SECRETARIA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION 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:	**3**
Contrato No:	202502363

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	GLAYNE NANCY GOMEZ AREVALO DE MERCADO		
Identificación:	32692616		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL ÁREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL 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)	**202501967**	**Fecha de C.D.P.**	2025/07/30
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202505738**	**Fecha del R.P.**	2025/08/26

Valor del Contrato	
Contrato Inicial	$ 18.200.000
Adición 1	$
Adición 2	$
Adición 3	$
Total	$ 18.200.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
26/08/2025	31/12/2025		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION AAAJMM/DD	PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o dias)	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		
			Salarios y prestaciones		
			Responsabilidad Civil Extracontractual		

			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$ 13.900.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$13.900.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 7.500.000
Valor por ejecutar		$ 6.400.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 3.200.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		3

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 1 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**
1. Realizar el apoyo a los municipios para el desarrollo de la vigilancia basada en comunidad de tuberculosis, lepra y enfermedades desatendidas.	La actividad no ha sido programada.
2. Realizar encuestas durante el desarrollo de la búsqueda activa comunitaria en los municipios asignados y/o ante la presencia de brotes o casos de tuberculosis, lepra y enfermedades desatendidas que requieran su realización, para ello deberá diligenciar la información en los formatos establecidos para tal fin y entregarlos completamente diligenciados a la profesional asignada para la coordinación de la actividad.	La actividad no ha sido programada.
3. Realizar encuestas de monitoreo en los municipios asignados durante la evaluación de coberturas de vacunación del Programa Ampliado de Inmunizaciones y apoyar la digitación de éstas. Para	La actividad no ha sido programada.

CONTABILIDAD30-02461004112549-2061762-004105390-A

ello debe diligenciar de manera correcta todas las encuestas asignadas de acuerdo con los lineamientos dados por el Ministerio de Salud y Protección Social.	
4. Hacer entrega al coordinador de la evaluación de coberturas de vacunación de los formatos diligenciados en un periodo no superior a un día después de finalizada	La actividad no ha sido programada.
5. Entregar informe mensual que consolide la información de la ejecución del objeto contractual y se evidencie el cumplimiento de éste, de manera cuantitativa y cualitativa.	Se hizo entrega de la información realizada de acuerdo con el objeto del contrato de manera cuantitativa y cualitativa.
6. Apoyar las acciones realizadas en la Subsecretaría de Salud Pública, de acuerdo con programación realizada por el área	Se apoyó en las acciones de la estrategia de la Vigilancia Basada en Comunidad, a continuación relaciono las actividades: ➢ **MUNICIPIO DE MALAMBO** **2025-10-16** Se realizó visita de asistencia técnica a la secretaría de salud municipal, en el marco del programa de Vigilancia Basada en la Comunidad (VBC, con el fin de presentarse formalmente ante la referente municipal. Se recibió información del seguimiento correspondiente a la semana epidemiológica 42. Se verificó el directorio de vigías, líderes y agentes de salud, constatando que no presenta cambios y que todos los participantes se mantienen activos, aportando al fortalecimiento del proceso en el municipio. Se confirmó la información entregada por parte de la referente sobre el Plan de Abordaje (Etapas 1, 2 y 3), que se encuentra completamente establecido. Se verificó la convocatoria del COVECOM en la calle El Cuarzo para el jueves 23 de

CONTABILIDAD30-024610041125 49-2061762-004105390-A

octubre a las 9:00 a.m.

Se revisó la matriz de vigilancia, sin reportarse situaciones en el municipio.

COMPROMISOS:

1. Realizar la próxima asistencia técnica los lunes de cada semana.
2. Desarrollar el COVECOM programado en la calle El Cuarzo el 23 de octubre a las 9:00 a.m.

- **MUNICIPIO DE MALAMBO**

2025-10-22

Se realizó visita de asistencia técnica a la Secretaría de Salud Municipal en el marco del programa de Vigilancia Basada en la Comunidad (VBC), con el propósito de presentarse formalmente ante la referente municipal y recibir la información correspondiente al seguimiento de la semana epidemiológica 42.
Se verificó el directorio de vigías, líderes y agentes de salud, confirmando que no presenta cambios y que todos los integrantes continúan activos, fortaleciendo el proceso en el municipio.
Se corroboró la información suministrada por la referente sobre el Plan de Abordaje (Etapas 1, 2 y 3), el cual se encuentra completamente establecido.
Se verificó la convocatoria del COVECOM en la calle El Cuarzo, programado para el jueves 23 de octubre a las 9:00 a.m.
Se revisó la matriz de vigilancia, sin reportarse situaciones en el municipio.

COMPROMISOS:

1. Realizar la próxima asistencia técnica los lunes de cada semana.
2. Desarrollar el COVECOM programado en la calle El Cuarzo

CONTABILIDAD30-02461004112549-2061762-004105390-A


ABILIDAD30-02461004112549-2061762-004105390-A

el 23 de octubre a las 9:00 a.m.

- **MUNICIPIO DE SABANAGRANDE**

2025/10/22

Se realizó visita de asistencia técnica a la secretaría de salud municipal, con la participación de representantes del Equipo de Salud Pública, vigías comunitarios, líderes comunales y técnicos de Vigilancia Basada en la Comunidad (VBC). En la jornada se trataron temas relacionados con la desnutrición infantil, enfatizando la definición de la enfermedad en niños menores de cinco años y la importancia de los parámetros antropométricos, como peso y talla.

Se revisó las categorías de desnutrición, los signos físicos característicos —como cabeza grande y abdomen distendido— y la necesidad de realizar seguimiento continuo a los casos identificados.

Se escuchó las inquietudes de los vigías y líderes comunales sobre las situaciones de salud presentes en sus comunidades, en especial aquellas relacionadas con enfermedades inmunoprevenibles.

Se desarrolló una actividad lúdica orientada a resaltar la importancia de pertenecer al Comité de Vigilancia Basada en la Comunidad. Los participantes destacaron el valor de esta labor, ya que les permite identificar, verificar y reportar situaciones de salud que afectan a sus comunidades, contribuyendo al bienestar colectivo.

Se recibió información que el próximo COVECOM se realizará en el corregimiento de Villa Malpera, perteneciente al municipio de

CONTABILIDAD30-024610041125549-2061762-004105390-A

Sabanagrande, con fecha tentativa por confirmar.

- **MUNICIPIO DE SANTO TOMÁS**

2025/10/20

Se realizó visita de asistencia técnica en la secretaría de salud del municipal en compañía del equipo de Vigilancia Basada en Comunidad, con el fin de realizar revisión y compromisos con la referente.

Se verificó la matriz de situaciones. El referente informó que el municipio presenta dos semanas silenciosas, ya que no se han recibido notificaciones por parte de los vigías ni de los gestores.

Se revisó el plan de abordaje del municipio, la cual no cuenta con los planes 1, 2 y 3, por lo que solicitó apoyo a la profesional de apoyo de la estrategia para recibir orientación sobre su implementación.

COMPROMISOS:

1. Organizar y actualizar el directorio de vigías y gestores.
2. Realizar el COVECON el 24 de octubre a las 9:00 a. m.
3. Implementar la estrategia de COVECON por barrios.
4. Solicitar acompañamiento de la jefe del programa para la revisión y explicación de los planes de abordaje.

- **MUNICIPIO DE PONEDERA**

2025/10/11

Se llevó a cabo una reunión con la referente de vigilancia de la secretaría de

CONTABILIDAD30-02461004112549-2061762-004105390-A

	salud municipal con acompañamiento de los equipos de vacunación municipal y Vigilancia Basada en Comunidad del departamento del Atlántico, con el fin de realizar la investigación de campo epidemiológica de acuerdo con el reporte notificado de un caso de tosferina. Se visitó por parte del equipo conformado para la IEC la finca San Joaquín, lugar de residencia del niño, sus padres y hermanos. Se recibió información por parte del padre que hace 21 días estuvieron en Cartagena, en el barrio Zaragozilla, donde pasaron un fin de semana. A los diez días de su regreso, el niño presentó tos persistente y un día de fiebre, por lo cual fue llevado al centro de salud del municipio de Ponedera y posteriormente remitido al Hospital Napoleón Franco. Se identificó que dos adolescentes que conviven con la familia presentan tos persistente. La jefe PAI sugirió al padre autorizar la toma de muestras para descartar casos sospechosos. **COMPROMISO** 1. Realizar por parte del municipio las acciones VBC en las tres fincas dispersas: finca Casa Blanca y finca El Edén.
7. Subir a la carpeta de OneDrive, con frecuencia semanal, todos los soportes que evidencien el avance en la ejecución del contrato y finalizado el periodo mensual subirá el informe escrito donde relacione los avances de cada actividad contratada.	Se hizo entrega de la información realizada de acuerdo con el objeto del contrato de manera cuantitativa y cualitativa.
8. Realizar todas aquellas actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato.	1. Se asistió a la reunión convocada por la Referente del programa de Vigilancia en Salud Pública, el día 2 de octubre en las instalaciones de la

	oficina de VSP 2. Se asistió durante los días 2 y 3 de octubre a la capacitación con la profesional de apoyo sobre actualización de la estrategia de Vigilancia Basada en Comunidad. 3. Se apoyó en la realización de la investigación epidemiológica de campo del caso sospechoso de tosferina en menor de edad reportado al SIVIGILA, ocurrido en la jurisdicción rural del municipio de Ponedera, en las fincas San Joaquín, Casa Blanca y El Edén, el día 11 de octubre con acompañamiento de la Referente municipal de VPS, equipos técnicos de PAI municipal y VBC departamental.

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.
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

CONTABILIDAD30-02461004112549-2061762-004105390-A

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	1075330663	02/09/2025	$ 73.500
2	1075331856	2025-10-06	$ 440.500
3	1077250502	2025-11-13	$ 440.500
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		

(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 18 días del mes de noviembre del 2025

OLINDA OÑORO JIMENEZ
C.C.: 32834196 de Baranoa

GLAYNE NANCY GOMEZ AREVALO DE MERCADO
CC32692616

SP 2029064

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Cupertino Antonio Bravo Ospino/ apoyo administrativo Programa Vigilancia Salud Pública	Vigilancia en Salud Pública
Revisó	Sixta Tulia Peñaloza Parra/ Referente Programa Vigilancia en Salud Pública	Vigilancia en Salud Pública
Aprobó:	Nadina Casseres / Profesional Administrativo	Secretaría de Salud Pública

VALIDACION DE PLANILLA

Resultado de la consulta:

Su solicitud realizada el 15/11/2025 para la **Cédula de ciudadanía 32692616** con planilla **1077250502**, registra la siguiente información:

Estado de planilla	Periodo de cotizacion	Pagó AFP	Pagó EPS	Pagó ARL
PAGADO	202510	SI	SI	SI

CONTABILIDAD30-02461004112549-2061762-004105390-A

VERIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-13 02:23:55 PM | Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES | Numero Planilla: 1077250503

Periodo Cotización: octubre de 2025 | Periodo Servicio: octubre de 2025 | Referencia pago (PIN): 832417831

PAGADO 13/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GLAYNE NANCY GOMEZ AREVALO	**Dirección**	CR 13 SUR #40 E - 16
Documento	CC32692616	**Teléfono**	3155380825
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	ATLANTICO
Ciudad	BARRANQUILLA DISTRITO ESP. INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Identificación**	
Representante Legal		**ARP**	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades															Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total

III. TOTALES

CONTABILIDAD30-02461004112549-2061762-004105390-A