

|                                                                                                         |                                                                                                            |                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION<br/>DE SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | 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: | 06        |
| Contrato No:               | 202501370 |

#### 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |            |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
| Contratista:                                                   | LILIAM VILORIA LARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |            |
| Identificación:                                                | 32707263                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |            |
| Tipo de Contrato:                                              | PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |            |
| Nombre del Supervisor:                                         | OLINDA OÑORO JIMENEZ                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |            |
| Objeto del Contrato:                                           | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA DE FACTORES DE RIESGO Y ASISTENCIA EN LOS DIFERENTES PROCESOS EN SALUD AMBIENTAL Y CALIDAD DEL AGUA QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. |                 |            |
| Plazo de Ejecución:                                            | El plazo para la ejecución del contrato será hasta (31) de diciembre de 2025, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución                                                                                                                              |                 |            |
| Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | 202500853                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Fecha de C.D.P. | 05/03/2025 |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.)                         | 202502979                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Fecha del R.P.  | 30/04/2025 |

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |                   |                  |              |           |    |           |    |           |    |       |               |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|------------------|--------------|-----------|----|-----------|----|-----------|----|-------|---------------|
| Valor del Contrato           | <table border="1"> <tr> <td>Contrato Inicial</td> <td>\$25.600.000</td> </tr> <tr> <td>Adición 1</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Adición 2</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Adición 3</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>\$ 25.600.000</td> </tr> </table> |                                  |                   | Contrato Inicial | \$25.600.000 | Adición 1 | \$ | Adición 2 | \$ | Adición 3 | \$ | Total | \$ 25.600.000 |
|                              | Contrato Inicial                                                                                                                                                                                                                                                      | \$25.600.000                     |                   |                  |              |           |    |           |    |           |    |       |               |
|                              | Adición 1                                                                                                                                                                                                                                                             | \$                               |                   |                  |              |           |    |           |    |           |    |       |               |
|                              | Adición 2                                                                                                                                                                                                                                                             | \$                               |                   |                  |              |           |    |           |    |           |    |       |               |
|                              | Adición 3                                                                                                                                                                                                                                                             | \$                               |                   |                  |              |           |    |           |    |           |    |       |               |
|                              | Total                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 25.600.000                    |                   |                  |              |           |    |           |    |           |    |       |               |
| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato                                                                                                                                                                                                                                     | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |                  |              |           |    |           |    |           |    |       |               |
| 30/04/2025                   | 31/12/2025                                                                                                                                                                                                                                                            |                                  |                   |                  |              |           |    |           |    |           |    |       |               |

#### 1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(Relacionar Adiciones y u Otro sí, Si aplica)

| DOCUMENTO | FECHA SUSCRIPCION<br>AAA/MM/DD | PRÓRROGA DEL PLAZO<br>(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<br>(yyyy-mm-dd) | Hasta<br>(yyyy-mm-dd) |
|  |              |                                               | Calidad del servicio                                                    |                       |                       |
|                                                                                     |              |                                               | Cumplimiento                                                            |                       |                       |
|                                                                                     |              |                                               | Anticipo                                                                |                       |                       |
|                                                                                     |              |                                               | Pago anticipado                                                         |                       |                       |
|                                                                                     |              |                                               | Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados |                       |                       |
|                                                                                     |              |                                               | Salarios y prestaciones                                                 |                       |                       |

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

|  |  |  |       |  |  |
|--|--|--|-------|--|--|
|  |  |  | Otros |  |  |
|--|--|--|-------|--|--|

### 3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (\*)

| DESCRIPCIÓN                          |   | VALOR        |
|--------------------------------------|---|--------------|
| Valor del Contrato Inicial           |   | \$25.600.000 |
| Adición No. 1                        |   | \$           |
| Adición No. 2                        |   | \$           |
| Adición No. 3                        |   | \$           |
| Valor Total del contrato             |   | \$25.600.000 |
| Porcentaje del Anticipo              | % | \$           |
| Porcentaje del Pago anticipado       | % | \$           |
| Valor Amortizado del Anticipo        |   | \$           |
| Valor Ejecutado del Contrato         |   | \$19.200.000 |
| Valor por ejecutar                   |   | \$6.400.000  |
| Valor a pagar en el presente Informe |   | \$3.200.000  |
| No. Factura o Cuenta de Cobro        |   | 06           |

### 4. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

#### 4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DEL AÑO 2025.

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 PROYECTADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Obligación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Producto                                                         |
| 1 realizar apoyo según demanda ante autoridades ambientales, direcciones territoriales y entidades con responsabilidad en la gestión integral de la salud ambiental, teniendo en cuenta los hallazgos encontrados en las peticiones, quejas, reclamos, solicitudes y denuncias (PQRSD) de la comunidad por vertimientos líquidos, residuos sólidos y otros que no son competencia del sector salud del Departamento del Atlántico. | Actividades no programadas en este mes periodo de planificación. |
| 2. Realizar apoyo en las acciones de censo e inspección, vigilancia y control sanitario a los generadores de residuos en atención en salud, funerarias y otros sujetos de interés sanitario priorizados por el ente territorial.                                                                                                                                                                                                   | Actividades no programadas en este mes periodo de planificación. |
| 3. Realizar apoyo en las acciones de censo e inspección, vigilancia y control sanitario con enfoque de riesgo a las piscinas de uso colectivo y de propiedad privada un habitacional priorizadas en el Departamento del Atlántico.                                                                                                                                                                                                 | Actividades no programadas en este mes periodo de planificación. |
| 4. Realizar apoyo en las acciones de inspección y vigilancia sanitaria de los sistemas de recolección, transporte, disposición final y tratamiento de residuos sólidos en los municipios competencia del Departamento del Atlántico.                                                                                                                                                                                               | Actividades no programadas en este mes periodo de planificación. |

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

|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5. Realizar apoyo en las acciones de inspección y vigilancia sanitaria de los sistemas de recolección, transporte, disposición final y tratamiento de residuos líquidos en los municipios competencia del Departamento del Atlántico. | Actividades no programadas en este mes; periodo de planificación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 6. Realizar apoyo en las acciones de censo e inspección, vigilancia y control sanitario en los cementerios que se encuentran actualmente en los municipios y corregimientos competencia del Departamento del Atlántico.               | Actividades no programadas en este mes periodo de planificación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 7. Realizar apoyo en las acciones de fortalecimiento de capacidades casa a casa con temas relacionados en salud ambiental en el Departamento del Atlántico.                                                                           | Actividades no programadas en este mes periodo de planificación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 8. Realizar apoyo en las acciones de inspección, vigilancia y control sanitario en su jurisdicción, sobre los factores de riesgo para la salud, en los establecimientos y espacios que puedan generar riesgos para la población.      | Actividades no programadas en este mes periodo de planificación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 9. Realizar apoyo en todas aquellas actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato                                                                                                                                  | <b>SE REALIZÓ VISITA A LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS:</b><br><b>BARANOA</b><br><br><b>EXPENDIO DE PREPARACION DE ALIMENTO</b><br><b>RESTAURANTE LA MONA #1 (01/10/2025)</b><br><br><b>EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS</b><br><br>TIENDA DONDE RUBY (03/10/25)<br>TIENDA 5 BOCAS<br>TIENDA BELLA UNION<br>TIENDA LA PALMERA (06/10/25)<br>TIENDA LAS DELICIAS<br>TIENDA ESTRELLA DEL ORIENTE<br>TIENFA HAVA<br>TIENDA LA BODEGUITA (08/10/25)<br><br>PREPARACION DE ALIMENTOS<br>PANADERIA CLAS<br><br>EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS<br>TIENDA EL BARATON /09/10/25)<br>TIENDA DOÑA ROSA<br>TIENDA SANTA ELENA<br>TIENDA LOS PAISAS (10/10/25)<br>TIENDA LA ESQUINITA<br>VEHICULO DE TRANSPORTE DE ALIMENTO<br>TIENDA MANZANARES(14/10/25)<br>TIENDA MERCADITO Y MISCELANIA J-<br>JTIENDA VIÑA DEL MAR |

*[Handwritten signature]*



SECRETARÍA GENERAL

**INFORME DE SUPERVISION DE  
CONTRATOS PARA PRESTACION  
DE SERVICIOS – BIENES Y  
SUMINISTROS**

**VERSIÓN**

**001**

**FECHA DE  
APROBACIÓN**

**2024-01-31**

ESTADERO BAR EL GRAN CERRA  
BARANOA  
GASTRO BAR EL CERRITA

EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS  
TIENDA LA PERLA DE FONCE(15/10/25)  
TIENDA DUPAN  
TIENDA LOS GIRASOLES

BEBIDAS ALCOHOLICAS  
TERRAZA GASTRO BAR VIVE LA VIDA

INSCRIPCION  
TERRAZA GASTRO BAR VIVE LA VIDA

REVISION DE PRODUCTO  
TERRAZA GASTRO BAR VIVE LA VIDA

PREPARACION DE ALIMENTO  
INSTITUTO EDUCATIVO PEDRO A  
OÑORO(16/10/25)  
INSTITUTO EDUCATIVO JULIO PANTOJA

VEHICULO DE TRANSPORTE DE ALIMENTO  
INSCRIPCION DE VEHICULO DE ALIMENTO  
EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS  
TIENDA EL CAMPESINO(20/10/25)  
TIENDA EL AVE FENIX  
TIENDA DINASTIA  
TIENDA EL TRIUNFO(21/10/25)  
TIENDA MARIA AUXILIADORATIENDA LA  
FE  
TIENDA LA CALLE ANCHA(22/10/25)  
DEPOSITO LA 21  
VERDURAS LA 21  
TIENDA LOS MELLARES(23/10/25)  
TIENDA LAS MANILLAS DE BARANOA  
TIENDA VIRGEN DEL CARMEN  
TIENDA TODO COMPRA LA 21(24/10/25)  
TIENDA LOMA FRESCA

EXPENDIO DE ALIMENTO Y BEBIDAS  
TIENDA LA BENDICION DE DIOS(29/10/25)  
TIENDA EL EDEN DE LA 30  
TIENDA QUIEN ES COMO DIOS

EXPENDIO DE PREPARACION  
RESTAURANTE EL JARDIN DE CHAMBA  
GASTEO BAR S-A-S

INSCRIPCION DE ESTABLECIMIENTO  
RESTAURANTE EL JARDIN DE CHAMBA  
GASTRO BAR S-A-S

ALERTA INVIMA  
TIENDA QUIEN COMO DIOS  
TIENDA EL EDEN DE LA 30

*[Firma manuscrita]*



SECRETARÍA GENERAL

**INFORME DE SUPERVISION DE  
CONTRATOS PARA PRESTACION  
DE SERVICIOS – BIENES Y  
SUMINISTROS**

VERSIÓN

001

FECHA DE  
APROBACIÓN

2024-01-31

TIENDA EL CAMPITO

TIENDA LA BODEGA(31/10/25)  
FRUTAS Y VERDURAS LA BENDICION  
TIENDA LA ISLA

**USIACURI**

**SE REALIZO VISITA A LOS SIGUIENTES  
ESTABLECIMIENTOS**

**Alerta 281-2025 droguería la  
economía(01/10/2025)  
Revision de bebidas alcohólicas droguería  
la economía**

TIENDA LA FLORESTA(07/10/25)  
TIENFA EL TURISTA  
TIENDA MERKA MAS

VEHICULO DE ALIMENTOS (27710725)

INCRIPCION DE VEHICULO

**EXPENDIO DE ALIMENTO Y BEBIDAS**

TIENDA PORVENIR  
ALERTA 316 T PORVENIR  
ALERTA 316 T VIRGEN DEL CARMEN

**VERIFICACION DE EXISTENIA**  
INSTITUTO EDUCATIVO NUESTRA SEÑORA  
DEL TRANSITO SEDE 4(28/10/25)

INSTITUTO EDUCATIVO NUESTRA SEÑORA  
DEL TRANSITO SEDE 3(28/10/25)

**IVC MERIENDA INDUSTRIALIZADA**  
INTITUTO EDUCATIVO NUESTRA SEÑORA  
DEL TRANSITO SEDE 4(28/10/25)

**VERIFICACION EXISTENCIA**

INSTITUTO EDUCATIVO NUESTRA SEÑORA  
DEL TRANSITO SEDE 1(28/10/25)  
INSTITUTO EDUCATIVO SEDE 2(28/10/25)

**ALERTA SANITARIA 316-2025**  
TIENDA EL YEI(28/10/25)  
TIENDA SURTIABASTO LA  
SOLUCION(28/10/25)  
**EXPENDIO DE ALIMENTO IVC**  
TIENDA SURTIABASTO LA SOLUCION

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

|  |                                                                          |
|--|--------------------------------------------------------------------------|
|  | <a href="#">/edit?usp=sharing_eil&amp;ts=688d1562&amp;urp=gmail_link</a> |
|--|--------------------------------------------------------------------------|

**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**

*(En caso contrario describir la situación y las acciones de la supervisión)*

#### **6. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.**

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación del pago de Estampillas
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
- 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.



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

### 7.1 ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (\*)

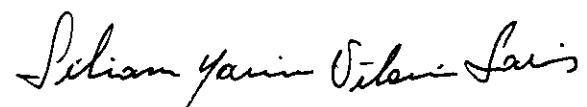
| <u>Número de la<br/>Cuenta de Cobro</u> | <u>Número de la<br/>Planilla</u>                | <u>Fecha de Pago<br/>Planilla</u> | <u>Valor Total de la<br/>Planilla (sin<br/>intereses)</u> |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 01                                      | 9487118766                                      | 04/06/2025 ✓                      | \$212.700 ✓                                               |
| 02                                      | 9488153617                                      | 02/07/2025 ✓                      | \$212,700                                                 |
| 03                                      | 9488462098                                      | 01/08/2025 ✓                      | \$212,700                                                 |
| 04                                      | 9490820713                                      | 26/08/2025 ✓                      | \$212,700                                                 |
| 05                                      | 9490984772                                      | 25/09/2025 ✓                      | \$212,700                                                 |
| 06                                      | 9492447909 ✓                                    | 22/10/2025 ✓                      | \$212.700 ✓                                               |
|                                         |                                                 |                                   |                                                           |
|                                         | <u>SUMATORIA<br/>TOTAL DE LAS<br/>PLANILLAS</u> |                                   | \$1.276.200                                               |

**(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 13 de noviembre del año 2025. ✓

  
**FIRMA DEL SUPERVISOR**  
**OLINDA OÑORO JIMENEZ**  
C.C.: 32.834.196 de Baranoa

  
**FIRMA DEL CONTRATISTA**  
**LILIAM MARIA VILORIA LARIOS**  
C.C.: 32707263

|          | <b>NOMBRE Y<br/>CARGO</b>                                                                  | <b>DEPENDENCIA</b>                |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Proyectó | Katiuscalisay<br>fuentes salgado /<br>apoyo<br>administrativo<br>Inocuidad de<br>alimentos | Subsecretaría de<br>Salud Pública |
| Reviso   | Alejandro Carreño González /<br>Referente Programa Inocuidad<br>de Alimentos               | Subsecretaría de Salud Pública    |
| Aprobó:  | Nadina Casseres / Profesional<br>Administrativo                                            | Subsecretaría de Salud Pública    |

**VALIDACION PLANILLA PAGA**

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



[Verificar planilla](#) [Certificado de aportes](#) [Declaración de renta](#) [Número de planilla](#) [Pago electrónico](#) [Soporte de pago](#)



Por favor, indique la siguiente información:

Identificación:    
Cédula de ciudadanía:

 Instructivo

### Verificar planilla

Verificar planilla de aportes de la semana del 2024-01-29

NUEVA EPS



Clave:



429412-98



2024

31



No soy un robot



Recaptcha

Verificar planilla





## CERTIFICACIÓN

Yo, **ALEJANDRO CARREÑO GONZALEZ**, identificado con cedula de ciudadanía N°86.067.270, de Villavicencio, bajo el cargo de Profesional Especializado en el programa de la subsecretaría de salud pública del departamento del Atlántico, certifico: que el contratista, **LILIAM MARIA VILORIA LARIOS**, identificado con cedula de ciudadanía N°32.707.263; cumplió con las actividades suscritas en el contrato N°202501370; de fecha 30/04/2025, en el periodo comprendido del **01 OCTUBRE DEL 2025 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2025**

A continuación, se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

| Detalle de las Actividades PROYECTADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Obligación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Producto                                                         |
| 1 realizar apoyo según demanda ante autoridades ambientales, direcciones territoriales y entidades con responsabilidad en la gestión integral de la salud ambiental, teniendo en cuenta los hallazgos encontrados en las peticiones, quejas, reclamos, solicitudes y denuncias (PQRSD) de la comunidad por vertimientos líquidos, residuos sólidos y otros que no son competencia del sector salud del Departamento del Atlántico. | Actividades no programadas en este mes periodo de planificación. |
| 2. Realizar apoyo en las acciones de censo e inspección, vigilancia y control sanitario a los generadores de residuos en atención en salud, funerarias y otros sujetos de interés sanitario priorizados por el ente territorial.                                                                                                                                                                                                   | Actividades no programadas en este mes periodo de planificación. |



|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 3. Realizar apoyo en las acciones de censo e inspección, vigilancia y control sanitario con enfoque de riesgo a las piscinas de uso colectivo y de propiedad privada un habitacional priorizadas en el Departamento del Atlántico.    | Actividades no programadas en este mes periodo de planificación.  |
| 4. Realizar apoyo en las acciones de inspección y vigilancia sanitaria de los sistemas de recolección, transporte, disposición final y tratamiento de residuos sólidos en los municipios competencia del Departamento del Atlántico.  | Actividades no programadas en este mes periodo de planificación.  |
| 5. Realizar apoyo en las acciones de inspección y vigilancia sanitaria de los sistemas de recolección, transporte, disposición final y tratamiento de residuos líquidos en los municipios competencia del Departamento del Atlántico. | Actividades no programadas en este mes; periodo de planificación. |
| 6. Realizar apoyo en las acciones de censo e inspección, vigilancia y control sanitario en los cementerios que se encuentran actualmente en los municipios y corregimientos competencia del Departamento del Atlántico.               | Actividades no programadas en este mes periodo de planificación.  |
| 7. Realizar apoyo en las acciones de fortalecimiento de capacidades casa a casa con temas relacionados en salud ambiental en el Departamento del Atlántico.                                                                           | Actividades no programadas en este mes periodo de planificación.  |



|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 8. Realizar apoyo en las acciones de inspección, vigilancia y control sanitario en su jurisdicción, sobre los factores de riesgo para la salud, en los establecimientos y espacios que puedan generar riesgos para la población. | Actividades no programadas en este mes periodo de planificación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 9. Realizar apoyo en todas aquellas actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato                                                                                                                             | <b>BARANOA</b><br><br><b>SE REALIZÓ VISITA A LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS:</b><br><br><b>EXPENDIO DE PREPARACION DE ALIMENTO</b><br><br><b>RESTAURANTE LA MONA #1 (01/10/2025)</b><br><br><b>EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS</b><br><br><b>TIENDA DONDE RUBY (03/10/25)</b><br><br><b>TIENDA 5 BOCAS</b><br><br><b>TIENDA BELLA UNION</b><br><br><b>TIENDA LA PALMERA (06/10/25)</b><br><br><b>TIENDA LAS DELICIAS</b><br><br><b>TIENDA ESTRELLA DEL ORIENTE</b><br><br><b>TIENFA HAVA</b><br><br><b>TIENDA LA BODEGUITA (08/10/25)</b> |



|  |                                    |
|--|------------------------------------|
|  | PREPARACION DE ALIMENTOS           |
|  | PANADERIA CLAS                     |
|  | EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS    |
|  | TIENDA EL BARATON /09/10/25)       |
|  | TIENDA DOÑA ROSA                   |
|  | TIENDA SANTA ELENA                 |
|  | TIENDA LOS PAISAS (10/10/25)       |
|  | TIENDA LA ESQUINITA                |
|  | VEHICULO DE TRANSPORTE DE ALIMENTO |
|  | TIENDA MANZANARES(14/10/25)        |
|  | TIENDA MERCADITO Y MISCELANIA      |
|  | J-TIENDA VIÑA DEL MAR              |
|  | BEBIDAS ALCOHOLICAS                |
|  | ESTADERO BAR EL GRAN CERRA BARANOA |
|  | GASTRO BAR EL CERRITA              |
|  | EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS    |
|  | TIENDA LA PERLA DE FONCE(15/10/25) |
|  | TIENDA DUPAN                       |
|  | TIENDA LOS GIRASOLES               |
|  | BEBIDAS ALCOHOLICAS                |
|  | TERRAZA GASTRO BAR VIVE LA VIDA    |



|  |                                             |
|--|---------------------------------------------|
|  | INSCRIPCION                                 |
|  | TERRAZA GASTRO BAR VIVE LA VIDA             |
|  | REVISION DE PRODUCTO                        |
|  | TERRAZA GASTRO BAR VIVE LA VIDA             |
|  | PREPARACION DE ALIMENTO                     |
|  | INSTITUTO EDUCATIVO PEDRO A OÑORO(16/10/25) |
|  | INSTITUTO EDUCATIVO JULIO PANTOJA           |
|  | VEHICULO DE TRANSPORTE DE ALIMENTO          |
|  | INSCRIPCION DE VEHICULO DE ALIMENTO         |
|  | EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS             |
|  | TIENDA EL CAMPESINO(20/10/25)               |
|  | TIENDA EL AVE FENIX                         |
|  | TIENDA DINASTIA                             |
|  | TIENDA EL TRIUNFO(21/10/25)                 |
|  | TIENDA MARIA                                |
|  | AUXILIADORATIENDA LA FE                     |
|  | TIENDA LA CALLE ANCHA(22/10/25)             |
|  | DEPOSITO LA 21                              |
|  | VERDURAS LA 21                              |
|  | TIENDA LOS MELLARES(23/10/25)               |
|  | TIENDA LAS MANILLAS DE                      |



BARANOA

TIENDA VIRGEN DEL CARMEN

TIENDA TODO COMPRA LA  
21(24/10/25)

TIENDA LOMA FRESCA

EXPENDIO DE ALIMENTO Y  
BEBIDAS

TIENDA LA BENDICION DE  
DIOS(29/10/25)

TIENDA EL EDEN DE LA 30

TIENDA QUIEN ES COMO DIOS

EXPENDIO DE PREPARACION

RESTAURANTE EL JARDIN DE  
CHAMBA GASTEO BAR S-A-S

INSCRIPCION DE  
ESTABLECIMIENTO

RESTAURANTE EL JARDIN DE  
CHAMBA GASTRO BAR S-A-S

ALERTA INVIMA

TIENDA QUIEN COMO DIOS

TIENDA EL EDEN DE LA 30

EXPENDIO DE ALIMENTO Y  
BEBIDAS

TIENDA CHINQUINQUIRA(30/10/25)

TIENDA EL AMIGO DEL PUEBLO

TIENDA EL CAMPITO

TIENDA LA BODEGA(31/10/25)



**FRUTAS Y VERDURAS LA  
BENDICION**

**TIENDA LA ISLA**

**USIACURI**

**SE REALIZO VISITA A LOS  
SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS**

**Alerta 281-2025 droguería la  
economía(01/10/2025)**

**Revision de bebidas alcohólicas  
drogueria la economia**

**TIENDA LA FLORESTA(07/10/25)**

**TIENFA EL TURISTA**

**TIENDA MERKA MAS**

**VEHICULO DE ALIMENTOS  
(27710725)**

**INCRIPCION DE VEHICULO**

**EXPENDIO DE ALIMENTO Y  
BEBIDAS**

**TIENDA PORVENIR**

**ALERTA 316 T PORVENIR**

**ALERTA 316 T VIRGEN DEL  
CARMEN**

**VERIFICACION DE EXISTENIA**

**INSTITUTO EDUCATIVO NUESTRA  
SEÑORA DEL TRANSITO SEDE  
4(28/10/25**

**INSTITUTO EDUCATIVO NUESTRA  
SEÑORA DEL TRANSITO SEDE**



|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | 3(28/10/25)<br><b>IVC MERIENDA INDUSTRIALIZADA</b><br>INSTITUTO EDUCATIVO NUESTRA<br>SEÑORA DEL TRANSITO SEDE<br>4(28/10/25)<br><b>VERIFICACION EXISTENCIA</b><br>INSTITUTO EDUCATIVO NUESTRA<br>SEÑORA DEL TRANSITO SEDE<br>1(28/10/25)<br>INSTITUTO EDUCATIVO SEDE<br>2(28/10/25)<br><b>ALERTA SANITARIA 316-2025</b><br>TIENDA EL YEI(28/10/25)<br>TIENDA SURTIABASTO LA<br>SOLUCION(28/10/25)<br><b>EXPENDIO DE ALIMENTO IVC</b><br>TIENDA SURTIABASTO LA<br>SOLUCION |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

La presente certificación se expide a petición del supervisor del contrato con la finalidad que la contratista pueda gestionar la cuenta de cobro del contrato en mención.

En constancia de lo anterior firmo el presente documento a los días 13 del mes noviembre de 2025.

**ALEJANDRO CARREÑO GONZALEZ**

Profesional Especializado  
Subsecretaría de Salud Pública  
Secretaría de Salud del Atlántico