

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

202500969Nota: (Diligenciar los cuadros con la información del contrato y acta de inicio)

Informe de Supervisión No:	6
Contrato No:	202500610

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	VANESSA MANGONES AUSTIN		
Identificación:	45.560.888		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMÉNEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN LA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA EN ATENCIÓN A LA SALUD MENTAL DE LA POBLACIÓN 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)	202500303	Fecha de C.D.P.	29/01/2025
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202501817	Fecha del R.P.	18/03/2025
Valor del Contrato	Contrato Inicial		\$ 28.800.000
	Adición 1		\$
	Adición 2		\$
	Adición 3		\$
	Total		\$ 28.800.000
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
18-03-2025	17-09-2025		

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		

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

			Salarios y prestaciones		
			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)


DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		\$28.800.000
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor Total del contrato		\$28.800.000
Porcentaje del Anticipo	%	\$
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$
Valor Amortizado del Anticipo		\$
Valor Ejecutado del Contrato		\$28.800.000
Valor por ejecutar		\$0
Valor a pagar en el presente Informe		\$4.800.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		6

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 18 DE AGOSTO AL 17 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
Realizar asistencias técnicas a las secretarías de salud de los 22 municipios del departamento del Atlántico con el objetivo de fortalecer la operatividad y capacidades para la implementación de política y plan de salud mental y las acciones de gestión del riesgo en salud mental	<ul style="list-style-type: none"> • Actividad ejecutada al 100% en periodo anterior
Realizar seguimiento y monitoreo a las secretarías de salud de los 22 municipios del departamento del Atlántico con el objetivo de fortalecer la operatividad y capacidades para la implementación de política y plan de salud mental y las acciones de gestión del riesgo en salud mental	<ul style="list-style-type: none"> • 28 de agosto: II Seguimiento a secretaria de salud de Soledad. • 04 de septiembre: II Seguimiento a secretaria de salud de Repelón • 04 de septiembre: II Seguimiento a secretaria de salud de Santo Tomas. • 08 de septiembre: II Seguimiento a secretaria de salud de Tubará • 09 de septiembre: II Seguimiento a secretaria de salud de Puerto Colombia • 11 de septiembre: II seguimiento a secretaria de salud de Luruaco.

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

	<ul style="list-style-type: none"> 11 de septiembre: II seguimiento a secretaria de salud de Usiacurí.
Realizar 4 Consejos Departamentales de Salud Mental con los miembros del Consejo, con los miembros del órgano.	<ul style="list-style-type: none"> Primera sesión del CDSM realizada el 28 de agosto
Participar en los comités y reuniones para los cuales sea designado.	<ul style="list-style-type: none"> 21 de agosto: Reunión con la Dra. María Menco.
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor, con relación a su objeto contractual	<ul style="list-style-type: none"> 04 de septiembre: Asistencia técnica nacional de la política nacional en salud mental. 07 de septiembre: Primeros auxilios psicológicos en la Universidad Rafael Núñez
Realizar asistencias técnicas para la implementación de la Ley 1616 y las acciones de gestión del riesgo de salud mental a las ESE del departamento, para generar recomendaciones de acuerdo con el contexto territorial	Actividad ejecutada al 100% en periodo anterior
Realizar seguimiento de la ley 1616 y las acciones de gestión del riesgo de salud mental a las ESE del departamento, para generar recomendaciones de acuerdo con el contexto territorial	<ul style="list-style-type: none"> 02 de septiembre: II Seguimiento a ESE de Manatí. 08 de septiembre: II Seguimiento a ESE de Tubará. 17 de septiembre: II seguimiento a ESE de Juan de Acosta. 17 de septiembre: II seguimiento a ESE de Baranoa.

LINK DRIVE: https://drive.google.com/drive/folders/1_FB6jXKqKcGAlPpavyaMCzNvMHbkl8p?usp=drive_link

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

• **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)

• **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.

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

- 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	9485646746	2025/05/06	\$257.500
2	9485646701	2025/05/26	\$594.000
3	9486980481	2025/06/11	\$ 594.000
4	9488802194	2025/07/22	\$594.000
5	9489916382	2025/08/21	\$594.000
6	9491355153	2025/09/18	\$594.000
7	9492402239	2025/09/25	\$594.000
	<u>SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS</u>		\$3.821.500


(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 2 días del mes de octubre de 2025.


FIRMA DEL SUPERVISOR
 C.C.: 32.834.196 de Baranoa
 SP2027649


VANESSA MANGONES AUSTIN
 C.C.: 45.560.888 de Barranquilla

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

VALIDACION PLANILLA VANESSA MANGONES AUSTIN (AGO)

28/9/25, 10:29

Verificar Planilla



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 **45560888**

EPS
EPS SURA (ANTES SUSALUD) 

Valor aportado a EPS
240000 

Clave de pago
9491355153 

Período de cotización (salud)
2025 **08** 


No soy un robot reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla



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

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

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

VALIDACION PLANILLA VANESSA MANGONES AUSTIN (SEP)

28/9/25, 10:30

Verificar Planilla



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 <input type="text" value=""/>	45560888
EPS	
EPS SURA (ANTES SUSALUD) <input type="text" value=""/>	
Valor aportado a EPS	
240000	
Clave de pago	
9492402239	
Período de cotización (salud)	
2025 <input type="text" value=""/>	09 <input type="text" value=""/>



No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad · Condiciones

Verificar planilla



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

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

CERTIFICACIÓN

Yo **MARIA ELENA Menco POLANCO**, identificada con cedula de ciudadanía N°**32.657.182**, bajo el cargo de líder de programa de Salud Mental de la subsecretaría de salud pública del departamento del Atlántico, certifico: que el contratista, **VANESSA MANGONES AUSTIN**, identificada con cedula de ciudadanía N° CC **45.560.888**; cumplió con las actividades suscritas en el contrato N° **202500610**; de fecha 18 de marzo de 2025, en el periodo comprendido del 18 de marzo al 17 de septiembre del año 2.025. Así mismo, el cumplimiento en la entrega de todos los soportes del periodo del 18 de agosto al 17 de septiembre del 2025.

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

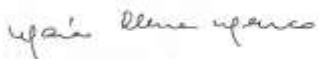
Detalle de las Actividades Realizadas-	
Obligación	Producto
Realizar asistencias técnicas a las secretarías de salud de los 22 municipios del departamento del Atlántico con el objetivo de fortalecer la operatividad y capacidades para la implementación de política y plan de salud mental y las acciones de gestión del riesgo en salud mental	<ul style="list-style-type: none"> Se realizaron 22 asistencias técnicas a las secretarías de salud de los 22 municipios del departamento del Atlántico.
Realizar seguimiento y monitoreo a las secretarías de salud de los 22 municipios del departamento del Atlántico con el objetivo de fortalecer la operatividad y capacidades para la implementación de política y plan de salud mental y las acciones de gestión del riesgo en salud mental	<ul style="list-style-type: none"> Se realizaron 22 seguimientos a las secretarías de salud de los 22 municipios del departamento del Atlántico.
Realizar 4 Consejos Departamentales de Salud Mental con los miembros del Consejo, con los miembros del órgano.	<ul style="list-style-type: none"> Primera sesión del CDSM realizada el 28 de agosto Asistí al 100% de los consejos Departamentales.
Participar en los comités y reuniones para los cuales sea designado.	<ul style="list-style-type: none"> 21 de agosto: Reunión con la Dra. María Menco. Participé al 100% de los comités y reuniones a los cuales fui asignada.
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor, con relación a su objeto contractual	<ul style="list-style-type: none"> 04 de septiembre: Asistencia técnica nacional de la política nacional en salud mental. 07 de septiembre: Primeros auxilios psicológicos en la Universidad Rafael Núñez Asistí a las actividades que fueron asignadas por mi supervisor.
Realizar asistencias técnicas para la implementación de la Ley 1616 y las acciones de gestión del riesgo de salud mental a las ESE del departamento, para generar recomendaciones de acuerdo con el contexto territorial	Se realizaron 22 asistencias técnicas para la implementación de la Ley 1616 y las acciones de gestión del riesgo de salud mental a las ESE del departamento.

Realizar seguimiento de la ley 1616 y las acciones de gestión del riesgo de salud mental a las ESE del departamento, para generar recomendaciones de acuerdo con el contexto territorial

- Se realizaron 22 seguimientos para la implementación de la Ley 1616 y las acciones de gestión del riesgo de salud mental a las ESE del departamento.

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 el (26), días del mes de septiembre de 2025.



Líder de Programa
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