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:	01
Contrato No:	202600384

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	ARLETHVIZCAINO GUTIERREZ		
Identificación:	44.192.260		
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
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 de siete (07) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202600165	**Fecha de C.D.P.**	2026 / 01 / 05
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202600706	**Fecha del R.P.**	2026 / 01 / 13

Valor del Contrato		
	Contrato Inicial	$ 42.700.000
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$ 42.700.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
13/01/2026	12/08/2026		

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		

			Salarios y prestaciones		
			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		**$ 42.700.000**
Adición No. 1		**$**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		**$ 42.700.000**
Porcentaje del Anticipo	**%**	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	**$**
Valor Amortizado del Anticipo		**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 6.100.000**
Valor por ejecutar		**$ 36.600.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 6.100.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**01**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 13 DE ENERO AL 12 DE FEBRERO DE 2026.

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. Brindar asesoría, asistencia técnica y acompañamiento a las secretarias de salud de los municipios asignados del departamento para la formulación del COAI-PAS de la vigencia.	• Actividad no ejecutada en este periodo contractual
2. Realizar seguimiento a la evaluación de la ejecución técnica, financiera y administrativa de los planes de acción en salud en municipios del departamento.	• Se realizó seguimiento a la evaluación de la ejecución técnica, financiera y administrativa, del plan de acción en salud del municipio de Luruaco correspondiente al I, II, III y IV trimestre 2025, mediante el seguimiento a la ejecución de las actividades programadas en el PAS vigencia 2025 • Se realizó el informe producto del monitoreo y evaluación de la ejecución técnica, financiera y administrativa, del plan de acción en salud del municipio de Sabanalarga, Manatí correspondiente al I y II trimestre 2025.
3. Realizar seguimiento a la contratación de las actividades del PAS -PIC, de los municipios asignados.	• Se realizó seguimiento a la contratación de las actividades del PAS -PIC, del municipio de Luruaco correspondiente al I, II, III y IV trimestre 2025
4. Apoyar los espacios municipales de participación social, sectorial y transectorial para la consulta y concertación de las acciones a formular en el PAS-PIC vigencia.	• Actividad no ejecutada en este periodo contractual
5. Realizar seguimiento al funcionamiento de los concejos territoriales de seguridad social en salud en	• Se realizó seguimiento al funcionamiento de los CTSSS, del municipio de Luruaco; correspondiente al I, II, III y IV

	los municipios asignados de acuerdo a los periodos en que se realiza el seguimiento del PAS.	trimestre 2025
6.	Levantamiento y suscripción de planes de recuperación derivados del seguimiento y evaluación de la ejecución técnica y financiera de los planes de acción y planes de intervenciones colectivas de los municipios asignados.	• Actividad no ejecutada en este periodo contractual
7.	Realizar seguimiento al cumplimiento de los planes de recuperación suscritos con los municipios.	• Actividad no ejecutada en este periodo contractual
8.	Realizar seguimiento en el municipio asignado al proceso de participación social de las veedurías, en las actividades desarrolladas en el PIC.	• Se realizó seguimiento en el municipio de Luruaco, al proceso de participación social de las veedurías, en las actividades desarrolladas en el PIC.
9.	Elaborar informes del seguimiento y evaluación trimestral por cada municipio asignado, que incluyan el análisis de resultados, hallazgos, recomendaciones, planes de recuperación y su seguimiento. Velar su respectiva remisión, entrega a los municipios y traslado de los hallazgos a los entes de control.	• Actividad no ejecutada en este periodo contractual
10.	Apoyar la autoevaluación trimestral del PTS (PAS-PIC) departamental.	• Se realizó apoyo a la autoevaluación del IV trimestre del PAS-PIC departamental 2025, revisando la información diligenciada en el formato de autoevaluación y asignando los recursos ejecutados a las actividades programadas, del programa Salud Mental y vigilancia
11.	Realizar los requerimientos a las diferentes entidades por oficio en coordinación con la líder del programa.	• Actividad no ejecutada en este periodo contractual
12.	Elaborar los traslados de los municipios evaluados a los entes de control; sobre la base de los hallazgos e incumplimientos con sus respectivos soportes, en coordinación con el líder de programa; velar por la remisión y entrega de los mismos.	• Actividad no ejecutada en este periodo contractual
13.	Elaborar informes mensuales de las actividades realizadas por el contratista con evidencias fotográficas.	• Elaboración del informe mensual de las actividades realizadas del 13 de enero al 12 de febrero de 2026, con sus evidencias fotográficas.
14.	Apoyar las respuestas a requerimiento de los entes de control y demás entidades que lo soliciten.	• Actividad no ejecutada en este periodo contractual
15.	Apoyar las actividades extra murales que programe la secretaria de salud departamental.	• En el período, no se han programado actividades extramurales
16.	Demás actividades que se le asignen de acuerdo al objeto de su contrato y a las actualizaciones y cambios normativos.	• Se realizó reunión con la coordinadora del programa Gestión, con el propósito de dar inicio a la planificación y organización del cronograma de actividades para el año 2026. • Se asistió a reunión convocada por la subsecretaria de Salud Pública Dra. Olinda Oñoro, con el fin de articular acciones, establecer lineamientos de trabajo y fortalecer las actividades a desarrollar y lograr el cumplimiento de las metas programadas por el programa de Gestión.

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.

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)
01	82653151	2026/02/12	$ 685.500
02			
07			

(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 día 26 del mes de febrero de 2026.

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32.834.196 de Baranoa

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 44.192.260 de Sabanalarga

VALIDACION PLANILLA DE PAGO ENERO – ARLET VIZCAINO GUTIERREZ

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-12, 06:57:27 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 82653151

Periodo Cotización: enero de 2026 **Periodo Servicio:** enero de 2026

PAGADO 12/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ARLETH ISABEL VIZCAINO GUTIERREZ		
Documento	CC44192260	**Dirección**	CL 13 #17 - 16
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8781161
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	SABANALARGA	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRL	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAF	Aporte Mineducación	Total
CC 44192260	ARLETH ISABEL VIZCAINO GUTIERREZ	60	00																	SOMOS PORVENIR	$ 2.320.000	$ 371.200	Compensar EPS (EAPB)	$ 2.320.000	$ 260.800	1.044	$ 2.320.000	$ 24.360	PAGO CC/ NIT/Cuenta CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 685.560

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAF	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.320.000	$ 2.320.000	$ 2.320.000	$ 0	$ 371.200	$ 260.800	$ 24.360	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 685.560	$ 0	$ 685.560