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:	202502789

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	LUZ STELLA DEJANON ENAMORADO		
Identificación:	55.163.135		
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 DESARROLLADOS EN EL ÁREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, CON BASE EN LA IDENTIFICACIÓN, SEGUIMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA.		
Plazo de Ejecución:	*El plazo para la ejecución del contrato será tres (3) meses, 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.**	2025 / 08/ 27
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202506800**	**Fecha del R.P.**	2025 / 09 / 29

Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	$ 9.600.000
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$ 9.600.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
29/09/2025	28/12/2025		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(Relacionar Adiciones y/u Otro si. 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		

Powered by CamScanner

			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$ 9.600.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 9.600.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 6.400.000**
Valor por ejecutar		**$ 3.200.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 3.200.000**
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 29 DE OCTUBRE AL 28 DE NOVIEMBRE 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

Powered by CamScanner

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 en los municipios priorizados en la estrategia de la Vigilancia Basada en Comunidad, las cuales relaciono a continuación: ➢ **MUNICIPIO DE JUAN DE ACOSTA** **2025/11/05** Se realizó asistencia técnica a la secretaría de salud municipal con acompañamiento del equipo de técnicos de Vigilancia Basada en Comunidad departamental, con el fin de para revisar y actualizar el directorio de la Estrategia (EVC). Se analizó el estado del directorio e incorporaron dos nuevos vigías comunitarios para fortalecer la red y el proceso de notificación. Se notificó oficialmente al equipo del barrio San Martín y se verificó en el área la ausencia de otros casos o situaciones inusuales. Durante la jornada, una vigía reportó la situación de un menor de 17 años con síntomas compatibles con un evento de interés en salud pública. Tras contactar a un familiar, se informó que el paciente permanece hospitalizado en UCI con fiebre y vómito, en observación y a la espera de diagnóstico oficial. Se revisó el avance del Plan de Abordaje 2, el cual presenta cumplimiento satisfactorio según el cronograma. La reunión concluyó resaltando la importancia de continuar fortaleciendo la red de vigías, garantizar su capacitación, mantener la comunicación efectiva y asegurar respuesta oportuna ante cualquier evento en salud. **COMPROMISOS:** Actualizar el directorio de vigilancia con la información recolectada durante la jornada y a realizar los COVECOM en las fechas establecidas, conforme al cronograma departamental. ➢ **MUNICIPIO DE PIOJO**

Powered by CamScanner

6 Apoyar las acciones realizadas en la Subsecretaría de Salud Pública, de acuerdo con programación realizada por el área.	La actividad no ha sido programada.
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 reunión con la Referente de Vigilancia en Salud Pública con el acompañamiento de las profesionales de apoyo de Inmunoprevenibles y la encargada de la Vigilancia Basada en Comunidad – 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 periodo 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	9491817702	2025/09/16	$440,500
2	9494710802	2025/11/14	$440,500

Powered by CamScanner

GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO

CERTIFICACIÓN

Yo, **SIXTA TULIA PEÑALOZA PARRA,** identificada con cedula de ciudadanía N° 26689555 de Aracataca, bajo el cargo de líder de programa de la subsecretaría de salud pública del departamento del Atlántico, certifico: que la contratista, **LUZ DEJANON ENAMORADO**, identificada con cedula de ciudadanía N° CC55163135; cumplió con las actividades suscritas en el contrato N° **2202502789**; de fecha 29 de septiembre de 2025, en el periodo comprendido del **29 de octubre al 28 de noviembre** 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**
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.	Se cumplió con lo establecido en este item.
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.	Se cumplió con lo establecido en este item.
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.	Se cumplió con lo establecido en este item.
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 en los municipios priorizados en la estrategia de la Vigilancia Basada en Comunidad, las cuales relaciono a continuación 1. **MUNICIPIO DE JUAN DE ACOSTA** **2025/11/05**_Se realizó asistencia técnica a la secretaría de salud municipal con acompañamiento del equipo de técnicos de Vigilancia Basada en Comunidad departamental, con el fin de para revisar y actualizar el directorio de la Estrategia (EVC), con el fin de fortalecer la red y el mejorar el proceso de notificación. Se revisó caso de menor notificado, el cual se encuentra hospitalizado a la espera de diagnóstico. Se revisó plan de abordaje 2, se presentó cumplimiento satisfactorio. ➢ **MUNICIPIO DE PIOJO** **2025/11/11**_Se realizó asistencia técnica. cuyo propósito es coordinar y confirmar la realización de los COVECOM en los corregimientos de Aguas Vivas y Villa Lata, orientando a los gestores y vigías encargados de apoyar la vigilancia comunitaria. **2025/11/12**_ Se llevó a cabo la asistencia técnica a la secretaría de salud municipal con la referente y los funcionarios de la Secretaría

Powered by CamScanner

	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.

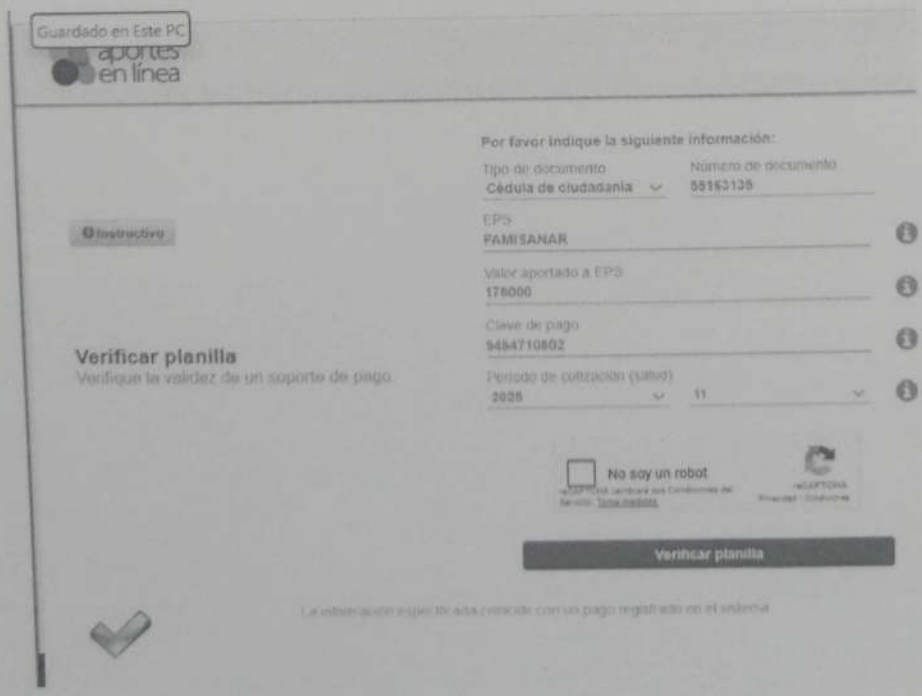
Se firma en Barranquilla, a los 01 días del mes de Diciembre del 2025.

OLINDA OÑORO JIMENEZ
C.C.: 32834196de Baranoa
SP2030478

LUZ STELLA DEJANON ENAMORADO
CC 55163135

	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

VERIFICACIÓN PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL



Powered by CamScanner

	de Salud y el acompañamiento del equipo de técnicos del Vigilancia Basada en Comunidad, con el fin de revisar, actualizar y fortalecer el directorio de la Estrategia de Vigilancia Basada en la Comunidad. ➢ **MUNICIPIO DE TUBARA** **2025/11/11**_Se realizó visita técnica a la Secretaría de Salud municipal recibida por parte de la referente municipal, con el propósito de verificar signos y situaciones de interés en salud pública. se abordó una problemática relacionada con un alcantarillado o poza séptica en el corregimiento de Puerto Caimán. Se recibió información de situaciones asociadas a la presencia de perros callejeros y ambulantes en el corregimiento de Bajo Ostión.. **2025/11/20**_Se realizó visita de asistencia técnica por parte del equipo técnico de Vigilancia Basada en Comunidad, recibida por parte del técnico de vigilancia del municipio, en la cual se analizó el estado del directorio, revisión de la matriz y los casos reportados por vigías y gestores BVC, participación en la convocatoria realizada por la secretaría de salud en la Casa del Pensamiento Mokaná, donde se reunieron los líderes comunitarios reportaron: 1.800 familias, 6.000 habitantes, 50 personas con discapacidad y 50 cuidadores.
Apoyar las acciones realizadas en la Subsecretaría de Salud Pública, de acuerdo con programación realizada por el área	Se cumplió entrega de la información realizada de acuerdo con el objeto del contrato de manera cuantitativa y cualitativa
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 con lo establecido en este ítem.
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.
Realizar todas aquellas actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato.	Se asistió a reunión con la Referente de Vigilancia en Salud Pública con el acompañamiento de las profesionales de apoyo de Inmunoprevenibles y la encargada de la Vigilancia Basada en Comunidad – VBC.

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 (2), días del mes de diciembre de 2025.

SIXTA TULIA PEÑALOZA PARRA
Profesional Universitario
Subsecretaría de Salud Pública
Secretaría de Salud del Atlántico

Powered by CamScanner