 SECRETARÍA 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:	2
Contrato No:	202502792

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	MARIA LUISA REYES RADA		
Identificación:	32831750		
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 AREA 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 2025, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202502207	Fecha de C.D.P.	202508//27
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202506648	Fecha del R.P.	2025/09/24
Valor del Contrato	Contrato Inicial	\$11.600.000	
	Adición 1	\$	
	Adición 2	\$	
	Adición 3	\$	
	Total	\$11.600.000	
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
24/09/2025	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

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		

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

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)


DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	\$11.600.000
Adición No. 1	\$
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$11.600.000
Porcentaje del Anticipo	%
Porcentaje del Pago anticipado	%
Valor Amortizado del Anticipo	\$
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 5.200.000
Valor por ejecutar	\$ 6.400.000
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 3.2000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	2

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 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 ello debe diligenciar de manera correcta todas las encuestas asignadas de acuerdo con los lineamientos dados por el Ministerio de Salud y Protección Social.	La actividad no ha sido programada
2 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.	La actividad no ha sido programada
3. Realizar encuestas durante el desarrollo de la búsqueda activa comunitaria en los municipios asignados y/o ante la presencia de brotes o casos 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
4 Apoyar la Vigilancia Basada en Comunidad en los municipios asignados y diligenciar matriz semanal de reporte en los formatos asignados para tal fin.	Se apoyó en las visitas de asistencia a los municipios priorizados en el marco de la estrategia Vigilancia Basada en Comunidad: ➤ MUNICIPIO DE PONEDERA 2025/10/11

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


	<p>Se realizó vista de asistencia técnica en la ESE Hospital local en compañía de la Referente de Vigilancia municipal, con el propósito de verificar un caso notificado de tosferina en el territorio. Se trasladó junto con el equipo a la zona rural dispersa del municipio para desarrollar las actividades de campo correspondientes.</p> <p>Se realizó una investigación epidemiológica de campo a una finca donde se recopiló información sobre un bebé de seis meses, incluyendo antecedentes clínicos, entorno familiar y condiciones de vivienda. La jornada contó con el acompañamiento del equipo del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), que apoyó las acciones de verificación y refuerzo del esquema de vacunación de la población del sector.</p> <p>Se efectuó una búsqueda activa comunitaria con la participación del equipo técnico de VBC departamental en las fincas San Joaquín El Edén y Casa Blanca, con el fin de identificar posibles casos sospechosos, realizar educación sanitaria y fortalecer la vigilancia comunitaria frente a enfermedades respiratorias y prevenibles por vacuna.</p> <p>CONCLUSIONES:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se evidenció un trabajo articulado entre la referente municipal, el equipo PAI y el Departamento de Vigilancia Basada en Comunidad. 2. Se fortaleció la búsqueda activa comunitaria y la notificación oportuna de casos sospechosos de tos ferina. <p>COMPROMISOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar el seguimiento del caso del menor de seis meses, verificando su evolución clínica y esquema de vacunación. 2. Mantener la vigilancia activa en las zonas rurales dispersas. <p>➤ MUNICIPIO DE SABANAGRANDE</p> <p>2025/10/20</p>
--	--

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


	<p>Se visitó a la secretaría de salud municipal, con el propósito de verificar la matriz de situaciones de los casos reportados. Durante la revisión, la referente informó que el municipio ha presentado dos semanas de silencio epidemiológico y que realiza el envío de la matriz los viernes.</p> <p>Se evidenció que aún está pendiente la realización del COVECOM correspondiente al mes de septiembre, programado para el 20 de octubre en el barrio Villa María.</p> <p>Se recordó la importancia de avanzar en el plan de abordaje; la referente manifestó que continúa en proceso de finalización debido a la falta de algunas actas y se comprometió a remitirlo al correo de la jefe del departamento y al guardado de la técnica de Vigilancia Basada en Comunidad (VBC).</p> <p>Se realizó llamadas al directorio de vigías y gestores comunitarios con el fin de programar visitas previas y fortalecer la participación de la comunidad en las acciones de vigilancia en salud pública.</p> <p>Se visitó al presidente de la Junta de Acción Comunal del barrio Centro, quien manifestó las dificultades para lograr una integración activa de la comunidad en los procesos de vigilancia en salud.</p> <p>COMPROMISOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Convocar la sesión del COVECOM que se encuentra pendiente del mes de septiembre, una vez esté elaborada el acta debe enviarse al correo institucional establecido para ello. <p>2025/10/20</p> <p>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</p>
--	--

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


	<p>de los parámetros antropométricos, como peso y talla.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Se recibió información que el próximo COVECOM se realizará en el corregimiento de Villa Malpera, perteneciente al municipio de Sabanagrande, con fecha tentativa por confirmar.</p> <p>➤ MUNICIPIO DE PIOJÓ</p> <p>2025/10/06</p> <p>Se realizó visita de asistencia técnica a la secretaría de salud municipal con el propósito de verificar la matriz de situaciones y el directorio de vigías y gestores comunitarios del municipio.</p> <p>Se verificó que la referente municipal se encontraba en el corregimiento de Hibácharo realizando actividades de campo junto a los técnicos del programa ETV, en el marco de la verificación de casos notificados de dengue, por lo cual no fue posible sostener reunión directa con ella.</p> <p>Se realizó llamadas telefónicas al personal registrado en el directorio, logrando contacto con la señora Silvia Ortega, vigía del corregimiento de Agua Viva, quien reportó no</p>
--	--

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


	<p>presentar novedades en su zona respecto a casos febriles, de varicela, dengue o leptospirosis.</p> <p>Se trasladó junto con el equipo a los barrios Santa Fe y La Cruz , a el fin de visitar a los vigías comunitarios; sin embargo, no fue posible su encuentro, debido a que estaban participando de una actividad en el municipio de Baranoa.</p> <p>➤ MUNICIPIO DE PUERTO COLOMBIA</p> <p>2025/10/16</p> <p>Se realizó visita de asistencia técnica en el municipio de Puerto Colombia en compañía del profesional de vigilancia en salud pública, el equipo técnico de VBC del Departamento a la secretaria de salud, con el propósito de tomar las muestras correspondientes y realizar la búsqueda activa comunitaria (BAC) ante un posible caso sospechoso de brote de sarampión.</p> <p>Se trasladó en compañía del equipo departamental y municipal al corregimiento de Salgar, a la dirección carrera 15 # 8–66 del barrio El Campito, donde se encontró la vivienda cerrada. Se intentó contactar al usuario vía telefónica, siendo atendida la llamada por la madre del menor, quien manifestó no autorizar la toma de muestras, por lo cual no fue posible realizar el procedimiento.</p> <p>Se trasladó en compañía del equipo técnico VBC y profesional de Vigilancia en salud pública departamental a los barrios La Risota y Ancla para continuar con la búsqueda activa comunitaria. La comunidad mostró disposición para brindar información sobre las situaciones de salud presentes antes la fuerte lluvia se suspendió el trabajo de campo.</p> <p>COMPROMISOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar una segunda visita para la toma de muestras a la niña con caso sospechoso de sarampión.
--	--

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

	<p>2. Notificar al referente departamental sobre el caso y se efectuar el seguimiento correspondiente.</p> <p>2025/10/24</p> <p>Se realizó visita de asistencia técnica a la Secretaría de Salud municipal, con el fin de informar al referente municipal sobre la estrategia de ampliación de la red de Vigilancia Basada en la Comunidad (VBC). Lo cual no pudo lograrse debido al traslado a las nuevas oficinas de la secretaría de salud.</p> <p>Se realizó visita de campo para continuar con las acciones en el barrio Villa Rosario, donde se desarrollaron actividades de ampliación del directorio y entrevistas a nuevos integrantes de la red. En la jornada, se logró vincular a dos nuevas personas al equipo comunitario.</p> <p>Se recibió información por parte de vigía que en el barrio hay presencia de roedores, gripa y tos. En atención a esta situación, se acordó realizar una visita de inspección para el lunes verificar las condiciones reportadas y continuar con el fortalecimiento y ampliación de la red de VBC.</p> <p>COMPROMISOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar inspección sanitaria en el barrio Villa Rosario el próximo lunes. 2. Continuar con la búsqueda y vinculación de nuevos integrantes a la red de Vigilancia Basada en la Comunidad. <p>2025/10/27</p> <p>Se visitó a la Secretaría de Salud municipal, con el propósito de verificar y actualizar el directorio de vigías y gestores, así como socializar la nueva estrategia que se implementará con subcomunales, jefas de hogar y líderes comunitarios.</p> <p>Se realizó visitas en el barrio Villa Rosario, donde la comunidad expresó interés en recibir una charla sobre salud mental. Se han vinculado ocho personas dispuestas a apoyar la estrategia de Vigilancia Basada en Comunidad.</p>
--	---

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

	<p>COMPROMISOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Programar una charla de salud mental dirigida a la comunidad del barrio Villa Rosario. 2. Actualizar el directorio de vigías y gestores en los demás barrios del municipio. 3. Fortalecer la socialización de la estrategia de Vigilancia Basada en Comunidad con líderes locales y subcomunales. 4. Realizar seguimiento a la participación de las personas vinculadas a la estrategia. <p>2025/10/30</p> <p>Se realizó visita de asistencia técnica a la secretaría de salud municipal, con el objetivo de informar al referente municipal socializar la estrategia implementada para la ampliación del directorio de vigías y gestores comunitarios.</p> <p>Ante la carencia de servicio de internet en la Secretaría de Salud Municipal se limita el envío oportuno de información en línea.</p> <p>Se efectuó un desplazamiento al barrio Las Rositas, sin acompañamiento del personal municipal, con el fin de continuar las acciones comunitarias. En el sector, se logró vincular a cinco nuevos integrantes a la red del directorio. Los participantes manifestaron satisfacción por integrarse a la estrategia de la Red de Vigilancia Basada en Comunidad, destacando que representa una oportunidad de aprendizaje, participación y compromiso con la salud de su entorno.</p> <p>COMPROMISOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Continuar con el fortalecimiento del directorio de vigías y gestores en otros barrios del municipio. 2. Socializar los avances con el referente municipal una vez se restablezca el servicio de internet.
5 Apoyar las acciones realizadas en la Subsecretaría de Salud Pública, de acuerdo con programación realizada por el área.	La actividad no ha sido programada

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

6 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 cumplió haciendo entrega de la información realizada de acuerdo con el objeto del contrato de manera cuantitativa y cualitativa.
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 cumplió con lo establecido en este ítem.
8 Realizar todas aquellas actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato.	Se asistió a las charlas convocadas por la profesional de apoyo de la estrategia Vigilancia Basada en Comunidad, los días 2, 3 de octubre. Se asistió a la reunión citada por la Referente del área de Vigilancia en Salud Pública de la Subsecretaría de Salud Pública Departamental, para la entrega y nueva asignación de municipios al equipo técnico de VBC.

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 Estudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social

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

Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla , certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

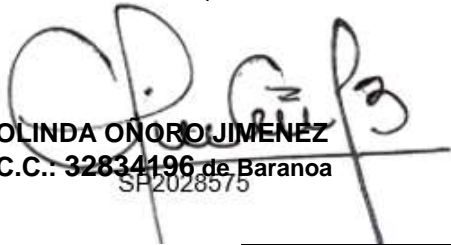
7.1 ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)

<u>Número de la Cuenta de Cobro</u>	<u>Número de la Planilla</u>	<u>Fecha de Pago Planilla</u>	<u>Valor Total de la Planilla (sin intereses)</u>
1	4622070614	2025/09/16	440.500
2	4622087411	2025/10/21	\$ 440.500
	<u>SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS</u>		

(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, el día 6 del mes de noviembre del 2025


OLINDA OÑORO JIMENEZ
 C.C.: 32834196 de Baranoa
 SF2028575


MARIA LUISA REYES RADA
 CC 32831750

	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

 SECRETARÍA 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 - MARIA LUISA REYES RADA

¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

<p>Tipo de documento *</p> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px;">Cédula de ciudadanía</div>	<p>No. de documento *</p> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px;">32831750</div>
--	---



Planillas disponibles para pago



Soportes de pago



Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

<p>No. de planilla *</p> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px;">4622087411</div>	<p>Administradora de riesgos *</p> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px;">14-25 - COLMENA</div>
--	---

No Cotizo ARL

Buscar 

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4622087411	I	\$440.500	PAGADA	ÚNICO	2025-10		



SECRETARÍA GENERAL

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

VERSIÓN	001
FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32831750
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		MARIA LUISA REYES RADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CLL #1 NO 38 55 TELÉFONO:	3006689
TIPO APORTANTE:	OO-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladas y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4622087411	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025 SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd):	2025/02/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 999400395

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	COR	VSP	VST	BLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA:					
NOMBRE:					
NIT	CÓDIGO				
900306047	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 227.800
SUBTOTAL:				1	\$ 227.800
SALUD					
ADMINISTRADORA:					
NOMBRE:					
NIT	CÓDIGO				
8001309074	EP5002	EP5002-SALUD TOTAL		1	\$ 178.000
SUBTOTAL:				1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA:					
NOMBRE:					
NIT	CÓDIGO				
8002261763	14-25	14-25-COLMENA		1	\$ 34.700
SUBTOTAL:				1	\$ 34.700

VALOR SIN MORA:	\$ 440.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 440.500



CERTIFICACIÓN

Yo, **SIXTA PEÑALOZA PARRA**, identificada con cédula de ciudadanía N° 26689555 de Aracataca, bajo el cargo de referente de vigilancia epidemiológica de la subsecretaría de salud pública del departamento del Atlántico, certifico: que la contratista, **MARIA LUISA REYES RADA**, identificada con cedula de ciudadanía N° CC32831750; cumplió con las actividades suscritas en el contrato N° **202502792**; de fecha 24 de septiembre de 2025, en el periodo comprendido del 1 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
1. 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 ello debe diligenciar de manera correcta todas las encuestas asignadas de acuerdo con los lineamientos dados por el Ministerio de Salud y Protección Social.	La actividad no ha sido programada
2. 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.	La actividad no ha sido programada
3. Realizar encuestas durante el desarrollo de la búsqueda activa comunitaria en los municipios asignados y/o ante la presencia de brotes o casos 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
4. Apoyar la Vigilancia Basada en	Se recibió inducción por parte de las



Comunidad en los municipios asignados y diligenciar matriz semanal de reporte en los formatos asignados para tal fin.	profesionales de apoyo encargada de la Vigilancia Basada en Comunidad y del programa de Inmunoprevenibles durante los días 24 al 30 de septiembre de 2025 en las instalaciones de la oficina de Vigilancia en Salud Pública, sobre los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, aplicación de encuestas de Búsquedas Activas Comunitarias y del protocolo de realización del monitoreo de cobertura de vacunación.
5. Apoyar las acciones realizadas en la Subsecretaría de Salud Pública, de acuerdo con programación realizada por el área	La actividad no ha sido programada
6. 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 cumplió haciendo entrega de la información realizada de acuerdo con el objeto del contrato de manera cuantitativa y cualitativa.
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 cumplió con lo establecido en este item.
8. Realizar todas aquellas actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato.	Se asistió a reuniones convocadas por la Referente del área de Vigilancia en Salud Pública de la Subsecretaría de Salud Pública Departamental.

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 a los (4), días del mes de noviembre de 2025.

SIXTA TULIA PEÑALOZA PARRA

Profesional Universitario
Referente Vigilancia en Salud Pública
Subsecretaria de Salud Pública
Secretaria de Salud del Atlántico

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

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