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

Informe de Supervisión No:	01
Contrato No:	202502499

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	RAMON ARTURO ROJAS CORRO		
Identificación:	72.309.966		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMÉNEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR A LA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA EN LA IMPLEMENTACIÓN, MONITOREO Y EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES QUE CONTRIBUYA A LAS INTERVENCIONES REGULARES Y CONTINGENCIALES DE FACTORES RIESGO EN SALUD PÚBLICA, A TRAVÉS DE BÚSQUEDA ACTIVA QUE PERMITAN PREVENIR O MINIMIZAR LOS DIFERENTES EVENTOS, QUE SE PRESENTEN EL 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)	202501796	**Fecha de C.D.P.**	2025/ 07/ 02
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202506408	**Fecha del R.P.**	2025/ 09 / 16

Valor del Contrato		
	Contrato Inicial	$ 11.800.000
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$ 11.800.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
16/09/2025	31/12/2025		

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		**$11.800.00**
Adición No. 1		**$**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		**$**
Porcentaje del Anticipo	**%**	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	**$**
Valor Amortizado del Anticipo		**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$2.200.000**
Valor por ejecutar		**$9.600.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$2.200.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**01**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 16 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 Brindar apoyo en la recepción, revisión y organización de las planillas de las actividades ejecutadas por el Programa	Durante el periodo relacionado no fue requerido este apoyo. En proceso de inducción por parte del programa
2. Brindar apoyo en la digitación completa y oportuna de las planillas de las actividades ejecutadas por el Programa, la cual debe ser el 100% de planillas que le fueron asignadas.	Durante el periodo relacionado no fue requerido este apoyo. En proceso de inducción por parte del programa

3.Brindará apoyo para la digitación de otros municipios diferentes a los asignados, de acuerdo a la necesidad técnica establecida por el programa	Durante el periodo relacionado no fue requerido este apoyo. En proceso de inducción por parte del programa
4.Brindar apoyo en la devolución de planillas no legibles y el seguimiento para su entrega final para digitación oportuna.	Durante el periodo relacionado no fue requerido este apoyo. En proceso de inducción por parte del programa Se recibió inducción sobre instrumento que se utilizara para la canalización de los casos sintomático respiratorios
5.Participar en las reuniones mensuales convocadas por el Programa	Se recibió capacitación en socialización de ETV y ZOONOSIS sobre los siguientes temas: o Dengue o Chikunguya o Fiebre amarilla o Casos clínicos y simples o Signos de alarma o Comorbilidades y grupos de riesgo. o Etapas de la enfermedad o Tratamiento o Niveles de atención o Vectores, transmisión y periodo de incubación. o Chagas o Leptospirosis 
6.Desarrollar todas aquellas actividades que se deriven o sean necesarias para cumplir con las actividades específicas principales, que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Se recibió capacitación virtual sobre los lineamientos de la IRA, EDA Y AIEPI para orientar a la comunidad sobre que hacer frente a los signos y síntomas de estas, las rutas que se deben de utilizar y cómo educar a la comunidad. o Definición o Objetivo o Tres mensajes claves para la IRA/EDA o AEIPI o Ley 1804 de 2016 o 12 atenciones priorizadas hasta el 2023 del sistema de seguimiento al desarrollo integral o Beneficios de la lactancia materna exclusiva o Quimioterapia preventiva antihelmíntica. 

7. Realizar informe mensual de actividades, aportando evidencias	Se presenta el informe de gestión del periodo relacionado.
8.apoyar las actividades de archivo y gestión documental en el caso de que se requiera	Se realizó apoyo en gestión documental en archivo de salud pública, donde se ejecutaron las siguientes actividades: Se organizó de forma alfabética y física los archivos de alimentación de los respectivos municipios para tener una mayor organización y accesibilidad a la hora de buscar una carpeta municipios tales como: ponedera, Juan de acosta, Sabanagrande, Sabanalarga, Piojo, campo de la cruz y Repelón.
9.Desarrollar todas aquellas actividades que sean necesarias de forma personal e intransferible, que le sean asignadas por el supervisor del contrato	Se recibió capacitación en socialización de ETA/EDA para orientar a la comunidad sobre que hacer frente a los signos y síntomas de estas para promover buenas prácticas que reduzcan el riesgo de enfermedades. los temas que se socializaron: o ¿Qué son? o ¿Qué hacer ante síntomas? o Prevención o Requerimientos sanitarios o inocuidad alimentaria o medidas sanitarias de seguridad o Prácticas de higiene en el hogar.  Se recibió capacitación dirigida a los guardianes de la salud sobre la enfermedad de lepra con el objetivo de informar datos relevantes incluyendo aspectos: - Clínicos - Signos y síntomas - Mito sobre la enfermedad - Formas de transmisión - Medidas de prevención - Diagnósticos temprano - Tratamiento oportuno 

Se realizó capacitación en socialización sobre la enfermedad de tuberculosis para orientar a la comunidad sobre que hacer frente a los signos y síntomas encontrados en cada territorio y micro territorio de los municipios del departamento del Atlántico para promover buenas prácticas de seguridad y salud en la comunidad. sobre los siguientes temas:
- ¿Qué es?
- Causas y formas de transmisión
- Tipos de signos y síntomas
- Clasificación de la tuberculosis
- Prevención
- Diagnostico



Se realizó capacitación en socialización acerca de salud ambiental impulsando a los guardianes de la salud a informarse y educar a los 22 municipios del Atlántico enfocados en el manejo de los desechos de los residuos de medicamentos vencidos e implementar la estrategia para ampliar la cobertura del uso de los contenedores de medicamentos posconsumo.
El día 24/09/2025 socializaron los siguientes temas

- salud ambiental
- ¿Cómo y dónde desechar los medicamentos vencidos?
- punto de recolección de los municipios que cuentan con los contenedores.
- brindar estrategias de calidad a la comunidad para que se cumpla un buen manejo de los residuos de medicamentos posconsumo.



El día 24 de septiembre de 2025 se realizó capacitación sobre los lineamientos de los estilos de vida saludable, dirigida a los guardianes de la salud con el objetivo de promover hábitos que contribuyan al

bienestar físico, mental y social abarcando los siguientes temas específicos:

o Definición
o ¿Cómo podemos mantener un estilo de vida saludable?
o Beneficios de adoptar buenos estilos de vida saludable
o Alimentación balanceada
o Actividad física
o Buen descanso



Se realizó evaluación escrita y teórico practica por parte de la líder de campo Cindy Bello a los guardianes de la salud sobre las distintas temáticas abarcadas por el programa para que tengan un mayor conocimiento, buen manejo de presentación personal y comunicación ante la comunidad en los municipios del departamento del Atlántico.
El día 24/09/2025 temas evaluados:

o Pai
o importancia de la lactancia materna exclusiva
o EDA/IRA
o ETA/EDA
o Dengue



Se realizó el día 30/09/2025 capacitación virtual sobre los lineamientos de salud bucal para mejorar el bienestar y estilos de vida saludable aprendiendo a prevenir enfermedades, cuidados y mantener los dientes fuertes a diario.
los temas socializados:

o Definición
o Como fortalecer la salud bucal
o Control de placa bacteriana

	o recomendaciones o Como cepillar correctamente los dientes Alimentos que contribuyen a la salud bucal o Grupo de alto riesgo (gestantes) o Enfermedades bucales por malos hábitos. 

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.

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 (*)**

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla (sin intereses)
001	9493272855	16/10/2025	$413.300
SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS			

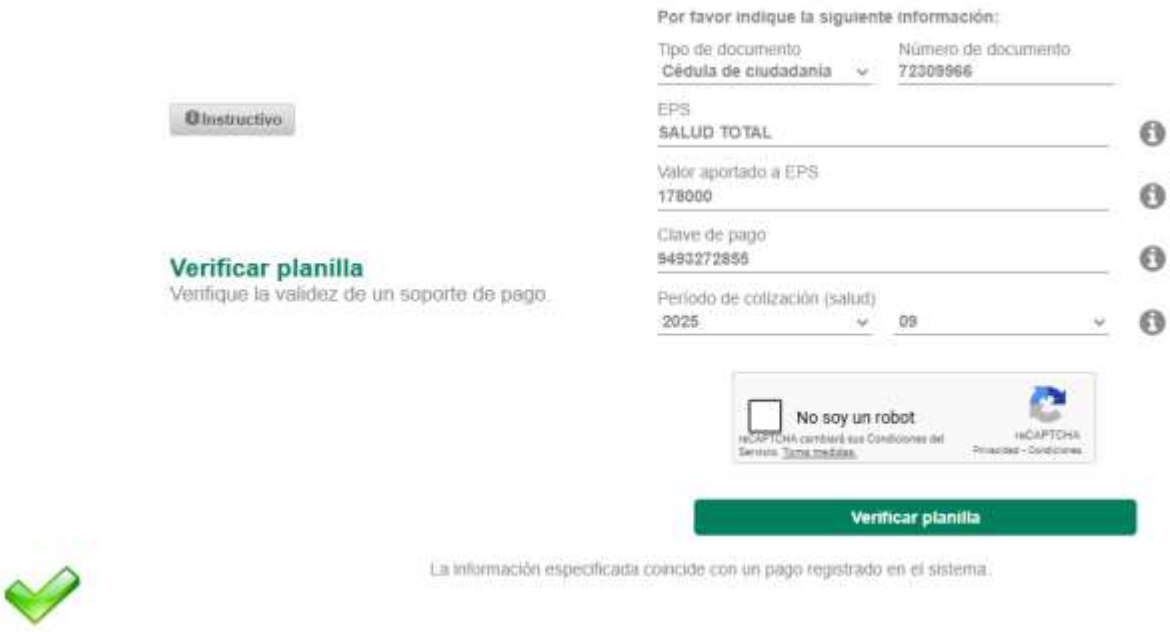
Se firma en Barranquilla, a los 24 días del mes de octubre de 2025

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32.834.196 de Baranoa
SP2028271

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 72309966 de Puerto Colombia

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó y revisó	Cindy Paola Bello Valbuena / Líder de campo programa guardianes de la salud	Subsecretaría de Salud Pública
Revisión técnica y Aprobación:	Nadina Casseres / Profesional Administrativo	Subsecretaría de Salud Pública

VALIDACIÓN PLANILLA DE PAGO



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