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:	202600330

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	DANIEL ENRIQUE CABARCAS MARIN		
Identificación:	7207862		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER EL PROGRAMA DE CONTROL DE MEDICAMENTOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DE LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA QUE SE REALIZA EN LAS I.P.S PÚBLICAS Y PRIVADAS, Y LAS ACTIVIDADES DIRIGIDAS A LOS ESTABLECIMIENTOS SUJETOS A INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, DE ACUERDO CON LAS COMPETENCIAS LEGALES EN MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL Y MONOPOLIO DEL ESTADO		
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato será de ocho (7) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**222600115**	**Fecha de C.D.P.**	05/01/2026
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202601707**	**Fecha del R.P.**	23/01/2026

Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	$ 35.700.000
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$ 35.700.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
23/01/2026	**22/08/2026**		

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		
			Salarios y prestaciones		
			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$ 35.700.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 35.700.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 5.100.000
Valor por ejecutar		$ 30.600.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 5.100.000
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 23 DE ENERO AL 22 DE FEBRERO DE 2026. (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**
Realizar el consolidado mensual del consumo de MCE franja violeta en su jurisdicción, dentro de los 30 días calendario siguiente de recibir la información de los establecimientos farmacéuticos, IPS inscritos en su jurisdicción, diferenciando el consumo humano del veterinario conforme a la normatividad vigente	En el periodo del 23/01/2026 al 22/02/2026 he estado desarrollando la consolidación de la información información de los establecimientos farmacéuticos, IPS inscritos en su jurisdicción, diferenciando el consumo humano del veterinario conforme a la normatividad vigente. Anexo: Evidencias
Apoyar en revisión, implementación y garantía de la integridad, disponibilidad y seguridad de las bases de datos del programa control de medicamentos y otras tecnologías.	Estoy trabajando en el desarrollo de una herramienta para la gestión e implementación de las BD, que garantice la integridad, y disponibilidad de las bases de datos del programa control de medicamentos y otras tecnologías.
Apoyar en los ajustes digitales de los procedimientos del programa control de medicamentos y otras tecnologías.	En el periodo del 23/01/2026 al 22/02/2026 he estado desarrollando una herramienta para la consolidación de la información de forma automática, que nos permita agilizar los procesos. Anexo: Evidencias
Apoyar en la entrega de los recetarios oficiales y en el registro seguro de estos.	Se realizo entrega de recetarios a establecimientos durante el periodo del 23/01/2026 al 22/02/2026 Anexo: Evidencias

Recibir de los establecimientos farmacéuticos los informes de medicamentos de control especial y monopolio del estado.	Se recibió de parte de los establecimientos farmacéuticos los informes de medicamentos de control especial y monopolio del estado, el periodo del 23/01/2026 al 22/02/2026 Anexo: Anexo: Evidencias
Mantener actualizado el directorio de profesionales prescriptores de medicamentos de control especial en su jurisdicción e informar al Fondo Nacional de Estupefacientes del Ministerio de la Protección Social sobre las novedades.	En el periodo del 23/01/2026 al 22/02/2026 he estado gestionando el directorio de profesionales prescriptores de medicamentos de control especial. Anexo: Anexo: Evidencias
Atención al Público. Consolidar y enviar la información relacionada con la compra y venta de medicamentos al SISMED en los tiempos establecido.	Atención al Público. Consolidar y enviar la información relacionada con la compra y venta de medicamentos al SISMED. Se está consolidando la información que se debe presentar en el próximo trimestre. Se realizo informe de SISMED Anexo: Evidencias
Realizar informe de Gestión mensual de las actividades desarrollada.	Elabore el informe de Gestión mensual de las actividades desarrollada.
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor, con relación a su objeto contractual y su perfil profesional.	Se realizaron todos los apoyos que se requirieron por parte de mi supervisor de 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.

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	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla (sin intereses)
001	9497194633	2026/02/25	$560.200
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$560.200

(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, a los 09 días del mes de marzo de 2026.

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32.834.196 de Baranoa

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 72207862 de Barranquilla

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Aldheir celedon gomez / apoyo administrativo Programa medicamentos	Subsecretaría de Salud Pública
Reviso	Carlos Alberto escobar / Referente Programa medicamentos	Subsecretaría de Salud Pública
Aprobó:	Nadina Casseres / Profesional Administrativo	Subsecretaría de Salud Pública

VALIDACIÓN PLANILLA DE PAGO - DANIEL ENRIQUE CABARCAS MARIN

Validación planilla enero- Daniel cabarcas

