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:	2
Contrato No:	202601101

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	KARINA PAOLA HERRERA HERNÁNDEZ		
Identificación:	57.290281		
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIO		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMÉNEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN DESDE LA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA PARA 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 SIETE (07) MESES contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202600161	**Fecha de C.D.P.**	2026 / 01/ 05
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202601640	**Fecha del R.P.**	2026 / 01 / 22

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
2025/01/22	2025/08/21		

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		**$ 12.200.000**
Valor por ejecutar		**$ 30.500.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 6.100.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**2**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 22 DE FEBRERO AL 21 DE MARZO 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. ASISTENCIA TÉCNICA VIRTUAL O PRESENCIAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS SECRETARÍAS DE SALUD DE REALIZAR LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LA ESTRATEGIA COMUNIDADES, ENTORNOS Y RURALIDADES SALUDABLES (CERS	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo periodo...

2. REALIZAR SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LAS SECRETARÍAS DE SALUD DE LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, A LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LA ESTRATEGIA COMUNIDADES, ENTORNOS Y RURALIDADES SALUDABLES (CERS).	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo periodo..
3. REALIZAR SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LAS ESTRATEGIAS DE EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN Y FOMENTO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN EL 100% DE LAS IPS PRIMARIAS DE LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo periodo..
4 REALIZAR SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LAS ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN Y FOMENTO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN LAS EAPB QUE OPERAN EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo periodo..
5 REALIZAR SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LAS ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN Y FOMENTO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN LAS DIRECCIONES LOCALES DE SALUD DE LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo periodo..
6.REALIZAR CAPACITACIÓN A LOS GUARDIANES DE LA SALUD DE LA SECRETARÍA DEPARTAMENTAL, EN TEMAS 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.	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo periodo..
7. 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	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo periodo..
8. 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 EL	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo periodo..

PTS 2024–2027 Y PAS 2025 DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO	
9. Demás actividades que se le asignen de acuerdo al objeto de su contrato y a las actualizaciones y cambios normativos.	**25 de febrero** asistencia virtual articulación EBS liderada por MSPS. **3 de marzo**. Reunión virtual SENA- Sabana Larga, Manatí, Usiacurí y Santa Lucía proceso de formación de los promotores de salud. **5 de marzo**. Reunion virtual liderado por el MSPS conformación y puesta en marcha de equipos especializados en los municipios categoría 5 y 6. **20 de marzo**. Directrices asistencia técnica nacional de autoreporte de macrometas formato 2023-2025 y 2026. **5 de marzo** Solicitud diligenciamiento macrometas. Consolidación y recopilación de actas de todas las asistencias virtuales

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 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		Valor Total de la Planilla (sin

		Fecha de Pago Planilla	Intereses)
1	9500430316	26/02/2025	$216.400
2	9501461632 (Ajuste)	16/03/2025	$10.200
	9501465079	25/03/2026	$754.900
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		

(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 27 días del mes de marzo de 2026.

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32834196 de Baranoa

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 57.290.281 de Santa marta

VALIDACION PLANILLA DE PAGO KARINA PAOLA HERRERA HERNÁNDEZ

