 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2025-04-31

Nota: (Diligenciar los cuadros con la información del contrato y acta de inicio)

Informe de Supervisión No:	6
Contrato No:	202501416

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	UBENCIO HERRERA ACOSTA		
Identificación:	73 162 717		
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 SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.		
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución será por un término de (8) meses, los cuales serán contados una vez se cumplan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución establecidos en el artículo 41 de la ley 80 de 1993.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202500853	Fecha de C.D.P.	05/03/2025
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202502469	Fecha del R.P.	08/04/2025

Valor del Contrato	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	
08/04/2025	30/11/2025			

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)

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2025-04-31

No aplica	No aplica	No aplica	Calidad del servicio	No aplica	No aplica
			Cumplimiento	No aplica	No aplica
			Anticipo	No aplica	No aplica
			Pago anticipado	No aplica	No aplica
			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	No aplica	No aplica
			Salarios y prestaciones	No aplica	No aplica
No aplica	No aplica	No aplica	Responsabilidad Civil Extracontractual	No aplica	No aplica
No aplica	No aplica	No aplica	Otros	No aplica	No aplica

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. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 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 Realizadas-	
Obligación	Producto
1. Realizar gestión 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	1. Se realizó PQRSD, por tenencia de animales (cerdo) en zona urbana cl 2 9 80 – 04 -9/2025 2. Se realizó PQRSD, por tenencia de animales (cerdo) en zona urbana cl 10 17 26 – 02-9/2025 3. Se realizó PQRSD, por tenencia de animales (cerdo) en zona urbana cl 10 17 32– 02-9/2025 4. Se realizó PQRSD por presencia de

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2025-04-31
Departamento del Atlántico.	<p>murciélagos en casa abandonada en kr 9 con cl 5 Campo de la Cruz 03/09-2025</p> <p>5. Se realizó PQRSD, por tenencia de animales (cerdo) en zona urbana cl 11 17 26– 10-9/2025</p> <p>6. Se realizó PQRSD, por tenencia de animales (cerdo) en zona urbana cl 17 3a 98 – 15-9/2025</p> <p>7. Se realizó pared Por lote enmontado CI 19 entre 3ª y 4 del barrio 08 de febrero</p> <p>8. Se realizó PQRSD Por fosa séptica abierta, causando peligro en la cl 17 3ª 98, barrio 08 de febrero – 16/09/2025</p> <p>9. Se realizó PQRSD Pop alberca gigante en motel Cartagena de Indias, a la intemperie CI 13 4 145 – 16 /09/2025</p> <p>10. Se realizó asistencia a Punto crítico, ubicado en CI 15 con kr 3ª , barrio 08 de febrero – 18/09/2025</p> <p>11. Se realizó asistencia a Punto crítico, ubicado en CI 1 con kr 9 , corregimiento de Bohórquez – 22/09/2025</p> <p>12. Se realizó PQRSD por tenencia de animales (cerdo) en CI 17 con 3ª Campo de la Cruz</p>		
2. Realizar censo e inspección, vigilancia y control sanitario a los generadores de residuos en atención en salud, funerarias y otros sujetos de interés. Sanitario priorizado por el ente territorial	1. Durante este periodo no fue asignada esta actividad		
3. Realizar 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	1. Durante este periodo no fue asignada esta actividad		
4. Realizar 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	<p>5. Se realizó asistencia a Punto crítico, ubicado en CI 1 con kr 9, corregimiento de Bohórquez – 22/09/2025</p> <p>6. Se realizó asistencia a Punto crítico, ubicado en CI 15 con kr 3ª , barrio 08 de febrero – 18/09/2025</p>		
7. Realizar 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	1. Durante este periodo no se asignó esta actividad		

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN 001
		FECHA DE APROBACIÓN 2025-04-31
Atlántico		
8. Realizar censo e inspección, vigilancia y control sanitario en los cementerios que se encuentran actualmente en los municipios y corregimientos competencia del Departamento del Atlántico	1. Durante este periodo no se asignó esta actividad	
9. Realizar fortalecimiento de capacidades casa a casa con temas relacionados en salud ambiental en el Departamento del Atlántico.	1. Durante este periodo no se asignó esta actividad	
10. Realizar 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	1. Durante este periodo no se asignó esta actividad	
11. Realizar todas aquellas actividades que sean asignadas por el supervisor con relación a su objetivo contractual.	1. Se realizó IVC par concepto sanitario a discoteca Rumbata, ubicada en CI 9 87 85, barrio centro del municipio de Campo de la cruz- 25/09/2025 2. Se realizó IVC par concepto sanitario a Billar y estadero la cachimbera, ubicada en Kr 17 10b 44 , del municipio de Campo de la cruz- 24/09/2025 3. Se Realizó IVC a laboratorio OSPISAN, ubicado en CI 6 7 04 del barrio CENTRO del municipio de Campo de la Cruz- 12/09/2025 4. Se realizó reunión con funcionario de secretaria de3 planeación Municipal, tema: puntos críticos del corregimiento de Bohórquez	

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

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2025-04-31

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 (*)

<u>Número de la Cuenta de Cobro</u>	<u>Número de la Planilla</u>	<u>Fecha de Pago Planilla</u>	<u>Valor Total de la Planilla (sin intereses)</u>
1	4601841300	06/05/2025	\$ 440 500
2	4602954419	09 /06/2025	\$ 440.500
3	4607649681	09/07/2025	\$440.500
4	4612258097	08/08/2025	\$440.500
5	4616325961	03/08/2025	\$440 500
6	4620071982	24/09/2025	\$440 500
	SUMATORIA TOTAL DE PLANIYAS	24/09/2025	\$2 643 000


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 01 días del mes de octubre del año 2025.


FIRMA SUPERVISOR
OLINDA OÑORO JIMENEZ.
C.C.32.834.196 de Baranoa


FIRMA CONTRATISTA
UBENCIO HERRERA ACOSTA
C.C.73 162 717 de Cartagena

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Katiusca lisay fuentes salgado / Contratista apoyo administrativo Salud Ambiental	Subsecretaría de Salud Pública
Reviso	Freddy Rafael Garcia González / Referente Programa Salud Ambiental	Subsecretaría de Salud Pública
Aprobó:	Nadina Casseres / Profesional Administrativo	Subsecretaría de Salud Pública

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2025-04-31

VALIDACIÓN PLANILLA PAGA

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

73162717



Planillas disponibles
para pago



Soportes de pago



Certificados por
cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4620071982

Administradora de riesgos *

14-11 - ARL SURA

No Cotizo ARL

Buscar 🔍

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4620071982	I	\$440.500	PAGADA	ÚNICO	2025-09		

CERTIFICACIÓN

Yo, **FREDDY RAFAEL GARCIA GONZÁLEZ**, identificado con cedula de ciudadanía N°91.428.795, de Barrancabermeja, bajo el cargo de Profesional Especializado en el programa de la subsecretaría de salud pública del departamento del Atlántico, certifico: que el contratista, **UBENCIO HERRERA ACOSTA identificado con cedula de ciudadanía 73 162 717**. Cumplió con las actividades suscritas en el contrato No **202501416** de fecha **(08/04/2025)**, en el periodo comprendido del **01 al 30 de septiembre** de 2025.

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

Detalle de las Actividades Realizadas	
Obligación	Producto
<p>1. Realizar gestión 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.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Se realizó PQRSD, por tenencia de animales (cerdo) en zona urbana cl 2 9 80 – 04 -9/2025 2. Se realizó PQRSD, por tenencia de animales (cerdo) en zona urbana cl 10 17 26 – 02-9/2025 3. Se realizó PQRSD, por tenencia de animales (cerdo) en zona urbana cl 10 17 32– 02-9/2025 4. Se realizó PQRSD por presencia de murciélagos en casa abandonada en kr 9 con cl 5 Campo de la Cruz 03/09-2025 5. Se realizó PQRSD, por tenencia de animales (cerdo) en zona urbana cl 11 17 26– 10-9/2025 6. Se realizó PQRSD, por tenencia de animales (cerdo) en zona urbana cl 17 3a 98 – 15-9/2025 7. Se realizó pared Por lote enmontado CI 19 entre 3ª y 4 del barrio 08 de febrero 8. Se realizó PQRSD Por fosa séptica abierta, causando peligro en la cl 17 3ª 98, barrio 08 de febrero – 16/09/2025 9. Se realizó PQRSD Pop alberca gigante en motel Cartagena de Indias, a la intemperie CI 13 4 145 – 16 /09/2025 10. Se realizó asistencia a Punto crítico, ubicado en CI 15 con kr 3ª , barrio 08 de febrero – 18/09/2025 11. Se realizó asistencia a Punto crítico, ubicado en CI 1 con kr 9 , corregimiento de Bohórquez – 22/09/2025 12. Se realizó PQRSD por tenencia de animales (cerdo) en CI 17 con 3ª Campo



	de la Cruz
2. Realizar censo e inspección, vigilancia y control sanitario a los generadores de residuos en atención en salud, funerarias y otros sujetos de interés. Sanitario priorizado por el ente territorial	1. Durante este periodo no fue asignada esta actividad
3. Realizar 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	1. Durante este periodo no fue asignada esta actividad
4. Realizar 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	5. Se realizó asistencia a Punto crítico, ubicado en CI 1 con kr 9, corregimiento de Bohórquez – 22/09/2025 6. Se realizó asistencia a Punto crítico, ubicado en CI 15 con kr 3ª, barrio 08 de febrero – 18/09/2025
7. Realizar 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	1. Durante este periodo no se asignó esta actividad
8. Realizar censo e inspección, vigilancia y control sanitario en los cementerios que se encuentran actualmente en los municipios y corregimientos competencia del Departamento del Atlántico	1. Durante este periodo no se asignó esta actividad
9. Realizar fortalecimiento de capacidades casa a casa con temas relacionados en salud ambiental en el Departamento del Atlántico.	1. Durante este periodo no se asignó esta actividad
10. Realizar 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	1. Durante este periodo no se asignó esta actividad

<p>11. Realizar todas aquellas actividades que sean asignadas por el supervisor con relación a su objetivo contractual.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Se realizó IVC par concepto sanitario a discoteca Rumbata, ubicada en CI 9 87 85, barrio centro del municipio de Campo de la cruz- 25/09/2025 2. Se realizó IVC par concepto sanitario a Billar y estadero la cachimbera, ubicada en Kr 17 10b 44 , del municipio de Campo de la cruz- 24/09/2025 3. Se Realizó IVC a laboratorio OSPISAN, ubicado en CI 6 7 04 del barrio CENTRO del municipio de Campo de la Cruz- 12/09/2025 4. Se realizó reunión con funcionario de secretaria de3 planeación Municipal, tema: puntos críticos del corregimiento de Bohórquez
---	--

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 30 del mes de Septiembre del año 2025.



FREDDY RAFAEL GARCIA GONZÁLEZ

Profesional Especializado
Subsecretaría de Salud Pública
Secretaría de Salud del Atlántico

De: Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>
Enviado: jueves, 13 de marzo de 2025 8:23
Para: Olinda Oñoro Jiménez <oonoro@atlantico.gov.co>
Asunto: RE: UTILIZACION DE FIRMA DIGITAL EN INFORMES DE GESTION SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA

solicitud atendida

EDGARDO E. GOMEZ BARROS
Subsecretario de Contabilidad
SECRETARÍA DE HACIENDA
GOBERNACION DEL ATLANTICO

De: Olinda Oñoro Jiménez <oonoro@atlantico.gov.co>
Enviado: miércoles, 12 de marzo de 2025 17:38
Para: Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>
Cc: Rosario Paola Hernández Herrera
<rhernandez@atlantico.gov.co>; contratacionopssaludpublica@gmail.com <contratacionopssaludpublica@gmail.com>
Asunto: UTILIZACION DE FIRMA DIGITAL EN INFORMES DE GESTION SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA
Barranquilla, 12 de marzo de 2025

Doctor
EDGARDO GÓMEZ BARROS
Subsecretario de Contabilidad
SECRETARÍA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DEL
ATLÁNTICO egomez@atlantico.gov.co

Cordial saludo.

Me permito informarle que, en cumplimiento de la Circular con radicado 20210740003173 del 16 de noviembre de 2021, por medio de la cual se comunica que debe ser notificado previamente a su despacho el uso de la firma digital en los Informes de Gestión de Supervisión y/o Interventoría, la Subsecretaría de Salud Pública notifica formalmente el uso de la firma digital en los informes mencionados anteriormente, que se encuentren bajo la supervisión de la misma Subsecretaría de Salud Pública.

Atentamente,

OLINDA OÑORO JIMENEZ
Subsecretaría de Salud Pública
Secretaría de Salud Departamental
Gobernación del Atlántico