

 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:	05
Contrato No:	202500911

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	ELSA JORDANY PLATA BRAVO		
Identificación:	32.878.813		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASISTIR, ACOMPAÑAR Y FORTALECER LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO DENTRO DEL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.		
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato será por seis (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202500294	Fecha de C.D.P.	2025 / 01 / 29
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202501382	Fecha del R.P.	2025 / 03 / 06

Valor del Contrato	<table border="1"> <tr> <td>Contrato Inicial</td> <td>\$ 34.800.000</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>\$ 34.800.000</td> </tr> </table>			Contrato Inicial	\$ 34.800.000	Adición 1	\$	Adición 2	\$	Adición 3	\$	Total	\$ 34.800.000
	Contrato Inicial	\$ 34.800.000											
	Adición 1	\$											
	Adición 2	\$											
	Adición 3	\$											
Total	\$ 34.800.000												
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio										
2025 / 03 / 06	2025 / 09 / 05												

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION	PRÓRROGA DEL PLAZO	ADICIÓN VALOR	OBSERVACIÓN

2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)

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		

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

			Salarios y prestaciones		
			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	\$ 34.800.000
Adición No. 1	\$
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$ 34.800.000
Porcentaje del Anticipo	%
Porcentaje del Pago anticipado	%
Valor Amortizado del Anticipo	\$
Valor Ejecutado del Contrato	\$
Valor por ejecutar	\$ 29 000 000
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 5.800.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	\$ 5.800.000
	05

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 06 DE JULIO AL 05 DE AGOSTO 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
Elaborar plan de actividades y cronograma para la ejecución de las obligaciones contractuales.	Se elaboró un cronograma de actividades para la ejecución de las obligaciones contractuales, a realizarse durante el periodo comprendido de marzo a septiembre del presente año 2025, actividad entregada para la cuenta # 1.
Apoyar el desarrollo de capacitaciones de acuerdo con los lineamientos nacionales a la red departamental.	Se apoyó desarrollo de capacidades a la Red de laboratorios en el marco del programa de Tamizaje neonatal a 8 IPS del departamento, Reactivo vigilancia a 3 IPS del departamento.
Apoyar en el análisis, interpretación, seguimiento y reporte de toda la información referente a la confirmación de los eventos de interés en salud pública y a los factores de riesgo del ambiente y consumo del Laboratorio Departamental de Salud Pública.	Anexo. 2 Informes-Herramientas de verificación. Se apoyó en la Formulación y seguimiento al Plan de acción Fiebre amarilla, acorde al Plan de contingencia para el evento. Anexo. 3 Plan de acción evento Fiebre Amarilla



SECRETARÍA GENERAL

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

VERSIÓN

001

FECHA DE
APROBACIÓN

2024-01-31

Apoyar en la construcción de las fichas Técnicas de los indicadores correspondientes al laboratorio de salud pública.	Actividad previamente realizada en los periodos anteriores.
Brindar Apoyo en el monitoreo y evaluación de los indicadores del Laboratorio Departamental de Salud Pública.	Se apoyó el Registro y seguimiento a los indicadores y generación copia de respaldo. Anexo. 5 Indicadores Excel
Apoyar mensualmente el proceso de gestión de vigilancia en salud pública del laboratorio en los COVE, unidades de análisis, boletines epidemiológicos ente otros.	Actividad programada cuarto trimestre.
Apoyar en la elaboración del boletín epidemiológico trimestral del laboratorio de salud pública.	Actividad programada tercer trimestre (septiembre).
Apoyar al laboratorio de salud pública departamental en la actualización de las bases de datos de los eventos de interés en salud pública y factores de riesgos del ambiente en articulación con vigilancia en salud pública y los referentes de los programas	Se entregara base de datos tercer trimestre (septiembre).
Apoyar mensualmente la realización de mesas de trabajo con los referentes y profesionales de apoyo de los programas de salud pública, para unificar criterios y tomar decisiones de acuerdo con el comportamiento de los eventos.	Actividad previamente realizada en los periodos anteriores.
Participar en la operatividad del equipo de respuesta inmediata ERI desde el laboratorio ante situaciones requeridas y configuración de brotes y generar los informes correspondientes.	Actividad previamente realizada en los periodos anteriores.
Cumplir con los parámetros establecidos en el sistema de gestión de la calidad de la institución, garantizando que la documentación a su cargo se mantenga actualizada en su área de desempeño.	Se apoyó la creación de la herramienta para el seguimiento del PEED y se socializo con el profesional de apoyo designado. Anexo 11. Acta socialización
Apoyar en las jornadas de capacitación a la red de banco de sangre, servicios de gestión pre-transfusional y transfusional (en los programas de Hemovigilancia, gestión de la calidad y promoción a la donación).	Se realizó actividad para el reconocimiento y conmemoración el marco de la celebración anual I mundial del Donante de sangre. Anexo 12. Acta socialización
Apoyar las estrategias de vigilancia pasiva, activa, intensificada y centinela que se establezcan desde el orden territorial o nacional de acuerdo con prioridades en salud pública.	Se apoyó Seguimiento para la vigilancia a las muestras recibidas y enviadas a LNR, acorde a lo contenido en el Plan de acción Fiebre amarilla. Anexo 13. Matriz de seguimiento a la oportunidad en la toma y envío de muestras de Fiebre Amarilla
Apoyar la actualización y seguimiento al plan de contingencia según la necesidad del Laboratorio a la Vigilancia Epidemiológica y a los factores de riesgo del ambiente y consumo del Laboratorio Departamental de Salud Pública.	Actividad previamente realizada en los periodos anteriores.

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

Apoyar en las visitas de asistencia técnica a los bancos de sangre, servicios de gestión pre-transfusional y transfusional (en los programas de Hemovigilancia, gestión de la calidad y promoción a la donación).	Se apoyó con la realización de visitas de asistencia técnica a la Red de Bancos de Sangre (2) ✓
	Anexo 15. Informe de visitas/seguimiento/asistencias técnicas
Apoyar en la entrega de informes de gestión mensual de las actividades relacionadas con banco de sangre, servicios de gestión pre- transfusional y transfusional (en los programas de Hemovigilancia, gestión de la calidad y promoción a la donación).	Actividad programada 3 trimestre. ✓
Apoyar en proyectos de investigación y gestión del conocimiento en las diferentes áreas del Laboratorio Departamental de Salud Pública.	Actividad programada próximo periodo. ✓
Acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con el sistema de seguridad social presentando mensualmente el comprobante de pago de los respectivos aportes en salud, pensión y riesgos laborales de conformidad con la clase de riesgo del laboratorio de salud pública departamental.	Realice el cumplimiento de pago en el sistema de seguridad social del periodo evaluado con número de planilla mes julio 7987139093 ✓
	Anexo 18. Planilla de seguridad pagada
Proyectar de manera oportuna y de fondo las respuestas de las comunicaciones oficiales asignadas, en cumplimiento al procedimiento establecido y requisitos legales.	Actividad programada para el próximo periodo.
Las demás actividades que le sean asignadas, de conformidad a las competencias del ente territorial.	Actividad programada para el próximo periodo

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.

- 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.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
- 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.

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

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)
01	7969439195	2025/05/02	\$ 717.800
02	7969471633	2025/05/20	\$ 717.800
03	7972195795	2025/08/19	\$ 717.800
04	7983776935	2025/08/19	\$ 464 100
	7987475743	2025/09/17	\$ 253 700
05	7987139093	2025/09/16	\$ 717.800
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		\$ 3.589.000

(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, al 20 día del mes de noviembre de 2025.

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32.834.196 de Baranoa

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 32.878.813 de Barranquilla

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Samira Perez/ Apoyo Administrativo Programa Laboratorio	Subsecretaría de Salud Pública
Revisó	Carlos Andrés Carmona Patiño/Referente Programa Laboratorio	Subsecretaría de Salud Pública
Aprobó	Nadina Casseres/Profesional Administrativo	Subsecretaría de Salud Pública



CERTIFICACIÓN

Yo, **CARLOS ANDRES CARMONA PATIÑO**, identificado con cedula de ciudadanía N° 4.414.644, bajo el cargo de líder de programa de la subsecretaría de salud pública del departamento del Atlántico, certifico: que el contratista, **ELSA JORDANY PLATA BRAVO**, identificada con cedula de ciudadanía N° CC 32.878.813; cumplió con las actividades suscritas en el contrato N° **202500911**; de fecha 06 de marzo, en el periodo comprendido del 06 de julio al 05 de agosto de 2025.

A continuación, se relacionan las actividades ejecutadas por el contratista, tal cual como se describen en el informe de actividades de la cuenta N° 5

Detalle de las Actividades Realizadas-	
Obligación	Producto
Elaborar plan de actividades y cronograma para la ejecución de las obligaciones contractuales.	Se elaboró un cronograma de actividades para la ejecución de las obligaciones contractuales, a realizarse durante el periodo comprendido de marzo a septiembre del presente año 2025, actividad entregada para la cuenta # 1.
Apoyar el desarrollo de capacitaciones de acuerdo con los lineamientos nacionales a la red departamental.	Se apoyó desarrollo de capacidades a la Red de laboratorios en el marco del programa de Tamizaje neonatal a 8 IPS del departamento, Reactivo vigilancia a 3 IPS del departamento. Anexo. 2 Informes-Herramientas de verificación.
Apoyar en el análisis, interpretación, seguimiento y reporte de toda la información referente a la confirmación de los eventos de interés en salud pública y a los factores de riesgo del ambiente y consumo del Laboratorio Departamental de Salud Pública.	Se apoyó en la Formulación y seguimiento al Plan de acción Fiebre amarilla, acorde al Plan de contingencia para el evento. Anexo. 3 Plan de acción evento Fiebre Amarilla
Apoyar en la construcción de las fichas Técnicas de los indicadores correspondientes al laboratorio de salud pública.	Actividad previamente realizada en los periodos anteriores.
Brindar Apoyo en el monitoreo y evaluación de los indicadores del Laboratorio Departamental de Salud Pública.	Se apoyó el Registro y seguimiento a los indicadores y generación copia de respaldo. Anexo. 5 Indicadores Excel
Apoyar mensualmente el proceso de gestión de vigilancia en salud pública del laboratorio en los COVE, unidades de análisis, boletines epidemiológicos ente otros.	Actividad para el programada cuarto trimestre
Apoyar en la elaboración del boletín epidemiológico trimestral del laboratorio de salud pública.	Actividad para el programada tercer trimestre (septiembre).
Apoyar al laboratorio de salud pública departamental en la actualización de las bases de datos de los eventos de interés en salud pública y factores de riesgos del ambiente en articulación con vigilancia en salud pública y los referentes de los programas	Se entregara base de datos tercer trimestre (septiembre).



Apoyar mensualmente la realización de mesas de trabajo con los referentes y profesionales de apoyo de los programas de salud pública, para unificar criterios y tomar decisiones de acuerdo con el comportamiento de los eventos.	Actividad previamente realizada en los periodos anteriores.
Participar en la operatividad del equipo de respuesta inmediata ERI desde el laboratorio ante situaciones requeridas y configuración de brotes y generar los informes correspondientes.	Actividad previamente realizada en los periodos anteriores.
Cumplir con los parámetros establecidos en el sistema de gestión de la calidad de la institución, garantizando que la documentación a su cargo se mantenga actualizada en su área de desempeño.	Se apoyó la creación de la herramienta para el seguimiento del PEED y se socializo con el profesional de apoyo designado. Anexo 11. Acta socialización
Apoyar en las jornadas de capacitación a la red de banco de sangre, servicios de gestión pre-transfusional y transfusional (en los programas de Hemovigilancia, gestión de la calidad y promoción a la donación).	Se realizó actividad para el reconocimiento y conmemoración el marco de la celebración anual I mundial del Donante de sangre. Anexo 12. Acta socialización
Apoyar las estrategias de vigilancia pasiva, activa, intensificada y centinela que se establezcan desde el orden territorial o nacional de acuerdo con prioridades en salud pública.	Se apoyó Seguimiento para la vigilancia a las muestras recibidas y enviadas a LNR, acorde a lo contenido en el Plan de acción Fiebre amarilla. Anexo 13. Matriz de seguimiento a la oportunidad en la toma y envío de muestras de Fiebre Amarilla
Apoyar la actualización y seguimiento al plan de contingencia según la necesidad del Laboratorio a la Vigilancia Epidemiológica y a los factores de riesgo del ambiente y consumo del Laboratorio Departamental de Salud Pública.	Actividad previamente realizada en los periodos anteriores.
Apoyar en las visitas de asistencia técnica a los bancos de sangre, servicios de gestión pre-transfusional y transfusional (en los programas de Hemovigilancia, gestión de la calidad y promoción a la donación).	Se apoyó con la realización de visitas de asistencia técnica a la Red de Bancos de Sangre (2) Anexo 15. Informe de visitas/seguimiento/asistencias técnicas
Apoyar en la entrega de informes de gestión mensual de las actividades relacionadas con banco de sangre, servicios de gestión pre- transfusional y transfusional (en los programas de Hemovigilancia, gestión de la calidad y promoción a la donación).	Actividad programada 3 trimestre.
Apoyar en proyectos de investigación y gestión del conocimiento en las diferentes áreas del Laboratorio Departamental de Salud Pública.	Actividad programada próximo periodo.
Acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con el sistema de seguridad social presentando mensualmente el comprobante de pago de los respectivos aportes en salud, pensión y riesgos laborales de conformidad con la clase de riesgo del laboratorio de salud pública departamental.	Realice el cumplimiento de pago en el sistema de seguridad social del periodo evaluado con número de planilla mes julio 7987139093 Anexo 18. Planilla de seguridad pagada



Proyectar de manera oportuna y de fondo las respuestas de las comunicaciones oficiales asignadas, en cumplimiento al procedimiento establecido y requisitos legales.	Actividad programada para el próximo periodo.
Las demás actividades que le sean asignadas, de conformidad a las competencias del ente territorial.	Actividad programada para el próximo periodo

La presente certificación se expide a petición del supervisor del contrato con la finalidad que el(a) contratista pueda gestionar la cuenta de cobro del contrato en mención.

En constancia de lo anterior firmo el presente documento a los (18), días del mes de noviembre de 2025.

CARLOS ANDRES CARMONA PATIÑO

Líder de Programa

Subsecretaría de Salud Pública

Secretaría de Salud del Atlántico