Informe de Supervisión No:	3
Contrato No:	202501468

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	MALKAIRINA VILLANUEVA UTRIA		
Identificación:	32.860.672		
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 YCONTROL DE LAS ETV Y ZOONOSIS DENTRO DE LA DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DESARROLLADAS POR LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.		
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato será de SEIS (6) MESES, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202500930**	**Fecha de C.D.P.**	2025/03/11
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202503444**	**Fecha del R.P.**	2025/05/21

Valor del Contrato

Contrato Inicial	$ 19.200.000
Adición 1	$
Adición 2	$
Adición 3	$
Total	$ 19.200.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
21/05/2025	20/11/2025		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

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)

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		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		**$ 19.200.000**
Adición No. 1		**$**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		**$19.200.000**
Porcentaje del Anticipo	**%**	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	**$**
Valor Amortizado del Anticipo		**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 9.600.000**
Valor por ejecutar		**$ 9.600.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 3.200.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**3**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 21 DE JULIO AL 20 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**
Brindar apoyo en la inducción y reinducción del personal contratista de apoyo operativo de campo del Programa	Actividad no programada
Brindar apoyo en el alistamiento y distribución de insumos, papelería y equipos del Programa ETV y Zoonosis para el personal contratista de apoyo de los 19 municipios competentes del Departamento	• Se apoyó en la entrega de papelería a los líderes de campo para las actividades en terreno de los contratistas del programa ETV y Zoonosis. • Se apoyó en la entrega de insumos para las actividades de vacunación de perros y gatos a las ESE de municipios de Candelaria. • Se entregó papelería de intervención química y rodenticida al líder de campo Humberto Niebles del municipio de Candelaria. • Entrega de 2 termos tipo PAI al líder de campo Juan Camilo Guerrero para el municipio de Sabanalarga para la vacunación de perros y gatos. La evidencia de esta actividad se encuentra en este **enlace**..

Brindar apoyo en el arqueo de los insumos, papelería y equipos asignados al personal de planta y contratista de apoyo del Programa ETV y Zoonosis del Departamento, así como de las existencias en el Programa, reportando de manera inmediata las irregularidades encontradas.	Se brindó apoyo en la ubicación y organización del stock de papelería de trabajo del Programa ETV y Zoonosis: • Se verifico y ubico la existencia de formatos de entornos especiales.
Brindar apoyo en la recepción, revisión, validación y consolidación manual de las planillas de ejecución de actividades del Programa ETV y Zoonosis, reportando de manera inmediata las irregularidades encontradas para la devolución de las mismas	Se brindó apoyo en la recepción, revisión y validación de los gastos de hidratación de planillas de trabajo de los técnicos de planta. La evidencia de esta actividad se encuentra en este **enlace**.
Brindar apoyo al seguimiento del cumplimiento de las normas PAI en materia del biológico antirrábico para uso en perros y gatos (Tomo 8 del Manual PAI: toma y registro diario de temperatura, kardex diario, disposición final de residuos hospitalarios y similares, limpieza de neveras, termos, entre otras), a través de la revisión y validación de los formatos entregados semanalmente por los profesionales de apoyo del Programa y realizando visitas de verificación en campo con programación mensual.	Se realizó el lavado de los termos PAI para hacer la entrega a los supervisores de campo del programa de zoonosis.
Brindar apoyo en la gestión documental del Programa, organizando los archivos en medio físico existentes.	Se apoyó en la gestión documental organizando la papelería de trabajo de acuerdo a las normas establecidas para ello. Carpetas de: • Visitas casa a casa ETV • Capacitaciones • Vacunación canina y felina • Entornos especiales • Intervención química • Recolección de inservibles La evidencia de esta actividad se encuentra en este **enlace**.
Participar en las reuniones mensuales del Programa ETV y Zoonosis.	Actividad no programada
Desarrollar todas aquellas actividades que se deriven o sean necesarias para cumplir con las actividades específicas principales asignadas por el supervisor del contrato.	• Participe en la capacitación de seguridad y salud en el trabajo, realizada en el laboratorio de salud pública. • Asistí a la reunión de seguimiento del plan de mejoramiento ambiental programada por PGIRASA, La evidencia de esta actividad se encuentra en este **enlace**.
Realizar un informe mensual de actividades.	Se elaboró informe mensual del periodo reportado

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 eldesarrollo 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 ydemás 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	4605929377	10/06/2025	$137.900
2	4607942478	15/07/2025	$413.300
3	4614553312	8/08/2025	413.300
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		**$964.500**

(La sumatorio total de las planillas sin intereses debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor delcontrato)

NOTA: Aplica para persona natural. Para persona jurídica, anexar certificación del pago de planillas deSeguridad Social por parte del Representante Legal y/o Revisor Fiscal con los soportes asociados.

Se firma en Barranquilla, a los 4 días del mes de octubre de 2025.

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32.834.196 de Baranoa

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 32.860.672 de Piojó (Atlántico)

VALIDACION PLANILLA PAGADA- MALKAIRINA VILLANUEVA UTRIA

