

 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:	01
Contrato No:	202502720

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	ROSALIT VILLA REALES		
Identificación:	32835646		
Tipo de Contrato:	prestación de servicios		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMÉNEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE CAPACIDADES, MONITOREO Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN TÉCNICA, FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD DEL DEPARTAMENTO Y LOS MUNICIPIOS DE SU JURISDICCIÓN		
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre del 2025, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Número de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.)	202502047	Fecha de C.D.P.	01/08/2025
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202506410	Fecha del R.P.	16/09/2025

Valor del Contrato	Contrato Inicial	\$ 22 200 000					
	Adición 1	\$					
	Adición 2	\$					
	Adición 3	\$					
	Total	\$ 22 200 000					
Fecha de inicio del contrato	16/09/2025	Fecha de terminación del contrato	31/12/2025	Fecha de Suspensión del contrato		Fecha de reinicio	

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 (2025-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	\$ 22.200.000
Adición No. 1	\$
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$ 22.200.000
Porcentaje del Anticipo	%
Porcentaje del Pago anticipado	%
Valor Amortizado del Anticipo	\$
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 4.800.000
Valor por ejecutar	\$ 17.400.000
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 4.800.000
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 16 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 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 seguimiento y monitoreo a las secretarías de salud del departamento del Atlántico, para la implementación y funcionamiento de la estrategia Comunidades Entornos y Ruralidades Saludables (CERS).	Apoyo no requerido durante el periodo relacionado.
2. Apoyar la coordinación, implementación y seguimiento de las acciones necesarias para el cumplimiento de Metas del Plan territorial en salud, Planes de Mejora y demás acciones relacionadas con el componente de Estilos de Vida Saludable	Apoyo no requerido durante el periodo relacionado.
3. Apoyar la coordinación de las acciones para el cumplimiento de metas relacionadas con la salud bucal, visual, auditiva y comunicativa	Apoyo no requerido durante el periodo relacionado.
4. Realizar seguimiento y monitoreo a las estrategias de promoción y fomento de la actividad física y estilos de vida saludable en el 100% de las EAPB que operan en el departamento del Atlántico.	Apoyo no requerido durante el periodo relacionado.

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

5. Realizar seguimiento y monitoreo en las EAPB a las actividades de gestión del riesgo de la EPOC.	Apoyo no requerido durante el periodo relacionado.
6. Realizar seguimiento y monitoreo a las estrategias de reducción del consumo de sal y sodio, fomento del consumo de frutas y verduras en las Direcciones Locales de Salud de los municipios del Departamento.	Apoyo no requerido durante el periodo relacionado.
7. Realizar seguimiento al cumplimiento de implementación de la estrategia para la disminución del consumo nocivo de alcohol, los ambientes libres de humo en el marco de la ley 1335 del 2009, a las direcciones locales de salud de los municipios del Departamento	Apoyo no requerido durante el periodo relacionado.
8. Gestionar la información para el monitoreo, evaluación y seguimiento a los indicadores de gestión del programa.	Apoyo no requerido durante el periodo relacionado.
9. Realizar informe mensual trimestral y final que consolide la información de las actividades realizadas y se evidencie el cumplimiento de éste, con los aspectos relevantes, logros alcanzados, estrategias y metodologías implementadas que se utilizaron para alcanzar los resultados, así como recomendaciones para el mejoramiento del programa en cada municipio.	Apoyo no requerido durante el periodo relacionado.
10. Apoyar la proyección de respuesta a peticiones, consultas y requerimientos formulados por organismos de control o por ciudadanos de conformidad a los procedimientos y normativas vigentes.	<u>Fecha:</u> 19-09-2025 <u>Modalidad:</u> Presencial <u>Lugar:</u> Salud Pública distrital Se realizó apoyo, para la realización y proyección de oficio de respuesta de radicado de la Supersalud acerca de enfermedad huérfana distrofia muscular de Duchenne con la información dispuesta de vigilancia epidemiológica para realizar caracterización de esta en el territorio del atlántico barreras de acceso y avance de las líneas estratégicas de los lineamientos del ministerio para enfermedades huérfanas
11. Participar en la implementación y mejora continua de procesos y procedimientos del sistema integrado de Gestión de la calidad de la subsecretaría de salud pública como enlace del programa.	Apoyo no requerido durante el periodo relacionado.
12. Diseñar, aplicar y validar instrumentos para las auditorías o seguimientos del programa realizados a las Secretarías de Salud, EAPB y Prestadores Primarios del Departamento del Atlántico.	<u>Fecha:</u> 24-09-2025 <u>Modalidad:</u> Presencial <u>Lugar:</u> Salud Pública Se realizó ajuste de listas de chequeo del componente de visual auditivo y comunicativo, así como de actividad física y bucal.
13. Apoyar cuando así se requiera la formulación, implementación y seguimiento de acciones de los ejes del Plan Nacional de Salud Pública 2022 -2031 que se definan como prioritarias en PTS 2024-2027 y PAS 2025 del Departamento del atlántico	<u>Fecha:</u> 22-09-2025 <u>Modalidad:</u> Presencial <u>Lugar:</u> Salud Pública Se realizó revisión y consolidación de las actividades

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

	sugeridas del Pas 2026 por partes de los profesionales del equipo de crónicas no y transmisibles y enfermedades huérfanas. <u>Fecha:</u> 30/09/2025 <u>Modalidad:</u> presencial <u>Lugar:</u> Salud Pública Se realizó ajuste y consolidación de las actividades del PAS sugeridas por el equipo de enfermedades crónicas no transmisibles para incluir en el PAS 2026.
14. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del superviso	<u>Fecha:</u> 30-09-2025 <u>Modalidad:</u> presencial <u>Lugar:</u> Salud publica Se realizó de forma presencial reunión de equipo de enfermedades crónicas con la subsecretaria de salud pública Dra. Olinda Oñoro. <u>Fecha:</u> 22-09-2025 <u>Modalidad:</u> Presencial <u>Lugar:</u> Salud Pública Se recibió inducción y direccionamiento por parte de la Dra. Diana Molina sobre las actividades a realizar. <u>Fecha:</u> 26-09-2025 <u>Modalidad:</u> Virtual <u>Lugar:</u> Salud Pública Se asistió a la actividad virtual de asistencia técnica por parte del ministerio de forma virtual para la conformación de mesas territoriales de enfermedades huérfanas. <u>Fecha:</u> 23-09-2025 <u>Modalidad:</u> Presencial <u>Lugar:</u> Salud publica Se realizó visita de seguimiento y monitoreo de las acciones de gestión de riesgo para cáncer de cuello uterino a la EAPB COOSALUD.

NOTA: Se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

1. 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)

2. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación del pago de Estampillas
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.

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

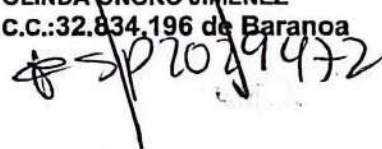
7.1 ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla (sin intereses)
1	9493073860	2025/10/22	594,000
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		594,000

(El sumatorio 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 25 días del mes de noviembre de 2025.


FIRMA DEL SUPERVISOR
OLINDA OÑORO JIMÉNEZ
C.C.: 32.834.196 de Baranoa



FIRMA DEL CONTRATISTA
ROSALIT VILLA REALES
C.C.: 32835646 de Baranoa



CERTIFICACIÓN

Yo, **DIANA CECILIA MOLINA ARIZA**, identificada con cedula de ciudadanía N°37754855; de Bucaramanga, bajo el cargo de líder de programa de la subsecretaría de salud pública del departamento del Atlántico, certifico: que el contratista, **ROSALIT VILLA REALES**, identificado con cedula de ciudadanía N° CC32.835.646; cumplió con las actividades suscritas en el contrato N°202502720; de fecha 16 de septiembre de 2025, en el periodo comprendido del 16 de septiembre al 30 de septiembre 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.REVISION DEL CRONOGRAMA DE LAS EMPRESAS CONTRATADAS PARA EJECUTAR ACTIVIDADES PIC.	Apoyo no requerido durante el periodo relacionado.
2.REALIZAR SEGUIMIENTO A LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES IMPLEMENTADAS POR LAS EMPRESAS CONTRATADAS PARA EJECUCION AL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)	Apoyo no requerido durante el periodo relacionado.
3.REVISAR EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO POR LAS 22 ESE DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.	Apoyo no requerido durante el periodo relacionado.
4.ACOMPAÑAMIENTO A LAS EMPRESAS Y ESES DEL DEPARTAMENTO EN LA REALIZACION DE ACTIVIDADES PIC	Apoyo no requerido durante el periodo relacionado.
5.INTERACTUAR Y REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A LAS SECRETARIAS DE SALUD Y ESES DEL DEPARTAMENTO EN TODO LO RELACIONADO A LA IMPLEMENTACION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)	Apoyo no requerido durante el periodo relacionado.
6.APOYAR LAS RESPUESTAS A REQUERIMIENTOS DE LOS ENTES DE CONTROL Y DEMÁS ENTIDADES QUE LO SOLICITEN	<u>Fecha:</u> 19-09-2025 <u>Modalidad:</u> Presencial <u>Lugar:</u> Salud Pública distrital Se realizó apoyo, para la realización y proyección de oficio de respuesta de radicado de la Supersalud acerca de enfermedad huérfana distrofia muscular de Duchenne con la información dispuesta de vigilancia epidemiológica para realizar caracterización de esta en el territorio del atlántico barreras de acceso y avance de las líneas





	estratégicas de los lineamientos del ministerio para enfermedades huérfanas.
7. APOYAR LOS REQUERIMIENTOS DE LOS DIFERENTES MUNICIPIOS	Apoyo no requerido durante el periodo relacionado.
8 ELABORAR INFORMES MENSUALES DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA CON EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS	Apoyo no requerido durante el periodo relacionado.
9. ASISTIR A LAS ACTIVIDADES EXTRAMURALES QUE PROGRAME LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA	Fecha: 23-09-2025 Modalidad: Presencial Lugar: Salud pública Se realizó visita de seguimiento y monitoreo de las acciones de gestión de riesgo para cáncer de cuello uterino a la EAPB Coosalud.
10. APOYAR EN LA ACTUALIZACIÓN DE FORMATOS Y DEMÁS DOCUMENTOS QUE REQUIERA LA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA	Fecha: 24-09-2025 Modalidad: Presencial Lugar: Salud Pública Se realizó ajuste de listas de chequeo del componente de visual auditivo y comunicativo, así como de actividad física y bucal. Fecha: 30/09/2025 Modalidad: presencial Lugar: Salud Pública Se realizó ajuste y consolidación de las actividades del PAS sugeridas por el equipo de enfermedades crónicas no transmisibles para incluir en el PAS 2026.
11. ELABORAR INFORME DE SEGUIMIENTO QUE EVIDENCIE DE FORMA CUALITATIVA Y CUANTITATIVA LOS RESULTADOS DE LAS EMPRESAS O ESES CONTRATADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC, CON SUS RESPECTIVOS INDICADORES DE PROCESO	Apoyo no requerido durante el periodo relacionado.
12. REALIZAR VISITA DE SEGUIMIENTOS A LOS DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO	Apoyo no requerido durante el periodo relacionado.
13. DESARROLLAR TODAS AQUELLAS ACTIVIDADES QUE SEAN NECESARIAS DE FORMA PERSONAL E INTRANSFERIBLE, QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO SIONAL	Fecha: 22-09-2025 Modalidad: Presencial Lugar: Salud Pública Se realizó revisión y consolidación de las actividades sugeridas del Pas 2026 por partes de los profesionales del equipo de crónicas no y transmisibles y enfermedades huérfanas





	Fecha: 26-09-2025 Modalidad: Virtual Lugar: Salud Pública Se asistió a la actividad virtual de asistencia técnica por parte del ministerio de forma virtual para la conformación de mesas territoriales de enfermedades huérfanas
--	---

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 al 25, días del mes de noviembre de 2025.

DIANA CECILIA MOLINA ARIZA

Líder de Programa
Subsecretaría de Salud Pública
Secretaría de Salud del Atlántico

