Informe de Supervisión No:	2
Contrato No:	202600496

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	GUILLERMO AUGUSTO RODRIGUEZ MASS		
Identificación:	72.003.817		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA COMPLEMENTAR LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN PRIMARIA, PROMOCIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ETV Y ZOONOSIS DENTRO DE LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DESARROLLADAS POR LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO		
Plazo de Ejecución:	*El plazo para la ejecución del contrato será SIETE (7) MESES, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.*		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202600168**	**Fecha de C.D.P.**	2026/01/05
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202600592**	**Fecha del R.P.**	2026/01/13

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
2026/01/13	2026/08/12		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

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)

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		$ 10.200.000
Valor por ejecutar		$ 25.500.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 5.100.000
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 13 DE FEBRERO AL 12 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**
Participar y brindar apoyo en las jornadas de inducción y reinducción del personal contratista de apoyo del programa, cuyo perfil sea digitadores y profesionales líderes de campo. Actividad a ejecutarse en la primera semana de ingreso del personal contratista.	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atengo a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitando en el próximo mes.
Elaborar en los drive asignados por el programa, las bases de datos establecidas como sistema de información del programa ETV y Zoonosis, para digitar las actividades ejecutadas por el personal contratista de apoyo, apoyar la actualización cuando sea necesario. Esta actividad debe ejecutarse en la primera semana de ejecución del contrato.	Se crearon las siguientes encuestas para ser llenadas para la consolidación de la información por parte del personal de apoyo contratista y el personal de apoyo digitador: 1. Encuesta para actividades de visitas casa a casa, bloqueo larvario y entornos llenadas por el personal de apoyo contratista y por el personal de apoyo digitador.

	2. Encuesta para las actividades de Fumigación para ser llenadas por el personal de apoyo digitador.
Brindar apoyo al soporte técnico del personal contratista de apoyo digitador para el adecuado registro de la información generada en el programa ETV y Zoonosis.	Las dudas relacionadas con el proceso de llenado de la encuesta, problemas de acceso se han ido resolviendo a medida que se van reportando por parte de los líderes de campo.
Brindar apoyo en la consolidación y asignación equitativa de planillas, al personal digitador para el ejercicio de las actividades contractuales.	Se distribuyó la digitación según la disponibilidad semanal de los contratistas de apoyo digitador, de acuerdo al cronograma para cada contratista de apoyo digitador y se avalan con las respectivas firmas de la semana del acta según lo trabajado en cada semana. En el drive **asignado** se encuentran consolidadas por semana, el acta de digitación firmada por los digitadores, con la cantidad de planillas digitadas por cada uno.
Brindar apoyo a la revisión, validación y análisis de la información digitada de las actividades ejecutadas por el personal del programa ETV y Zoonosis. Socializar de manera inmediata las irregularidades evidenciadas, proyectar los planes de mejora necesarios, realizar seguimiento y reporte del cumplimiento de los mismos.	En el archivo (BASE DIGITADORES.XLSX) que es usado por los líderes de campo para la revisión de la información ingresada por los visitadores de las actividades. En dicho archivo se reportan con los errores de ingreso detectados, por el personal digitador y por el apoyo administrativo encargado de la digitación.
Brindar apoyo al seguimiento semanal de la oportunidad en la digitación de la información realizada por el personal contratista de apoyo, a través de la matriz definida por el Programa.	Se realizó seguimiento diario a las actividades del personal de apoyo digitador durante las jornadas de digitación establecidas en el cronograma de actividades presentado al inicio del contrato.
Brindar apoyo en la elaboración de informes de actividades con consolidados semanales, mensuales, bimestrales, trimestrales y anuales, de visitas, de intervenciones químicas, de educación, de visitas de inscripción, de aseosría y asistencia técnica, seguimiento, entre otras,	La información se encuentra disponible en el archivo compartido de **BASE DIGITADORES** (*link ya compartido en la actividad 5*), y **2026 – ENCUESTA VISITADORES ETV** (*link ya compartido en la actividad 2*), con la información que se va actualizando con el llenado por parte del personal digitador.
Brindar apoyo en la elaboración y diseño de las planillas para el reporte de cada una de las actividades del Programa ETV y Zoonosis,	Se brindó apoyo en la elaboración y diseño de los instrumentos de reporte requeridos para las actividades del Programa ETV y

de acuerdo a las necesidades técnicas establecidas, la normatividad vigente y las orientaciones recibidas desde el orden nacional.	Zoonosis, de acuerdo con las necesidades técnicas establecidas. Para ello, se estructuraron encuestas y planillas orientadas al registro de actividades de visitas casa a casa, entornos, bloqueo larvario y fumigación, diligenciadas por el personal contratista de apoyo y el personal técnico correspondiente.
Participar en las reuniones quincenales de seguimiento del Programa ETV y Zoonosis y las demás convocadas de manera extraordinaria	Se participó durante el periodo de esta cuenta de una reunión de seguimiento del programa.
Brindar apoyo en la revisión y aprobación de los documentos requeridos para el trámite de las cuentas de cobro de los contratos de apoyo y/o PIC del Programa ETV y Zoonosis, en los aspectos administrativos y técnicos de las actividades ejecutadas mensualmente, esta actividad debe ejecutarse durante los dos días calendarios posteriores a la fecha de vencimiento de cada cuenta.	Se brindó apoyo en la revisión y validación de los documentos requeridos para el trámite de las cuentas de cobro de los contratos de apoyo y/o PIC del Programa ETV y Zoonosis. En este periodo se revisó la documentación de los contratistas de Apoyo Digitador. La información de las cuentas revisadas del Personal de Apoyo Digitador se encuentra en el espacio **asignado**.
Desarrollar todas aquellas subactividades que se deriven o sean necesarias para cumplir con las actividades específicas principales, que le sean asignadas por el supervisor del contrato	Durante el plazo de ejecución de esta cuenta, no fue asignada ninguna otra subactividad.
Realizar informe mensual de actividades, cargar las evidencias por cada actividad ejecutada, en el drive asignado, garantizando la gestión documental de la Entidad y notificar al referente del Programa de manera inmediata cualquier irregularidad evidenciada en el desarrollo de las actividades contractuales.	Se elaboró el informe mensual de actividades y se realizó el cargue de las evidencias correspondientes a cada actividad ejecutada en el Drive asignado, garantizando la adecuada gestión documental de la entidad. Asimismo, se notificó de manera inmediata al referente del Programa cualquier irregularidad evidenciada en el desarrollo de las actividades contractuales.

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	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla (sin intereses)
1	**6000751006** **6010424011**	2026/02/03 2026/03/06	$618.800 $12.300
2	**6009213945**	2026/03/02	$592.100
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		**$923.200**

(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 23 días del mes de marzo de 2026.

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32.834.196 de Baranoa

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 72.003.817 de Barranquilla

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Guillermo Augusto Rodríguez Mass / Apoyo Administrativo Programa ETV y Zoonosis	Subsecretaría de Salud Pública
Reviso	Isaura Ismaelina Muñoz Calderin / Apoyo Administrativo Programa ETV y Zoonosis	Subsecretaría de Salud Pública
	Nelly Eliana Bolaños Bolaños / Referente Programa ETV y Zoonosis	Subsecretaría de Salud Pública
Aprobó:	Nadina Casseres / Profesional Administrativo	Subsecretaría de Salud Pública

VALIDACION PLANILLA PAGADA-FEBRERO 2026 GUILLERMO MAS

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Imagen no disponible

Certificamos que GUILLERMO AUGUSTO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 72003817, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) GUILLERMO AUGUSTO RODRIGUEZ MASS con documento CC 72003817, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6009213945	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	FEBRERO/2026	Periodo Cotización Salud	FEBRERO/2026
Fecha Pago	2026/03/02	Número de Autorización	103047076

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS010 - SURAMERICANA DE
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada