

 SECRETARÍA GENERAL	<b>INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS</b>	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:	5
Contrato No:	202501806

### 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	JERSON ANDRES RUEDA LLANOS		
Identificación:	1.143.170.859		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA SALUD NUTRICIONAL, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.		
Plazo de Ejecución:	<i>El plazo para la ejecución será hasta el 31 de diciembre de 2025, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.</i>		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202501448	Fecha de C.D.P.	2025 / 05 / 23
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202504151	Fecha del R.P.	2025 / 06 / 26
Valor del Contrato	Contrato Inicial	\$ 31.800.000	
	Adición 1	\$	
	Adición 2	\$	
	Adición 3	\$	
	Total	\$ 31.800.000	
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
2025/06/26	2025/12/31		

### 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	<b>INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS</b>	<b>VERSIÓN</b> 001
		<b>FECHA DE APROBACIÓN</b> 2024-01-31

			Salarios y prestaciones		
			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		

### 3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (\*)


DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		\$ 31.800.000
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor Total del contrato		\$ 31.800.000
Porcentaje del Anticipo	%	\$
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$
Valor Amortizado del Anticipo		\$
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 22.200.000
Valor por ejecutar		\$ 9.600.000
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 4.800.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		5

### 4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

#### 4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE 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
Apoyar de forma presencial en la elaboración de actas, informes, Orfeo, proyección de oficios y organización de correspondencia que se requieran en el programa	Se hizo la elaboración de informes, Orfeo, proyección de oficios y organización de correspondencia que se requieran en el programa
Mantener la información consolidada accesible, completa oportuna, objetiva, organizada, y consolidada según la normatividad vigente de archivo y gestión documental.	Se apoyó en la información consolidada EAPB,SSM, ESE, completa oportuna, objetiva, organizada, y consolidada según la normatividad vigente de archivo y gestión documental.
Brindar apoyo constante en los procesos logísticos que requiera el programa de nutrición en el desarrollo de sus actividades virtuales y presenciales.	Se apoyó en los procesos logísticos que requiera el programa de nutrición en el desarrollo de sus actividades virtuales y presenciales
Realizar el apoyo constante con las presentaciones virtuales y presenciales, plataformas virtuales, bases de datos, equipos, aplicativos y sistemas que se requieran para el cumplimiento de las actividades del programa.	Se realizó las presentaciones virtuales y presenciales, plataformas virtuales, bases de datos consolidada EAPB, SSM, ESE.
Recolección y consolidación de la información de formatos de Autoevaluación-DG018 o insumos para la elaboración de informes trimestrales y finales según el plan de acción del programa.	Esta actividad ya fue ejecutada

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

Apoyar en la proyección de respuestas de manera oportuna, requeridos por diferentes entidades.	Se apoyó en la proyección de respuestas a EAPB, SSM, ESE de manera oportuna.
Apoyar en la elaboración y estandarización de formatos del programa para aprobación del área de calidad.	Esta actividad ya fue ejecutada.
Participar en la conmemoración de la semana mundial de lactancia materna, en el mes de agosto 2025, Acompañamiento a los 22 municipios	Esta actividad ya fue ejecutada
Seguimiento a la consolidación de las acciones del PDLMAC 2025-2026, en el marco del PDLMAC 2021-2030, a las EAPB presentes en el departamento.	Se realizó el Seguimiento a la consolidación de las acciones del PDLMAC 2025-2026, en el marco del PDLMAC 2021-2030, a las EAPB presentes en el departamento.
Verificar que se realice la inspección y vigilancia a las EPS para garantizar la calidad y oportunidad de la atención integral en salud de los niños detectados e identificados con DNT aguda moderada o severa.	Se realizó la inspección y vigilancia a las EPS para garantizar la calidad y oportunidad de la atención integral en salud de los Niños detectados e identificados con DNT aguda moderada o severa.
Verificar que se realice la inspección y vigilancia a las EPS frente a la adopción e implementación de estrategias de atención extramural (búsqueda activa comunitaria, brigadas de salud y jornadas de atención) a través de su red prestadora de servicios de salud, para la detección y atención de los niños con DNT aguda moderada o severa.	Actividad no asignada en el periodo relacionado
Verificar que se realice la Inspección y vigilancia a las EPS frente a la garantía del funcionamiento y operación del Sistema de Referencia y Contrarreferencia de acuerdo con la organización de la Red Integrada de Servicios de Salud habilitada para el territorio, de conformidad con el cuadro clínico y el nivel de complejidad de los servicios de salud requeridos por el usuario, sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo la integridad o 4 vida de los niños con DNT aguda moderada o severa.	Actividad no asignada en el periodo relacionado
Apoyar en la recepción y gestión de cuentas de cobro de los contratistas del programa Seguridad Alimentaria y Nutricional.	Se apoyó en la recepción y gestión de cuentas de cobro de los contratistas del programa Seguridad Alimentaria y Nutricional.
Participar en las Unidades de análisis del evento 591 por mortalidad integrada en menores de 5 años 11 meses por IRA-EDAD-DNT.	Se apoyó en la participación en las Unidades de análisis del evento 591 por mortalidad integrada en menores de 5 años 11 meses por IRA-EDAD-DNT
Participar en las sala situacional y COVED relacionado con el evento 113 de interés en salud pública en primera infancia.	Actividad no asignada en el periodo relacionado
Realizar informe trimestral y final de las actividades realizadas, con los aspectos relevantes, logros alcanzados, estrategias y metodologías implementadas durante la ejecución del contrato.	Se realizó informe trimestral y final de las actividades realizadas, con los aspectos relevantes, logros alcanzados, estrategias y metodologías implementadas durante la ejecución del contrato
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.	Se apoyó en todas aquellas actividades que fueron asignadas por parte del supervisor del contrato.

**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	<b>INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS</b>	<b>VERSIÓN</b> 001
		<b>FECHA DE APROBACIÓN</b> 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 (\*)**

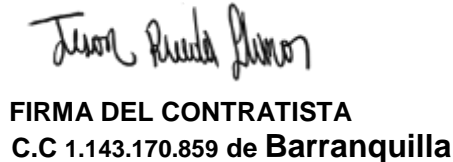
Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla (sin intereses)
1	9488467232	2025/07/10	\$ 69.000
2	9489878480	2025/08/04	\$ 557.300
3	9491043712	2025/09/01	\$ 557.300
4	9491860630	2025/09/17	\$ 557.300
5	9494209716	2025/10/31	\$ 557.300
<u>SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS</u>			\$ 2.298.200

**(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 01 días del mes de noviembre de 2025

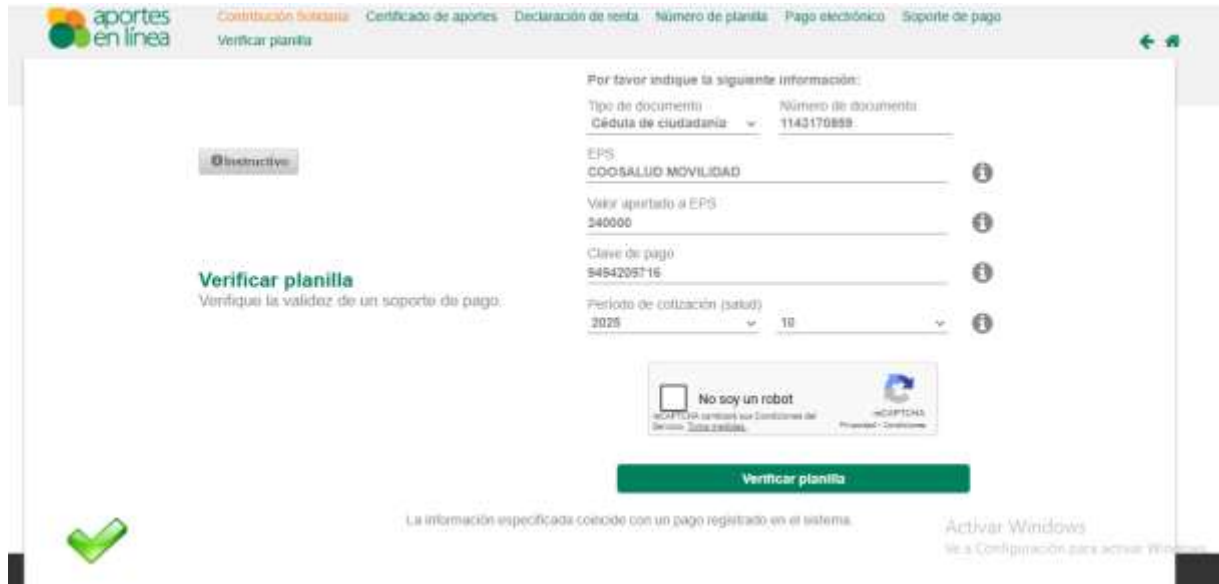
  
**FIRMA DEL SUPERVISOR**  
**C.C.: 32834196 de Baranoa**  
 SP2028427

  
**FIRMA DEL CONTRATISTA**  
**C.C 1.143.170.859 de Barranquilla**

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Jerson Andrés Rueda Llanos / Apoyo Administrativo Programa SAN	Subsecretaría de Salud Pública
Revisó	María Patricia Arias Carbal / Referente Programa SAN	Subsecretaría de Salud Pública
Aprobó:	Nadina Casseres / Profesional Administrativo	Subsecretaría de Salud Pública

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

## VALIDACION PLANILLA DE PAGO



aportes en línea    Contribución Solidaria    Certificado de aportes    Declaración de renta    Número de planilla    Pago electrónico    Soporte de pago

Verificar planilla

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía    Número de documento: 1142170859

EPS: COOSALUD MOVILIDAD

Valor aportado a EPS: 240000

Clave de pago: 9494209716

Período de cotización (salud): 2025    10

No soy un robot

**Verificar planilla**

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

Activar Windows  
 Ve a Configuración para activar Windows



## CERTIFICACIÓN

Yo, **MARIA PATRICIA ARIAS CARBAL**, identificada con cedula de ciudadanía N° 33.107.685 de San Jacinto-Bolívar, bajo el cargo de referente de programa de la subsecretaría de salud pública del departamento del Atlántico, certifico: que la contratista, **JERSON ANDRES RUEDA LLANOS**, identificada con cedula de ciudadanía N° CC 1.143.170.859; cumplió con las actividades suscritas en el contrato N° 202501806; de fecha 26 de Junio de 2025, en el periodo comprendido del 01 de Octubre al 31 de Octubre 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
Apoyar de forma presencial en la elaboración de actas, informes, Orfeo, proyección de oficios y organización de correspondencia que se requieran en el programa	Se hizo la elaboración de informes, Orfeo, proyección de oficios y organización de correspondencia que se requieran en el programa
Mantener la información consolidada accesible, completa oportuna, objetiva, organizada, y consolidada según la normatividad vigente de archivo y gestión documental.	Apoye en la información consolidada EAPB,SSM, ESE, completa oportuna, objetiva, organizada, y consolidada según la normatividad vigente de archivo y gestión documental.
Brindar apoyo constante en los procesos logísticos que requiera el programa de nutrición en el desarrollo de sus actividades virtuales y presenciales.	Apoye en los procesos logísticos que requiera el programa de nutrición en el desarrollo de sus actividades virtuales y presenciales
Realizar el apoyo constante con las presentaciones virtuales y presenciales, plataformas virtuales, bases de datos, equipos, aplicativos y sistemas que se requieran para el cumplimiento de las actividades del programa.	Se realizó las presentaciones virtuales y presenciales, plataformas virtuales, bases de datos consolidada EAPB, SSM, ESE.
Recolección y consolidación de la información de formatos de Autoevaluación-DG018 o insumos para la elaboración de informes trimestrales y finales según el plan de acción del programa.	Esta actividad ya fue ejecutada
Apoyar en la proyección de respuestas de manera oportuna, requeridos por diferentes entidades.	Apoye en la proyección de respuestas a EAPB, SSM, ESE de manera oportuna.
Apoyar en la elaboración y estandarización de formatos del programa para aprobación del área de calidad.	Esta actividad ya fue ejecutada.
Participar en la conmemoración de la semana mundial de lactancia materna, en el mes de agosto 2025, Acompañamiento a los 22 municipios	Esta actividad ya fue ejecutada
Seguimiento a la consolidación de las acciones del PDLMAC 2025-2026, en el marco del PDLMAC 2021-2030, a las EAPB presentes en el departamento.	Se realizó el Seguimiento a la consolidación de las acciones del PDLMAC 2025-2026, en el marco del PDLMAC 2021-2030, a las EAPB presentes en el departamento.

Verificar que se realice la inspección y vigilancia a las EPS para garantizar la calidad y oportunidad de la atención integral en salud de los niños detectados e identificado con DNT aguda moderada o severa.	Se realizó la inspección y vigilancia a las EPS para garantizar la calidad y oportunidad de la atención integral en salud de los Niños detectados e identificados con DNT aguda moderada o severa.
Verificar que se realice la inspección y vigilancia a las EPS frente a la adopción e implementación de estrategias de atención extramural (búsqueda activa comunitaria, brigadas de salud y jornadas de atención) a través de su red prestadora de servicios de salud, para la detección y atención de los niños con DNT aguda moderada o severa.	Actividad no asignada en el periodo relacionado
Verificar que se realice la Inspección y vigilancia a las EPS frente a la garantía del funcionamiento y operación del Sistema de Referencia y Contrarreferencia de acuerdo con la organización de la Red Integrada de Servicios de Salud habilitada para el territorio, de conformidad con el cuadro clínico y el nivel de complejidad de los servicios de salud requeridos por el usuario, sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo la integridad o 4 vida de los niños con DNT aguda moderada o severa.	Actividad no asignada en el periodo relacionado
Apoyar en la recepción y gestión de cuentas de cobro de los contratistas del programa Seguridad Alimentaria y Nutricional.	Apoye en la recepción y gestión de cuentas de cobro de los contratistas del programa Seguridad Alimentaria y Nutricional.
Participar en las Unidades de análisis del evento 591 por mortalidad integrada en menores de 5 años 11 meses por IRA-EDAD-DNT.	Apoye en la participación en las Unidades de análisis del evento 591 por mortalidad integrada en menores de 5 años 11 meses por IRA-EDAD-DNT
Participar en las sala situacional y COVED relacionado con el evento 113 de interés en salud pública en primera infancia.	Actividad no asignada en el periodo relacionado
Realizar informe trimestral y final de las actividades realizadas, con los aspectos relevantes, logros alcanzados, estrategias y metodologías implementadas durante la ejecución del contrato.	Se realizó informe trimestral y final de las actividades realizadas, con los aspectos relevantes, logros alcanzados, estrategias y metodologías implementadas durante la ejecución del contrato
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.	Apoye en todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.

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 al (04), días del mes de Noviembre de 2025.

*Maria P. Arias*

**MARIA PATRICIA ARIAS CARBAL**

Referente de Programa Seguridad Alimentaria y Salud Nutricional

Subsecretaría de Salud Pública

Secretaría de Salud del Atlántico



**De:** Edgardo Efraín Gómez Barros <[egomez@atlantico.gov.co](mailto:egomez@atlantico.gov.co)>  
**Enviado:** jueves, 13 de marzo de 2025 8:23  
**Para:** Olinda Oñoro Jiménez <[oonoro@atlantico.gov.co](mailto: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](mailto:oonoro@atlantico.gov.co)>  
**Enviado:** miércoles, 12 de marzo de 2025 17:38  
**Para:** Edgardo Efraín Gómez Barros <[egomez@atlantico.gov.co](mailto:egomez@atlantico.gov.co)>  
**Cc:** Rosario Paola Hernández Herrera  
<[rhernandez@atlantico.gov.co](mailto:rhernandez@atlantico.gov.co)>; [contratacionopssaludpublica@gmail.com](mailto:contratacionopssaludpublica@gmail.com) <[contratacionopssaludpublica@gmail.com](mailto: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](mailto: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