

 GOBIERNO DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS PARA PRESTACIÓN 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:	9
Contrato No:	202501391 ADICIÓN Y PRORROGA N° 01

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	DIANA ISABEL FLORIAN PATIÑO												
Identificación:	32 851.535												
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS												
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ												
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA PROMOCIÓN INTEGRAL DE LA SALUD, EN ATENCIÓN AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI) MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.												
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato será hasta el 30 de noviembre del 2025, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. El plazo para la ejecución del contrato Prorróguese la cláusula CUARTA – PLAZO, por el término de un (1) mes, contados a partir la terminación del plazo inicial de ejecución.												
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202500850 202502336	Fecha de C.D.P.	05/03/2025 10/09/2025										
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202502446 202508131	Fecha del R.P.	08/04/2025 30/10/2025										
Valor del Contrato	<table border="1"> <tr> <td>Contrato Inicial</td> <td>\$ 46.400.000</td> </tr> <tr> <td>Adición 1</td> <td>\$ 5.800.000</td> </tr> <tr> <td>Adición 2</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Adición 3</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>\$ 52.200.00</td> </tr> </table>			Contrato Inicial	\$ 46.400.000	Adición 1	\$ 5.800.000	Adición 2	\$	Adición 3	\$	Total	\$ 52.200.00
Contrato Inicial	\$ 46.400.000												
Adición 1	\$ 5.800.000												
Adición 2	\$												
Adición 3	\$												
Total	\$ 52.200.00												
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio										
2025/04/08	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
ADICION Y PRORROGA N°1	23/10/2025	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2025	\$ 5.800.000	

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		

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

			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		\$ 46.400.000 ✓
Adición No. 1		\$ 5.800.000 ✓
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor Total del contrato		\$ 52.200.000 ✓
Porcentaje del Anticipo	%	\$
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$
Valor Amortizado del Anticipo		\$
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 52.200.000 ✓
Valor por ejecutar		\$ 0
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 5.800.000 ✓
No. Factura o Cuenta de Cobro		9 ✓

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES PERIODO DE DICIEMBRE 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
Apoyar en la coordinación las visitas asistencias técnicas del programa PAI a las ESE e IPS vacunadoras del departamento del Atlántico.	➤ Asistiré a las instalaciones de Salud Pública reunión con equipo de trabajo PAI Departamental donde organizaré actividades a realizar en el mes de diciembre con relación a los lineamientos técnicos y administrativos PAI. ➤ Asistiré a las diferentes IPS vacunadoras del departamento del Atlántico en la aplicación y cumplimiento de los lineamientos del PAI de acuerdo a la norma



**INFORME DE SUPERVISION DE
CONTRATOS PARA PRESTACION DE
SERVICIOS – BIENES Y
SUMINISTROS**

VERSIÓN

001

**FECHA DE
APROBACIÓN**

2024-01-31

vigente.

- Realizaré el Seguimiento ESE Centro Materno infantil Sabanalarga CEMINSA Sabanalarga,
- Asistiré a la ESE UNA del Municipio de Sabanalarga donde estaré apoyando al área administrativa donde asesoraré en los requisitos para el funcionamiento de un servicio de vacunación conforme al Manual Técnico Administrativo de PAI y Lineamientos para la Gestión Y Administración del PAI, específicamente todo lo relacionado al tomo 1 y 7.
- Visitaré ESE hospital de Candelaria donde verificaré el cumplimiento del mantenimiento preventivo y correctivo de los refrigeradores y seguimiento a cada una de las estrategias utilizadas para vacunar y cumplir y mantener coberturas útiles 2025
- Verificaré el cumplimiento de los requisitos para el funcionamiento de un servicio de vacunación conforme al Manual Técnico Administrativo de PAI y Lineamientos para la Gestión Y Administración del PAI
- Socializaré las Coberturas logradas por el Municipio.
- Visitaré el ESE hospital del Municipio de Manatí donde realizaré el seguimiento y cumplimiento de los compromisos adquiridos.
- Realizaré Asistencia técnica a la clínica San Rafael del Municipio de Sabanalarga donde realizaré seguimiento al cumplimiento de lineamientos PAI y vacunación de RN.
- Estaré visitando la IPS VIVA 1ª del

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

	Municipio de Sabanalarga, realizaré seguimiento a los lineamientos y gestión PAI.
Apoyar en la gestión y en la elaboración de informes según se requieran acordé al funcionamiento del programa PAI.	➤ Elaboraré las diapositivas de lineamientos de la última jornada nacional de intensificación de vacunación. ➤ Elaboraré diapositivas de lineamientos técnicos administrativos de PAI y Lineamientos para la Gestión Y Administración del PAI al equipo administrativo de la ESE UNA del Municipio de Sabanalarga
Socializar lineamientos emitidos por el MSPS con los equipos PAI de los 22 municipios del departamento.	➤ Participaré en el comité de seguimiento PAI del mes de diciembre 2025. ➤ Socializaré a gerentes, secretarios de salud, EAPB, entes de control, coordinadoras PAI lineamientos de la última jornada nacional de intensificación de vacunación.
Participar en el fortalecimiento de capacidades del talento humano de la secretaria y de los municipios en relación con el programa ampliado de inmunizaciones.	➤ Participaré en todas las actividades programadas por el programa PAI
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor, con relación a su objeto contractual.	➤ Participaré en la jornada de vacunación nocturna en el Municipio de Sabanalarga ➤ Participaré y apoyaré en la

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

Apoyar en el seguimiento a las secretarías de salud municipales en la realización de las actividades del PAI de acuerdo con la norma vigente.

- ejecución de la jornada de intensificación de vacunación en el Municipio de Sabanalarga, en compañía del secretario de salud. coordinadora PAI del departamento.
- Resolveré por vía telefónica inquietudes referentes a esquemas o biológicos del programa PAI al talento humano PAI de los Municipios del departamento.
- Enviaré mensajes vía wasap solicitando información requerida por el MSPS de saldos de dosis de Covid19, Fiebre amarilla, VSR, Influenza.
- Asistiré a las convocatorias de los diferentes talleres, capacitaciones y reuniones con todo lo relacionada a PAI, vacunas
- Estaré visitando las secretarías de salud de los Municipios de Sabanalarga, Candelaria y Manatí donde realizaré la verificación, seguimiento a los compromisos adquiridos en visitas anteriores y el cierre final de la gestión PAI.

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

Participar en las video conferencias organizadas por el PAI vigilancia de enfermedades Inmunoprevenibles que realice el MSPS e INS	➤ Participaré en los diferentes webinar convocados por el MSPS. ➤ Participaré en todas las reuniones PAI convocadas por el MSPS-
Organizar con el SENA el proceso de certificación en la competencia laboral “administrar inmunobiológicos según delegación y normativa vigente” (Código NCL: 230101257), para los profesionales y técnicos en salud que laboran en el PAI.	➤ Organizaré los grupos y por Municipios para el proceso de evaluación y certificación de competencias laborales. ➤ Realizaré reunión con el referente del área certificadora de competencias (SENA) y organizaré todo lo concerniente y conforme a lo establecido en la Norma Sectorial de Competencia Laboral correspondiente. ➤ Enviaré correos necesarios a los Municipios información concertada para auxiliares y técnicos en salud pública del proceso de certificación en la competencia laboral.

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.
- b) Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.

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

- 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 JIMÉNEZ 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 (*)

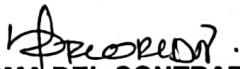
Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla (sin Intereses)
1	9485324237 ✓	2025/04/29 ✓	\$ 520.000 ✓
2	9486896157 ✓	2025/06/03 ✓	\$ 709.100 ✓
3	9487696959 ✓	2025/06/27 ✓	\$ 709.100 ✓
4	9488669737 ✓	2025/08/04 ✓	\$ 709.100 ✓
5	9490722910 ✓	2025/08/29 ✓	\$ 709.100 ✓
6	9491544357 ✓	2025/10/08 ✓	\$ 709.100 ✓
7	9492146338 ✓	2025/10/09 ✓	\$ 709.100 ✓
8	9493613290 ✓	2025/11/11 ✓	\$ 709.100 ✓
9	9495112949 ✓	2025/11/26 ✓	\$ 709.100 ✓
			\$ 6.192.800 ✓

(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, mes de diciembre de 2025.


FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.32.834.196 de Baranoa


FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C. 32.851.535 de Sabanalarga

 GOBIERNO DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

VALIDACIÓN PLANILLA DE PAGO - DIANA ISABEL FLORIAN PATIÑO



[Contribución Anticipada](#)
[Certificado de aportes](#)
[Declaración de renta](#)
[Número de planilla](#)
[Pago electrónico](#)
[Soporte de pago](#)

[Verificar planilla](#)

 Instructivo

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

32851535

EPS

SALUD TOTAL

Valor aportado a EPS

300000

Clave de pago

8435112943

Periodo de cotización (salud)

2025

12

☐ No soy un robot
reCAPTCHA cambiar a las Condiciones del Servicio


reCAPTCHA Privacidad - Condiciones

Verificar planilla



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