


| | | | |
|---|--|---------------------|------------|
|  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: | 8 |
| Contrato No: | 202501500 |


1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|--|--|----------------------------------|-------------------|
| Contratista: | VILMA MARIA AHUMADA SAENZ | | |
| Identificación: | 22.468.941 | | |
| Tipo de Contrato: | PRESTACION DE SERVICIOS | | |
| Nombre del Supervisor: | OLINDA OÑORO JIMÉNEZ | | |
| Objeto del Contrato: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS TENDIENTES A FORTALECER LA DETECCIÓN, CONTROL, CUIDADO Y VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES (ECNT), ASI COMO LA PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. | | |
| Plazo de Ejecución: | EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ DE OCHO (8) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN. | | |
| Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | 202500863 | Fecha de C.D.P. | 05/03/2025 |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.) | 202502952 | Fecha del R.P. | 29/04/2025 |
| Valor del Contrato | Contrato Inicial | \$ 38.400.000 | |
| | Adición 1 | \$ | |
| | Adición 2 | \$ | |
| | Adición 3 | \$ | |
| | Total | \$ 38.400.000 | |
| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
| 29 de abril de 2025 | 28 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 dias) | ADICIÓN VALOR (\$) | OBSERVACIÓN |
|-----------|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------|-------------|
| | | | | |

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

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Bienes y suministros.

| Asegurador a | 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 | | |
| | | | Otros | | |

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

| DESCRIPCIÓN | VALOR |
|--------------------------------------|--------------|
| Valor del Contrato Inicial | \$38.400.000 |
| Adición No. 1 | \$ |
| Adición No. 2 | \$ |
| Adición No. 3 | \$ |
| Valor Total del contrato | \$38.400.000 |
| Porcentaje del Anticipo | % \$ |
| Porcentaje del Pago anticipado | % \$ |
| Valor Amortizado del Anticipo | \$ |
| Valor Ejecutado del Contrato | \$38.400.000 |
| Valor por ejecutar | \$0 |
| Valor a pagar en el presente Informe | \$4.800.000 |
| No. Factura o Cuenta de Cobro | 8 |

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

**4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES
AL PERIODO DE NOVIEMBRE A DICIEMBRE 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. 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 la salud bucal, visual, auditiva y comunicativa | El contratista Apoyará 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 la salud bucal, visual, auditiva y comunicativa |
| 2. Asistir técnicamente al 100% de las EAPB, para el desarrollo de capacidades institucionales y del talento humano, que conduzcan a la atención integral de la salud bucal, visual, auditiva y comunicativa en los diferentes cursos de vida. | A la fecha no se realizará esta actividad debido a que esta fue realizada en su totalidad en el periodo anterior de acuerdo a la relación de actividades programadas y solicitadas en el PAS 2025 del programa de ECNT |
| 3. Asistir técnicamente al 100% de prestadores primarios, para el desarrollo de capacidades institucionales y del talento humano, que conduzcan a la atención integral de la salud bucal, visual, auditiva y comunicativa en los diferentes cursos de vida. | El contratista continuará realizando asistencias técnicas a prestadores primarios, para el desarrollo de capacidades institucionales y del talento humano, que conduzcan a la atención integral de la salud bucal, visual, auditiva y comunicativa en los diferentes cursos de vida. |
| 4.. Asistir técnicamente a las secretarías de salud municipales del departamento, para el desarrollo de capacidades institucionales y del talento humano, que conduzcan a la atención integral de la salud bucal, visual, auditiva y comunicativa en los diferentes cursos de vida. | A la fecha no se realizará esta actividad debido a que esta fue realizada en su totalidad en el periodo anterior de acuerdo a la relación de actividades programadas y solicitadas en el PAS 2025 del programa de ECNT |
| 5. Realizar seguimiento y monitoreo a las acciones de gestión de riesgo para salud bucal, visual, auditiva y comunicativa en el 100% de las EAPB del Departamento. | El contratista continuará realizando seguimiento y monitoreo a las acciones de gestión de riesgo para salud bucal, visual, auditiva y comunicativa de las EAPB del Departamento |
| 6. Realizar seguimiento y monitoreo a las acciones de gestión integral del riesgo, para salud bucal, visual, auditiva y comunicativa, en las secretarías de salud de los 22 municipios del Departamento. | A la fecha no se realizará esta actividad debido a que esta fue realizada en su totalidad en el periodo anterior de acuerdo a la relación de actividades programadas y solicitadas en el PAS 2025 del programa de ECNT |

| | |
|---|---|
| 7. Realizar seguimiento y monitoreo al desarrollo de las acciones de gestión integral del riesgo, para la salud bucal, visual, auditiva y comunicativa, en el 100% prestadores primarios públicos y privados del departamento, que ofertan este servicio. | El contratista continuará Realizando seguimiento y monitoreo al desarrollo de las acciones de gestión integral del riesgo, para la salud bucal, visual, auditiva y comunicativa, en los prestadores primarios públicos y privados del departamento, que ofertan este servicio. |
| 8. Articular estratégicamente con el programa PAI, la realización de la jornada nacional de Salud Bucal en las ESE de los 22 municipios | A la fecha no se realizará esta actividad debido a que esta fue realizada en su totalidad en el periodo anterior de acuerdo a la relación de actividades programadas y solicitadas en el PAS 2025 del programa de ECNT |
| 9. Realizar capacitación a los guardianes de la salud de la secretaría departamental, en tema que busquen promover la alimentación saludable, actividad física, la salud oral, evitar el consumo abusivo de alcohol, control del consumo y exposición al humo de tabaco, para la prevención de las condiciones no transmisibles. | A la fecha no se realizará esta actividad debido a que esta fue realizada en su totalidad en el periodo anterior de acuerdo a la relación de actividades programadas y solicitadas en el PAS 2025 del programa de ECNT |
| 10. Gestionar la información para el monitoreo, evaluación y seguimiento a los indicadores de gestión del programa | El contratista quedará con el compromiso de realizarlo en el siguiente periodo para fines de evidenciar los avances del programa de EVS-ECNT |
| 11. Realizar informe mensual trimestral 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. | El contratista continuará realizando informe mensual trimestral 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. |
| 12. Diseñar, aplicar y validar instrumentos para el seguimiento y monitoreo a las acciones de gestión de riesgo para salud bucal, visual, auditiva y comunicativa. | A la fecha no se realizará esta actividad debido a que esta fue realizada en su totalidad en el periodo anterior de acuerdo a la relación de actividades programadas y solicitadas en el PAS 2025 del programa de ECNT |
| 13. 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. | El contratista Apoyara a 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. |
| 14. Participar en la implementación y mejora continua de procesos y procedimientos del sistema | El contratista quedará con el compromiso de realizarlo en el siguiente periodo para fines de evidenciar los avances del programa de EVS-ECNT |

| | |
|---|--|
| integrado de Gestión de la calidad de la subsecretaría de salud pública como enlace del programa. | |
| 15. 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 | A la fecha no se realizará esta actividad debido a que esta fue realizada en su totalidad en el periodo anterior de acuerdo a la relación de actividades programadas y solicitadas en el PAS 2025 del programa de ECNT |
| 16. Brindar apoyo profesional cuando se requiera en la formulación, monitoreo de políticas públicas, programas, planes y proyectos relacionados con la Dimensión. | A la fecha no se realizará esta actividad debido a que esta fue realizada en su totalidad en el periodo anterior de acuerdo a la relación de actividades programadas y solicitadas en el PAS 2025 del programa de ECNT |
| 17. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor | El contratista continuara Realizando todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del programa ECNT |

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 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 | 1073661905 | 2025/06/27 | \$594.000 |
| 2 | 1073662185 | 2025/07/15 | \$594.000 |
| 3 | 1074153455 | 2025/09/03 | \$594.000 |
| 4 | 1075374444 | 2025/09/03 | \$594.000 |
| 5 | 1075375947 | 2025/09/24 | \$594.000 |
| 6 | 1075914659 | 2025/11/04 | \$594.000 |
| 7 | 1077500088 | 2025/11/26 | \$594.000 |
| 8 | 1077500091 | 2025/11/26 | \$594.000 |
| SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | | \$4.752.000 |

(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, en diciembre de 2025

FIRMA DEL SUPERVISOR
OLINDA QNORO JIMENEZ
C.C.: 32834196 de Barranquilla

[Handwritten signature]
31/12/2025

FIRMA DEL CONTRATISTA
VILMA AHUMADA SAENZ
C.C.: 22.468.941 de Barranquilla

[Handwritten signature]

| | NOMBRE Y CARGO | DEPENDENCIA |
|-----------|---|--------------------------------|
| Proyecto: | Daniel Cortes Ruiz Apoyo Administrativo Programa EVS-ECNT | Subsecretaría de Salud Pública |
| Revisor: | Honor Arango Cal Lleras de Programa EVS-ECNT | Subsecretaría de Salud Pública |
| Aprobó: | Nadina Caseres Profesional Administrativo | Subsecretaría de Salud Pública |

VERIFICACIÓN DE PLANILLA

