



ACTA DE COMPROMISO

Entre los suscritos a saber, **Olinda Oñoro Jiménez** en mi condición de supervisor del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 202501514** y **Sebastián Eduardo Nieto Macías** en mi condición de contratista, identificado como aparece al pie de la correspondiente firma, se suscribe el presente acuerdo, previa las siguientes consideraciones:

Que el **15 de abril del 2025** se suscribió entre el Departamento del Atlántico y **Sebastián Eduardo Nieto Macías** el contrato de prestación de servicios No. **202501514**, con un plazo de ejecución hasta el **30 de noviembre 2025**.

El día 24 del mes de noviembre de 2025, entre el Departamento del Atlántico y **Sebastián Eduardo Nieto Macías** se suscribió **ADICION No. 1** y **PRORROGA No. 1** al **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 202501514**, en el cual se estableció como plazo de ejecución será hasta el **31 de DICIEMBRE de 2025** y se adicionó la suma de **cuatro millones ochocientos mil PESOS M/L (\$4.800.000)**.

Que la forma de pago de la adición se pactó de la siguiente forma:

"EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO cancelará el valor adicional del contrato de la siguiente manera: Un (1) pago final a la terminación del contrato por un valor de CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ML (\$ 4.800.000). Cada pago se realizará con la previa presentación del informe de gestión de actividades respectivo, acompañado del recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato y la acreditación del pago de la seguridad social (Salud, pensión y Riesgos Laborales)."

Qué en cumplimiento de la forma de pago pactada, y de conformidad con la Circular con radicado 20250720121013 de fecha 19 de noviembre de 2025, expedida por la Secretaría de Hacienda Departamental, la fecha límite para entregar bienes y recibir a satisfacción, así como la recepción de la documentación y envío de facturas, será hasta el día **VIERNES 05 DE DICIEMBRE DE 2025**; fecha en la cual se realizará el cierre de tesorería, contable y presupuestal 2025. Así las cosas, hasta esta fecha se dará trámite a la gestión de pagos desde la Subsecretaría de Contabilidad, actividad que deberá ser realizada a través de la plataforma denominada "Colombia Gestiona- Siifweb".

Que en virtud de lo anteriormente expuesto y con el fin de cumplir con el pago de los honorarios pactados dentro de la vigencia fiscal 2025, se hace necesario autorizar la presentación o radicación anticipada de la cuenta de cobro del periodo de **DICIEMBRE** comprendido entre el **01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025** atendiendo la fecha límite establecida por el Departamento del Atlántico en la Circular antes mencionada.





GOBERNACIÓN DEL
ATLÁNTICO

Por lo anterior, **Sebastián Eduardo Nieto Macías**, en mi condición de contratista me comprometo a seguir cumpliendo con las actividades y obligaciones establecidas en el contrato suscrito, especialmente las que deban ejecutarse durante el periodo de **DICIEMBRE** comprendido entre el **01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025** y a entregar oportunamente al supervisor el informe de actividades respectivo, con los soportes a que haya lugar.

La presente acta de compromiso se suscribe por quienes en ella han intervenido, en el mes de diciembre de 2025.

OLINDA ONORO JIMENEZ
SUPERVISOR
C.C. 32834196 de Baranoa

15/12/2025

SEBASTIAN NIETO MACÍAS
CONTRATISTA
C.C. 1140871259 de BARRANQUILLA

15/12



NIT: 890.100.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico

atlantico.gov.co

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co
• (57)(5) 330 7103
• Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia
Línea Gratuita: 01 8000 915 307

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

Informe de Supervisión No:	9
Contrato No:	202501514 Adición y Prorroga N°1

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	SEBASTIAN EDUARDO NIETO MACÍAS												
Identificación:	1140871259												
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIO												
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ												
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA PROMOCION INTEGRAL DE LA SALUD, EN ATENCION AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI) MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.												
Plazo de Ejecución:	PLAZO DEL CONTRATO: El plazo para la ejecución será hasta el 30 de noviembre del 2025, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. 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.	2025 / 03 / 05 2025 / 09 / 10										
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202502625 202509047	Fecha del R.P.	2025 / 04 / 15 2025 / 11 / 26										
	<table border="1"> <tr> <td>Contrato Inicial</td> <td>\$ 38.400.000</td> </tr> <tr> <td>Adición 1</td> <td>\$ 4.800.000</td> </tr> <tr> <td>Adición 2</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Adición 3</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>\$ 43.200.000</td> </tr> </table>			Contrato Inicial	\$ 38.400.000	Adición 1	\$ 4.800.000	Adición 2	\$	Adición 3	\$	Total	\$ 43.200.000
Contrato Inicial	\$ 38.400.000												
Adición 1	\$ 4.800.000												
Adición 2	\$												
Adición 3	\$												
Total	\$ 43.200.000												
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio										
15/04/2025	31/12/2025												

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
Adición y Prorroga N°1	24/11/2025	Hasta el 31 de diciembre 2025	\$4.800.000	

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		

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

			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		\$ 38.400.000 ✓
Adición No. 1		\$ 4.800.000 ✓
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor Total del contrato		\$ 43.200.000 ✓
Porcentaje del Anticipo	%	\$
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$
Valor Amortizado del Anticipo		\$
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 43.200.000 ✓
Valor por ejecutar		\$ 0 ✓
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 4.800.000 ✓
No. Factura o Cuenta de Cobro		9

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL MES 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
1. Brindar asesoría y asistencia técnica a las IPS vacunadoras del cumplimiento a la normatividad vigente con respecto al Sistema de Información y la circular 044 de 2013 por la cual se emiten los Lineamientos para la implementación, operación y sostenimiento del sistema de información nominal del Programa Ampliado de Inmunizaciones – PAI.	1. Se socializará las coberturas de vacunación del mes de noviembre y diciembre 2025 con la presencia de procuraduría, ICBF, Super salud, EAPB, secretarios de salud, coordinadoras de las ESE's en el Comité PAI de diciembre 2025 y enero 2026.
2. Realizar el seguimiento nominal de la información registrada en el PAIWEB de la población objeto del PAI, para la búsqueda de la población susceptible y puesta al día en el esquema de vacunación nacional en el marco de los lineamientos emitidos por el PAI.	1. Se realizará el Consolidado del reporte mensual de la entidad Atlántico del mes de noviembre y diciembre 2025: esta actividad incluye, la revisión de los 22 reporte de dosis

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

	aplicadas de los municipios, donde se verifica la calidad del dato de dosis aplicadas de cada biológico, los saldos iniciales, saldo final, las pérdidas, los traslados y las entradas, los lotes de biológicos y la simultaneidad de aplicación. Además, se revisarán las dosis recuperadas de cada municipio, ya que esto es importante para el porcentaje de coberturas. Este archivo se entregará el 10 de cada mes y los 20 del mismo mes, se realizará la respectiva actualización. - Se realizará el reporte de movimiento de biológico del mes de noviembre y diciembre 2025: se hará toda la consolidación de dosis aplicadas a nacionales y extranjeros, pérdidas, traslados entre municipios, entregas recibidas de los municipios además de que se realiza la consolidación del inventario del centro de acopio. Este archivo se entregará el 10 de cada mes y los 20 del mismo mes, se realiza la respectiva actualización. - Se realizará el consolidado de movimiento de fiebre amarilla que incluye dosis asignadas por entregas o traslados, perdidas, dosis aplicadas a solicitud del MSPS para seguimiento semanal del corte 1 al 31 de diciembre 2025.
3. Apoyar y realizar el seguimiento a las actividades de digitación de vacunación y todos aquellos eventos de interés en salud pública.	Se realizará del formato de consolidado de dosis aplicadas de la Jornada intensificación de vacunación nacional del mes de diciembre 2025.
4. Realizar revisión, análisis y coordinar planes de mejoramiento respecto a la calidad de los datos digitados en el Sistema de Información Nominal PAIWEB y apoyar las actividades administrativas en el plan departamental de vacunación y todas aquellas enfermedades de interés en salud pública.	Se realizará el consolidado de indicadores de coberturas de vacunación de los biológicos de los municipios del Atlántico del mes de noviembre y diciembre 2025.
5. Apoyar las actividades administrativas en el plan departamental de vacunación y todas aquellas enfermedades de interés en salud pública.	Se socializará las metas de vacunación para el mes de diciembre 2025 de la jornada de vacunación departamental, donde se indicaron el porcentaje de cumplimiento en pre-jornada y pos-jornada, además, de las fechas de envío de los reportes.

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

	2. Se realizará todo el apoyo administrativo requerido por el supervisor y líder del programa en el plan departamental de vacunación.
6. Verificar con cada una de las EAPB de su jurisdicción, la población objeto asegurado en su departamento o municipio que deberá vacunar para cada uno de los biológicos del PAI y hacer seguimiento al cumplimiento de esta meta a través de los reportes del sistema de información nominal PAIWEB y archivos FTP y enviar la información de Vacunación contra COVID-19 en la plantilla establecida y de acuerdo con las directrices del MSPS, conforme a la periodicidad definida por Minsalud.	1. Se realizará todas las asistencias técnicas y capacitación a talento humano a las IPS y a las EAPB del departamento del atlántico para cumplir con las actividades del PAS del cuarto trimestre del 2025.
7. Enviar la información de Vacunación contra COVID-19 en la plantilla establecida y de acuerdo con las directrices del MSPS, conforme a la periodicidad definida por Minsalud.	1. Las actividades referentes a la información de COVID se enviarán en conjunto con las dosis aplicadas del programa permanente.
8. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor, con relación a su objeto contractual	1. Se participará en la programación semanal sobre la socialización de actividades realizadas y aquellas programadas para mejorar los objetivos del PAI. 2. Se realizará todas aquellas actividades de apoyo a realización de respuestas a oficios o requerimientos que se reciban en el mes de diciembre 2025.

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.

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación del pago de Estampillas
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
- 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

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

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 (*)

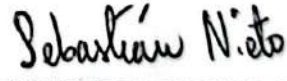
Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla (sin intereses)
1	9485828380	2025/05/08	\$440.500
2	9486606199	2025/05/26	\$618.800
3	9487609121	2025/06/19	\$618.800
4	9489357859	2025/07/24	\$618.800
5	9490491948	2025/08/21	\$618.800
6	9492182358	2025/09/22	\$618.800
7	9493219289	2025/10/14	\$618.800
8	9495295837	2025/11/24	\$618.800
9	9495715983	2025/12/01	\$594.000
SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS			\$5.366.100

(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, en el mes de diciembre de 2025.


FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32834196 de Baranoa
Sp 2030 576 A


FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: (1140871259) de (Barranquilla)

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Hernán Valencia Martínez - Profesional Administrativo PAI - TB - Lepra	Subsecretaría de Salud Pública
Revisó	Tereyita Mastrodomenico Medina - Referente PAI - TB - Lepra	Subsecretaría de Salud Pública
Aprobó	Nadine Casseres - Profesional Administrativo	Subsecretaría de Salud Pública

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

VALIDACIÓN PLANILLA DE PAGO - SEBASTIAN EDUARDO NIETO MACÍAS



Contribución Sincronizada Certificado de aportes Declaración de renta Número de planilla Pago electrónico Reporte de pago Verificar planilla

Restringido

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
 Cédula de ciudadanía 1140871259

EPS
 SALUD TOTAL

Valor aportado a EPS
 240000

Clave de pago
 9495715083

Período de cotización (salud)
 2025 12



No soy un robot

Se aplican las condiciones de uso y privacidad de los servicios de Google.



NO CAPTOMA

Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

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

Handwritten signature