 SECRETARÍA GENERAL	<b>INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS</b>	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:	4
Contrato No:	202501852

**1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO**

Contratista:	DANIELA PAHOLA FLOREZ JIMENEZ												
Identificación:	1047221970												
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS												
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMÉNEZ												
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN TENCIÓN A LA SALUD MENTAL DE LA POBLACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO												
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato será hasta 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)	202501445	Fecha de C.D.P.	2025/07/21										
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202504656	Fecha del R.P.	2025/07/21										
Valor del Contrato	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Contrato Inicial</td> <td>\$ 27.200.000</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><b>Total</b></td> <td><b>\$ 27.200.000</b></td> </tr> </table>			Contrato Inicial	\$ 27.200.000	Adición 1	\$	Adición 2	\$	Adición 3	\$	<b>Total</b>	<b>\$ 27.200.000</b>
	Contrato Inicial	\$ 27.200.000											
	Adición 1	\$											
	Adición 2	\$											
	Adición 3	\$											
<b>Total</b>	<b>\$ 27.200.000</b>												
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio										
21/07/2025	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		

 SECRETARÍA GENERAL	<b>INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS</b>	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		\$ 27.200.000 /
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$ /
Adición No. 3		\$
Valor Total del contrato		\$ 27.200.000
Porcentaje del Anticipo	%	\$
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$
Valor Amortizado del Anticipo Producto		\$
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 17.600.000 /
Valor por ejecutar		\$ 9.600.000 /
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 4.800.000 /
No. Factura o Cuenta de Cobro		4 /

### 4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE 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
Realizar asistencia técnica a la implementación la ley 1566 en el 100% de las EAPB que operan en el Departamento	17/10/2015, asistencia técnica EAPB, auditorio secretaria de salud pública departamental.
Realizar seguimiento y monitoreo a la implementación la ley 1566 en el 100% de las EAPB que operan en el Departamento	21/10/2025 Realización del tercer seguimiento presencial a las EAPB, SALUDTOTAL.
	27/10/2025 Realización del tercer seguimiento presencial a las EAPB Familiar de Colombia.
	28/10/2025 Realización del tercer seguimiento presencial a las EAPB, Regional de aseguramiento.

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


Realizar 4 consejos seccional de estupefacientes con los 22 municipios del Departamento del Atlántico.	Actividad proyectada para el día 5 de diciembre de 2025, consejo seccional de estupefacientes.
Realizar 4 comités Departamentales de drogas con los 22 municipios del Departamento del Atlántico	Actividad proyectada para el día 4 de diciembre de 2025, comités Departamentales de drogas.
Documentar de manera trimestral la información en lo referente a consumo de sustancias psicoactivas para la toma de decisiones	Recepción de matriz de caracterización trimestral y solicitud de información sobre adolescentes del SRPA.
Participar en los comités y reuniones para los cuales sea designado	<p>06/10/2025 Reunión de equipo salud mental, en el auditorio salud pública, donde se socialización acciones a mejorar en los programas de salud mental, vulnerable, salud pública.</p> <p>09/10/2025 Reunión de equipo salud mental revisión de actividades del PAS para los municipios, en el auditorio salud pública.</p> <p>18/10/2025 Reunión de equipo de trabajo para reorganización y ajuste de cronograma de visitas presenciales a las EAPB asignadas.</p> <p>21/10/2025 capacitación ruta cannábica, por el ministerio de justicia, en el auditorio salud pública.</p> <p>24/10/2025 Reunión revisión acciones de equipo para revisión de actividades y ajustes a semaforización.</p>
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.	Apoyo no requerido en el periodo relacionado.

LINK DRIVE: [https://drive.google.com/drive/folders/1owu38sy1V7W5YKb-DGGzE7WxO8Tm9aJ0?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1owu38sy1V7W5YKb-DGGzE7WxO8Tm9aJ0?usp=drive_link)  
 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)*

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

**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.

**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 (\*)**

<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	9490073173 ✓	06/08/2025 ✓	\$567.300 ✓
	9490994774 ✓	29/08/2025 ✓	\$26.700 ✓
2	9491131950 ✓	12/09/2025 ✓	\$594.000 ✓
3	9492529461 ✓	02/10/2025 ✓	\$594.000 ✓
4	9494004735 ✓	07/11/2025 ✓	\$594.000 ✓
SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS			\$2.376.000

**(La 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 21 días del mes de noviembre de 2025




**FIRMA DEL SUPERVISOR**  
C.C.:32.834.196 de Baranoa

→ p2029248



**FIRMA DEL CONTRATISTA**  
c.c.: 1047221970 de Galapa

Doctora.  
**OLINDA OÑORO JIMÉNEZ**  
Subsecretaría de Salud Pública  
Secretaría de Salud  
Departamento del Atlántico

**Asunto:** Informe de gestión de actividades del periodo comprendido en el 01 de octubre de 2025 al 31 de octubre de 2025.

Con la presente, me permito entregar el Informe de la gestión de actividades del periodo comprendido en el 01 de octubre de 2025 a 31 de octubre de 2025, según contrato de prestación de servicios No.202501852

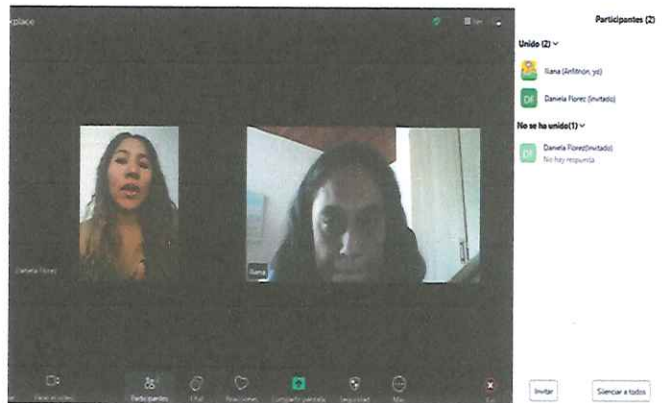
**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN ATENCIÓN A LA SALUD MENTAL DE LA POBLACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.

Detalle de las Actividades Realizadas	
Obligación	Producto
Realizar asistencia técnica a la implementación la ley 1566 en el 100% de las EAPB que operan en el Departamento	17/10/2015, asistencia técnica EAPB, auditorio secretaria de salud pública departamental.
Realizar seguimiento y monitoreo a la implementación la ley 1566 en el 100% de las EAPB que operan en el Departamento	21/10/2025 Realización del tercer seguimiento presencial a las EAPB, SALUDTOTAL. 27/10/2025 Realización del tercer seguimiento presencial a las EAPB Familiar de Colombia. 28/10/2025 Realización del tercer seguimiento presencial a las EAPB, Regional de aseguramiento.
Realizar 4 consejos seccional de estupefacientes con los 22 municipios del Departamento del Atlántico.	Actividad proyectada para el día 5 de diciembre de 2025, consejo seccional de estupefacientes.
Realizar 4 comités Departamentales de drogas con los 22 municipios del Departamento del Atlántico	Actividad proyectada para el día 4 de diciembre de 2025, comités Departamentales de drogas.
Documentar de manera trimestral la información en lo referente a consumo de sustancias psicoactivas para la toma de decisiones.	Recepción de matriz de caracterización trimestral y solicitud de información sobre adolescentes del SRPA.
Participar en los comités y reuniones para los cuales sea designado	06/10/2025 Reunión de equipo salud mental, en el auditorio salud pública, donde se socialización acciones a mejorar en los programas de salud mental, vulnerable, salud pública. 09/10/2025 Reunión de equipo salud mental revisión de actividades del PAS para los municipios, en el auditorio salud pública. 18/10/2025 Reunión de equipo de trabajo para reorganización y ajuste de cronograma de visitas presenciales a las EAPB asignadas. 21/10/2025 capacitación ruta cannábica, por el ministerio de justicia, en el auditorio salud pública.

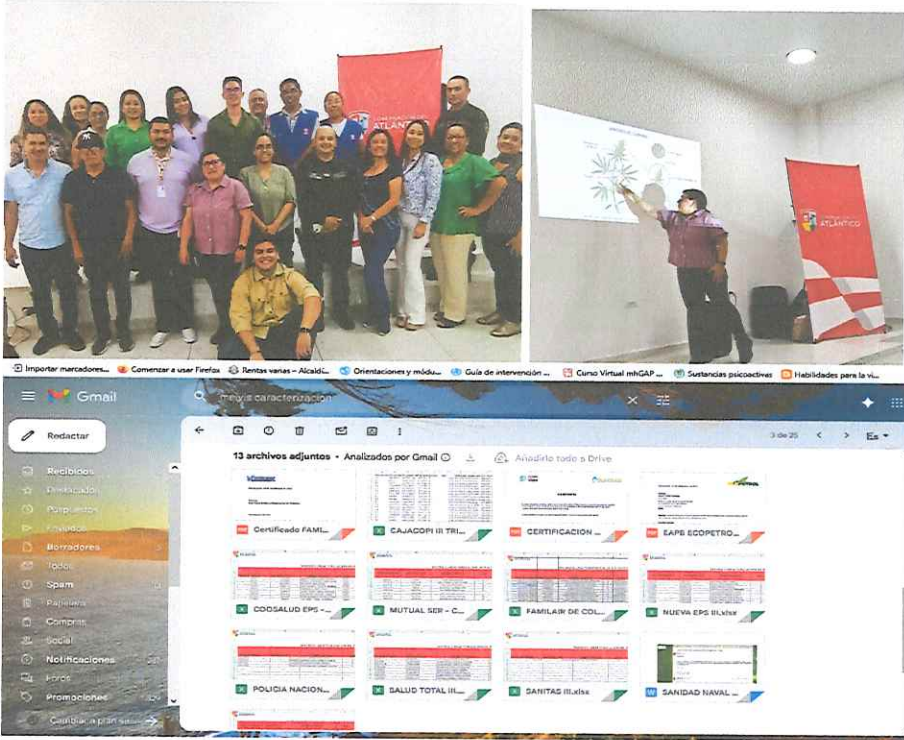


	24/10/2025 Reunión revisión acciones de equipo para revisión de actividades y ajustes a semaforización
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato	Apoyo no requerido en el periodo relacionado

**EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS**



*[Handwritten signature]*



Se firma en Barranquilla, a los 21 días del mes de noviembre de 2025.

**DANIELA PAHOLA FLOREZ JIMENEZ**  
C.C 1.047.221.970 de Galapa

## Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?  Sí  No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	01	9/8/2025 1:41:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	-	3,200,000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	<a href="#">Detalle</a>
Pago 002	02	9/29/2025 12:00:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	-	4,800,000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	<a href="#">Detalle</a>
Pago 003	03	19 días de tiempo transcurrido <small>(10/22/2025 12:00:00 AM)(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	-	4,800,000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	<a href="#">Detalle</a>

[Crear](#)

## Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<a href="#">RP 202504656.pdf</a>	RP 202504656.pdf	Comprador
		<a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>

**COMPROBANTE EGRESO No. 202517788** Fecha: 27/10/2025 Fecha Elaboración: 27/10/2025 01:12:35 PM

Tercero: **FLOREZ JIMENEZ DANIELA PAHOLA** C.C o Nit: 1047221970-  
Dirección: CARRERA 5B # 50A - 67  
Forma Pago: Transferencia Nro Cuenta: 08187377294 Banco: 7 BANCO COLOMBIA Tipo Cuenta: AHORROS  
Pagado a: **FLOREZ JIMENEZ DANIELA PAHOLA**  
Orden Pago Nro: **2025014722** PRESTACION DE SERVICIOS SEGÚN CONTRATO NO. 202501852, ACTA NO. 3 CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2025  
Observación:  
Banco: 12 BANCO GNB SUDAMERIS  
Cuenta: 90-330358050 DEPTO DEL ATLCO-SALUD PUBLICA COLECTIVA AHORROS  
Cuantía: 4.308.000,00 Cuatro Millones Trescientos Ocho Mil Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO				
Cuenta	Tercero	Débitos	Créditos	Detalle
248004001	1047221970	4.308.000,00	0,00	O.P. 2025-14722 PRESTACION DE SERVICIOS SEGÚN CONTRATO NO. 202501852, ACTA NO. 3 CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 DANIELA PAHOLA FLOREZ JIMENEZ
SERVICIOS PROFESIONALES	FLOREZ JIMENEZ DANIELA PAHOLA			
111006511	1047221970	0,00	4.308.000,00	O.P. 2025-14722 PRESTACION DE SERVICIOS SEGÚN CONTRATO NO. 202501852, ACTA NO. 3 CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 DANIELA PAHOLA FLOREZ JIMENEZ
BANCO GNB SUDAMERIS CUENTA 90-330358050	FLOREZ JIMENEZ DANIELA PAHOLA			
		4.308.000,00	4.308.000,00	

Elaborado por: **SANDRA PEREZ OCAMPO**



*cta 3*

MYRIAM ELENA PLATA PLATA  
02460987111136-2038109-004065367

Barranquilla, 21 de noviembre de 2025 ✓

**DOCUMENTO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR No. 04** ✓

**EL DEPARTAMENTO DEL  
ATLANTICO NIT: 890.102.006 - 1**

**DEBE CANCELAR A:**

**Daniela Pahola Florez Jimenez ✓  
C.C 1047221970**

No Responsable de IVA

**LA SUMA DE**

**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL DE PESOS M/L (\$4.800.000)** ✓

**POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN ATENCIÓN A LA SALUD MENTAL DE LA POBLACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**

Por el periodo comprendido entre el **01 de octubre del 2025 al 31 de octubre del 2025**, de acuerdo la cláusula tercera del Contrato No. **202501852**. ✓

Para efectos tributarios manifiesto bajo la gravedad de juramento que al final del año no tomaré los costos o deducciones asociadas a mis rentas de trabajo, en tal caso le solicito la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta originados en ingresos por Rentas de Trabajo.

En constancia de lo anterior se firma el 21 de noviembre del 2025. ✓

Atentamente,



Daniela Pahola Florez Jimenez  
C.C 1.047.221.970 de Galapa  
[daniflorez143@gmail.com](mailto:daniflorez143@gmail.com)  
Contrato No. **202501852**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENIA e ICBF
CC 1047221970		FLOREZ JIMENEZ DANIELA PAIOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRAVS 1 # 3 A - 13	BARBAQUILLA-ATLANTICO	59555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
Pension Salud 2025-10	1910668433	Planilla	2025/11/20	2025/11/07	BANCOLOMBIA	0	\$594,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte				
Sigursal PRINCIPAL (4 Afiliados) Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$46,800			
Ciudad: BARBAQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$46,800			
1	CC	1047221970	FLOREZ DANIELA	230301	30	\$1,920,000	EP5010	30	\$1,920,000	\$240,000	0	14-11	30	\$1,920,000			\$46,800	0			
<b>Total Afiliados (1)</b>					\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$46,800			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEN e ICBF
CC 1042721970		FLOREZ JIMENEZ DANIELA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANS 1 # 3 A - 13	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Planilla	Fecha	Banco	Pago	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Valor	
2025-10	191068433	9494084735			2025/11/20	2025/11/07	BANCOLOMBIA	\$594,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$307,200	\$0	\$0	\$307,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$307,200	\$0	\$0	\$307,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$46,800	\$0	\$0	\$46,800
ARL SURTA	14-11	890,903,790	5	1	\$46,800	\$0	\$0	\$46,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000
EPS SURTA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$594,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$594,000</b>



### CERTIFICACIÓN

Yo, **MARIA ELENA MENCO POLANCO**, identificada con cedula de ciudadanía N° **32.657.182** de Barranquilla, bajo el cargo de líder de programa de la subsecretaría de salud pública del departamento del Atlántico, certifico: que el contratista, **DANIELA PAHOLA FLOREZ JIMENEZ**, identificada con cedula de ciudadanía N° **CC1047221970**; cumplió con las actividades suscritas en el contrato N° **202501852**; de fecha 21 de julio de 2.025, en el periodo comprendido del 01 de octubre 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
Realizar asistencia técnica a la implementación la ley 1566 en el 100% de las EAPB que operan en el Departamento	17/10/2015, asistencia técnica EAPB, auditorio secretaria de salud pública departamental.
Realizar seguimiento y monitoreo a la implementación la ley 1566 en el 100% de las EAPB que operan en el Departamento	21/10/2025 Realización del tercer seguimiento presencial a las EAPB, SALUDTOTAL.
	27/10/2025 Realización del tercer seguimiento presencial a las EAPB Familiar de Colombia. ✓
	28/10/2025 Realización del tercer seguimiento presencial a las EAPB, Regional de aseguramiento.
Realizar 4 consejos seccional de estupefacientes con los 22 municipios del Departamento del Atlántico.	Actividad proyectada para el día 5 de diciembre de 2025, consejo seccional de estupefacientes.
Realizar 4 comités Departamentales de drogas con los 22 municipios del Departamento del Atlántico	Actividad proyectada para el día 4 de diciembre de 2025, comités Departamentales de drogas.
Documentar de manera trimestral la información en lo referente a consumo de sustancias psicoactivas para la toma de decisiones.	Recepción de matriz de caracterización trimestral y solicitud de información sobre adolescentes del SRPA
Participar en los comités y reuniones para los cuales sea designado	06/10/2025 Reunión de equipo salud mental, en el auditorio salud pública, donde se socialización acciones a mejorar en los programas de salud mental, vulnerable, salud pública. ✓
	09/10/2025 Reunión de equipo salud mental revisión de actividades del PAS para los municipios, en el auditorio salud pública.





	<p>18/10/2025 Reunión de equipo de trabajo para reorganización y ajuste de cronograma de visitas presenciales a las EAPB asignadas.</p> <p>21/10/2025 capacitación ruta cannábica, por el ministerio de justicia, en el auditorio salud pública.</p> <p>24/10/2025 Reunión revisión acciones de equipo para revisión de actividades y ajustes a semaforización.</p>
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato	Apoyo no requerido en el periodo relacionado.

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 (21), días del mes de noviembre de 2025. ✓

*Yanira Elvira y Lara*  
**NOMBRE DEL REFERENTE DEL PROGRAMA**  
 Líder de Programa Salud Mental  
 Subsecretaría de Salud Pública  
 Secretaría de Salud del Atlántico





SECRETARÍA GENERAL

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

VERSIÓN

001

FECHA DE APROBACIÓN

2024-01-31

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Juan Carlos del Castillo Iglesias / Contratista apoyo administrativo Programa Salud Mental	Subsecretaría de Salud Pública
Reviso	María Elena Menco / Referente Programa Salud Mental	Subsecretaría de Salud Pública
Aprobó:	Nadina Casseres / Profesional Administrativo	Subsecretaría de Salud Pública

## VALIDACION PLANILLA DANIELA PAHOLA FLOREZ JIMENEZ

Verificar Planilla

<https://www.aportesenlinea.com/Autoservicio/VerificarPlanilla.asp>



### Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento

Número de documento

Cédula de ciudadanía

1047221970

EPS

EPS SURA (ANTES SUSALUD)



Valor aportado a EPS

240000



Clave de pago

9494004735



Período de cotización (salud)

2025

10



Verificar planilla



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