

 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:	3 ✓
Contrato No:	202502951 ✓

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	MAGDA LUCY PEREZ VILLANUEVA ✓												
Identificación:	32.699.765 ✓												
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ✓												
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMÉNEZ ✓												
Objeto del Contrato:	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES EMERGENTES, REMERGENTES Y DESATENDIDAS - TUBERCULOSIS, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE 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.)	202500308 ✓	Fecha de C.D.P.	2025/01/29 ✓										
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202507287 ✓	Fecha del R.P.	2025/10/15 ✓										
Valor del Contrato	<table border="1"> <tr> <td>Contrato Inicial</td> <td>\$ 15.200.000</td> </tr> <tr> <td>Adición 1</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Adición 2</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Adición 3</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>\$ 15.200.000</td> </tr> </table>			Contrato Inicial	\$ 15.200.000	Adición 1	\$	Adición 2	\$	Adición 3	\$	Total	\$ 15.200.000
Contrato Inicial	\$ 15.200.000												
Adición 1	\$												
Adición 2	\$												
Adición 3	\$												
Total	\$ 15.200.000												
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio										
15 de octubre de 2025 ✓	31 de diciembre de 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		

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

			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	\$ 15.200.000
Adición No. 1	\$
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$ 15.200.000
Porcentaje del Anticipo	% \$
Porcentaje del Pago anticipado	% \$
Valor Amortizado del Anticipo	\$
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 15.200.000
Valor por ejecutar	\$ 0
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 5.800.000
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 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 realizar visitas de asistencia Técnica a las EAPB, con el fin de fortalecer capacidades a nivel de las 12 EAPB, mediante asistencias técnicas que incluyan los algoritmos nacionales de diagnóstico rápido de casos de TB, con énfasis en niños menores de 15 años, personas con VIH.	Se realizará Asistencia Tecnica a las EAPB Policía Nacional 5 de diciembre de 2025 Base Naval 12 de diciembre de 2025 Batallón 15 de diciembre de 2025
2 Asegurar que los casos especiales de tuberculosis, incluyendo MDR y XDR, sean evaluados por el Comité de Evaluación de Casos Especiales de Tuberculosis (CERCET), en la operatividad y hacer seguimiento al Comité de Casos especiales de TB –CERCET	Reunion de CERCET: Se realizará Reunion de CERCET 9 de diciembre de 2025
3 Realizar Visitas de Asistencia Técnicas de las IPS que	Se realizará visita de Asistencia

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

reportan casos de Tuberculosis Resistente, con el fin de asegurar el cumplimiento del manejo integral supervisado de la tuberculosis resistente en la red integrada de servicios de acuerdo con las normas y guías nacionales.	Técnica a: ESE de Polonuevo ESE Materno infantil Maclovía Niebles IPS Virrey Solís Se realizará visita a las ESE o IPS, de acuerdo con las que reporten casos de TBFR
4 Apoyar en la coordinación del programa de tuberculosis y seguimiento y fortalecimiento de las líneas de la estrategia "Alto a la TB por un Atlántico libre de tuberculosis".	Se revisará y actualizará la Base de Tuberculosis Farmacorresistente. Se revisará y evaluará la Base de pacientes sensibles y cohorte Se realizarán reuniones de equipo
5 Generar espacios intra e intersectoriales que faciliten el análisis de la información del programa y la toma de decisiones incluyendo georreferenciación cartográfica de casos. (Mesas Con EAPB)	Se realizará reunión de socialización información obtenida en la reunión nacional de tuberculosis al equipo del programa.
6 Reportar de manera oportuna al ministerio los informes programáticos territoriales mediante el FTPS	Se revisará y enviará los informes del programa al MSPS, cuarto trimestre de 2025.
7 Generar capacidades sobre manejo adecuado del sistema de información a los actores del sistema.	Se realizará reunión de socialización de sistema de información obtenida en la reunión nacional de tuberculosis al equipo del programa.
8 Realizar acompañamiento a las reuniones nacionales o regionales de TB convocadas por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Se asistirá a la Reunion Nacional del Programa de Tuberculosis del 1 al 3 de diciembre de 2025.
9 Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato	Se revisará y enviará el inventario del mes de noviembre a nivel nacional MSPS.

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.

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

- 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 JIMÉNEZ 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.

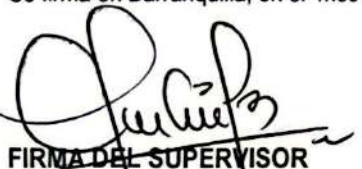
7.1 ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla (sin intereses)
1	9494105721 ✓	2025/10/29 ✓	\$1.021.200 ✓
2	9495105318 ✓	2025/11/24 ✓	\$1.021.200 ✓
3	9495310661 ✓	2025/11/25 ✓	\$1.021.200 ✓
SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS			\$ 3.063.600 ✓

(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

8 SP 20 303/25 A


FIRMA DEL CONTRATISTA

C.C.: (32.699.765) de (Barranquilla)

 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



Contribución Solidaria
 Certificado de aportes
 Declaración de renta
 Número de planilla
 Pago electrónico
 Soporte de pago
 Verificar planilla

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
 Cédula de ciudadanía

Número de documento
 32899765

EPS
 SANITAS

Valor aportado a EPS
 412600

Clave de pago
 9495310661

Período de cotización (salud)
 2025 12

No soy un robot

RECAPTCHA

Verificar planilla

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



ACTA DE COMPROMISO

Entre los suscritos a saber, **OLINDA OÑORO JIMENEZ** en mi condición de supervisor del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 202502951** y **MAGDA LUCY PEREZ VILLANUEVA** 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 OCTUBRE del 2025** se suscribió entre el Departamento del Atlántico y **MAGDA LUCY PEREZ VILLANUEVA** el contrato de prestación de servicios No. 202502951, con un plazo de ejecución hasta el **31 de diciembre de 2025**

FORMA DE PAGO:

"EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: Mediante un primer pago a 31 de octubre de 2025 por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/L (\$3.600.000), seguido de dos (2) pagos mensuales iguales por valor de CINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L (\$5.800.000). Cada pago debe estar precedido por la presentación de la factura o cuenta de cobro, recibido a satisfacción por parte del supervisor, acreditación del pago a la seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) y el pago de los impuestos a que haya lugar.

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.



NIT: 890.102.006-1
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

Como medicamento varias veces, seleccione al final de la lista la columna A, registre el total, cantidad
ne en orden alfabético, a fin que se organicen medicament



GOBERNACIÓN DEL
ATLÁNTICO

Por lo anterior, **MAGDA LUCY PEREZ VILLANUEVA**, 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 OÑORO JIMENEZ
SUPERVISOR

C.C. 32834196 de Baranoa

ESP7030225A

MAGDA LUCY PEREZ VILLANUEVA
CONTRATISTA

C.C. 32.699.765 de Barranquilla



NIT. 890.102.006-1
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