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:	1
Contrato No:	202600499

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	ISAURA ISMAELINA MUÑOZ CALDERIN		
Identificación:	22.443.154		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA COMPLEMENTAR LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN PRIMARIA, PROMOCIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ETV Y ZOONOSIS DENTRO DE LA DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DESARROLLADAS POR LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO		
Plazo de Ejecución:	*El plazo para la ejecución del contrato será SIETE (7) MESES, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución*		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202600168	**Fecha de C.D.P.**	2026/01/05
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202600596	**Fecha del R.P.**	2026/01/13

Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	$ 35.700.000
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$ 35.700.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
2026/01/13	2026/08/12		

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		$35.700.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$35.700.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 5.100.000
Valor por ejecutar		$30.600.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 5.100.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		1

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 13 DE ENERO AL 12 DE FEBRERO DE 2026.

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 la gestión para la adquisición y suministro de insumos críticos como larvicidas e insecticidas, combustible, entre otros, para el Programa ETV y Zoonosis, acorde a las necesidades del programa.	No hay existencia de insumos críticos en el periodo informado
Apoyar la gestión en la adquisición y suministro de medicamentos y/o biológicos del Programa ETV y Zoonosis, acorde a las necesidades del programa.	Atención a solicitud de medicamento de paciente de Leishmaniasis, la Señora Ernelda Araujo Entrega de Primaquina al CACE Pediátrico para el stock de emergencias. Apoyo en la coordinación parta la entrega de medicamentos para malaria al Batallón Paraíso
Brindar apoyo mensual y trimestralmente en la elaboración de inventarios y kardex de los insumos críticos, medicamentos y elementos de dotación de uso en el Programa ETV y	Apoyo en la elaboración del formato de Saldos de insumos críticos del mes de diciembre de 2025 y envió por correo electrónico al Ministerio de Salud y

Zoonosis	Protección Social
Apoyar la revisión y validación de informes requeridos para los trámites de cuentas de cobro, del personal contratista de apoyo del Programa ETV y Zoonosis que le sea asignado	En el periodo informado no se ha los procesos para el trámite de las cuentas de cobro.
Brindar apoyo mensual y trimestralmente en la elaboración de los informes y reportes solicitados por el Ministerio de Protección Social para el Programa ETV y Zoonosis.	Se brindó apoyo en la solicitud de información por correo electrónico a los diferentes componentes para la elaboración del informe de gestión del IV trimestre de la vigencia 2025, nombramiento, gestión de firma y posterior cargue a Pisis. Apoyo en la elaboración del borrador del certificado de ejecución de los RN de la nómina de los técnicos ETV y envió al área financiera para revisión. Apoyo el diligenciamiento del formato de cargos directos el indirectos solicitado por el Ministerio de Salud y Protección Social Actualización del aplicativo financiero del Ministerio de Salud y Protección Social para el seguimiento de la ejecución de los recursos nacionales
Participar en los eventos o reuniones del Programa convocados por el Departamento y la Nación	20/01/2026: Participación en reunión de comité con la Subsecretaria de Salud pública, la Dra. Olinda Oñoro para tratar temas de contratación de impresos, medios de comunicación.
Brindar apoyo en el proceso de gestión documental del Programa ETV y Zoonosis, en lo inherente a la orfeada de oficios en respuesta a las PQR y seguimiento a la plataforma ORFEO.	Se Brindó apoyo en el proceso de gestión documental orfeando oficios enviándolos por correo electrónico después de firmados:: 1. Coosalud, Solicitud de información sobre seguimiento de paciente de chagas. 2. Kelly Valdez- Solicitud de préstamo pruebas rápidas enfermedad de Chagas 3. Sheyla Covelly-solicitud información sobre los cargos cofinanciados con RN. 4. Sheyla Covelly-solicitud de certificado de ejecución de los recursos de la nación de la nómina de los técnicos de planta cofinanciada talento humano.
Desarrollar todas aquellas subactividades que se deriven o sean necesarias para cumplir con las actividades específicas principales, que le sean asignadas por el supervisor del contrato	Apoyo en el proceso de contratación del programa ETV y Zoonosis en lo relacionado al cargue correcto de los documentos en la plataforma Secop2, mediante grupo de wasap.

	Apoyo en el ingreso de los contratistas y enlace con su líder de campo para iniciar las actividades. Seguimiento al trámite de la ARL por parte de los contratistas.
Participar y brindar apoyo en las jornadas de inducción y reinducción convocadas por el Programa.	Participación en la capacitación de los profesionales y digitadores en el trámite de las cuentas de cobro.
Notificar al referente del Programa de manera inmediata cualquier irregularidad evidenciada en el desarrollo de las actividades contractuales	Se notificó de la ubicación del contratista Yesica Peñaranda Embarazo de alto riesgo de la contratista
Realizar informe mensual de actividades, cargar las evidencias por cada actividad ejecutada, en el drive asignado, garantizando la gestión documental de la Entidad.	Se realizó informe de actividades, cargando las evidencias por cada actividad en el Drive del correo institucional.

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.
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	9498388245	2026/01/26	$ 592.100

	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$ 592.100

(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, a los 20 días del mes de febrero de 2026.

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32.834.196 de Baranoa

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 22.443.154 de Barranquilla

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Isaura Muñoz Calderin / Profesional de apoyo Programa ETV y Zoonosis	Subsecretaría de Salud Pública
Revisó	Nelly Eliana Bolaños Bolaños / Referente Programa ETV y Zoonosis	Subsecretaría de Salud Pública
Aprobó:	Nadina Casseres / Profesional Administrativo	Subsecretaría de Salud Pública

VALIDACION PLANILLA DE PAGO - ISAURA ISMAELINA MUÑOZ CALDERIN

