Se informó por parte del Referente municipal del aplazamiento del COVECOM.</p> <p>Se realizó visitas domiciliarias a los VBC, logrando contactar a 2 de los 4 vigías, quienes manifestaron continuidad en sus labores</p>
--	--

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

	<p>comunitarias y valoración positiva del programa.</p> <p>Compromisos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reprogramar fecha de convocatoria del COVECOM para finales del mes. • Entregar el Plan de Abordaje, etapa 3 y enviar al correo institucional establecido para ello. <p>➤ MUNICIPIO DE SUÁN</p> <p>2025/ 09/26</p> <p>la Secretaría de Salud de Malambo, se realizó reunión entre el equipo VBC y la referente municipal. La referente informó que el 26/09/2025 se reunirá con vigías y gestores para desarrollar la etapa 3 del Plan de Abordaje. Se verificó y actualizó el directorio mediante llamadas y visitas domiciliarias, identificando la necesidad de reemplazar varios vigías y gestores inactivos, recordando que el programa debe contar con 30 integrantes activos. Durante las visitas, los VBC manifestaron su compromiso con la comunidad y valoraron la labor desarrollada.</p> <p>COMPROMISOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entregar directorio actualizado con los 30 Vigías y gestores municipales el día 30/09/2025. • Entregar la etapa 3 del Plan de Abordaje el 29/09/2025 y enviarlo al correo institucional establecido para ello.
--	--

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

	<p style="text-align: right;">➤ MUNICIPIO DE SUÁN</p> <p>2025/ 09/23</p> <p>Se asistió técnicamente a la Secretaría de Salud municipal, con el fin de realizar reunión entre el equipo VBC y la referente municipal. Se recibió información que el 26/09/2025 se reunirán con vigías y gestores para desarrollar la etapa 3 del Plan de Abordaje.</p> <p>Se actualizó el directorio mediante llamadas y visitas domiciliarias, identificando la necesidad de reemplazar varios vigías y gestores inactivos, se recordó la importancia y el compromiso que el programa debe contar con 30 integrantes activos. Durante las visitas, los vigías y gestores de VBC manifestaron su compromiso con la comunidad y valoraron la labor desarrollada.</p> <p>COMPROMISOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entregar directorio actualizado con los 30 VBC el 30/09/2025. • Entregar la etapa 3 del Plan de Abordaje el 29/09/2025. <p style="text-align: right;">➤ MUNICIPIO CAMPO DE LA CRUZ</p> <p>2025/ 09/30</p> <p>Se realizó asistencia técnica en el municipio de Campo de la Cruz con la referente municipal y el equipo departamental. Se actualizó el</p>
--	---

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

	<p>directorio mediante verificación casa a casa, incorporando nuevos integrantes y confirmando el compromiso de los vigías y gestores.</p> <p>Se evidenció el envío de los Planes de Abordaje 1 y 2 y se revisó una queja por aguas estancadas en el barrio Ocho de Febrero, la cual cuenta con seguimiento.</p> <p>Se confirmó el envío oportuno de la matriz y se reiteró la importancia de remitir las actas de COVECOM con sus evidencias.</p> <p>Compromisos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Realizar la actividad con niños de bajo peso. <p>Confirmar la fecha de movilización del Día D (Dengue).</p>
<p>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</p>	<p>Se cumplió con subir la información de las actividades contractuales en la carpeta del OneDrive, con la frecuencia semanal establecida y anexar los soportes que evidencian el avance de la ejecución del contrato y el período mensual.</p>
<p>8 Realizar todas aquellas actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato.</p>	<p>Se asistió en el período del 10 al 30 de septiembre a la oficina de Vigilancia en Salud Pública para recibir la respectiva inducción del trabajo a realizar en campo en los municipios que sea asignados para tal fin</p>

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.

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

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

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

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

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

7.1 ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)

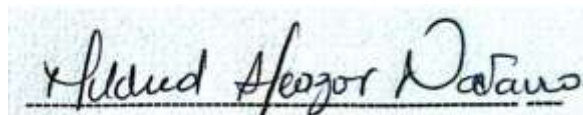
<u>Número de la Cuenta de Cobro</u>	<u>Número de la Planilla</u>	<u>Fecha de Pago Planilla</u>	<u>Valor Total de la Planilla (sin intereses)</u>
1	9491091685	2025/10/20	\$440,500
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		


(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 27 días del mes de octubre 2025


OLINDA OÑORO JIMENEZ
 C.C. 32834196 de Baranoa
 SP 2026302


MILDRED JOHANA ALCAZAR NAVARRO
 CC 32869666

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

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Cupertino Antonio Bravo Ospino/ apoyo administrativo Programa Vigilancia Salud Pública	Vigilancia en Salud Pública
Revisó	Sixta Tulia Peñalosa Parra/ Referente Programa Vigilancia en Salud Pública	Vigilancia en Salud Pública
Aprobó:	Nadina Casseres / Profesional Administrativo	Secretaría de Salud Pública

VERIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL



Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 32859864

EPS: SALUD TOTAL

Valor aportado a EPS: 178000

Clave de pago: 5491081528

Periodo de cotización (valor): 2025 - 08

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	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32859864		ALCAZAR RAWARDO MELROD JOHAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 7 8 12 - 93	SANTO TOMAS ATLANTICO	850199	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago				
2025-08	2025-08	9491081528	1	2025-10-18	2025-10-18	BANCO DE OCCIDENTE	4	\$441,700
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$600	\$0	\$228,400
POBYENRI	230501	800,224,808	8	1	\$227,800	\$600	\$0	\$228,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$100	\$0	\$34,800
COLUMENA	14-25	800,226,873	3	1	\$34,700	\$100	\$0	\$34,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$500	\$0	\$178,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,967	4	1	\$178,000	\$500	\$0	\$178,500
TOTAL				1	\$440,500	\$1,200	\$0	\$441,700

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