SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2025-01-31

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

Informe de Supervisión No:	01
Contrato No:	202600708

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	VICTOR ALONSO ROMERO ALVAREZ		
Identificación:	1.002.036.134		
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 del contrato será de siete (7) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.*		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202600162**	**Fecha de C.D.P.**	**05/01/2026**
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202601807**	**Fecha del R.P.**	**23/01/2026**

Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	**$ 23.800.000**
	Adición 1	**$**
	Adición 2	**$**
	Adición 3	**$**
	Total	**$ 23.800.000**

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
(Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION AAA/MM/DD	PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días)	ADICIÓN VALOR ($)	OBSERVACIÓN

2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)

Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Bienes y suministros.

Aseguradora	No de Póliza	Actualización de Póliza (En caso que aplique)	Amparos	Vigencia	
				Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
			Calidad del servicio		
			Cumplimiento		
			Anticipo		
			Pago anticipado		

			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	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		**$23.800.000**
Adición No. 1		**$**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		**$23.800.000**
Porcentaje del Anticipo	**%**	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	**$**
Valor Amortizado del Anticipo		**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$3.400.000**
Valor por ejecutar		**$20.400.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$3.400.000**
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 DEL 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:

<table>
<tr><th colspan="2">Detalle de las Actividades Realizadas-</th></tr>
<tr><th>Obligación</th><th>Producto</th></tr>
<tr><td>1. Apoyar las acciones de inspección, vigilancia y control sanitario (IVC) con enfoque de riesgo en los establecimientos y espacios que representen factores de riesgo para la salud pública, incluyendo generadores de residuos de atención en salud, funerarias, piscinas de uso colectivo y privadas unihabitacionales, cementerios, así como los sistemas de recolección, transporte, tratamiento y disposición final de residuos sólidos y líquidos en los municipios bajo la jurisdicción del Departamento del Atlántico.</td><td>
<table>
<tr><td>Municipio/ Fecha</td><td>Razón Social</td></tr>
<tr><td>Puerto Giraldo
11-02-2026</td><td>Cementerio de Puerto Giraldo</td></tr>
<tr><td>Suan
19-02-2026</td><td>CDI Hogar Chiquilladas</td></tr>
<tr><td>Suan
19-02-2026</td><td>CDI Hogar Pequeños Gigantes</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td></td><td>Se realizó una jornada para censar los</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>2. Realizar censos y actualizaciones sanitarias de establecimientos y sistemas objeto de inspección, con el fin de fortalecer la planeación, priorización y seguimiento de las acciones del programa de Salud Ambiental.</td><td>establecimientos de municipio de Suan con diferentes entes de control.</td></tr>
<tr><td>3. Brindar acompañamiento técnico y fortalecimiento de capacidades a la comunidad mediante actividades educativas y visitas casa a casa en temas relacionados con salud ambiental, gestión de residuos, control de factores de riesgo y prevención de enfermedades asociadas.</td><td>Durante este periodo no se solicitó este apoyo.</td></tr>
<tr><td>4. Realizar acciones de gestión y abogacía interinstitucional ante autoridades ambientales, direcciones territoriales y entidades competentes, con base en los hallazgos identificados en las Peticiones, Quejas, Reclamos, Solicitudes y Denuncias (PQRSD) de la comunidad, en asuntos que excedan la competencia del sector salud.</td><td>
<table>
<tr><th>Municipio/Fecha</th><th>Quejas</th></tr>
<tr><td>Suan
10-02-2026</td><td>Tenencia de animales en perímetro urbano y malos olores
Calle 5 #16-23</td></tr>
<tr><td>Suan
10-02-2026</td><td>Tenencia de animales en perímetro urbano y malos olores.
Calle 4 #17-53</td></tr>
<tr><td>Suan
12-02-2026</td><td>Aguas estancadas y abundante maleza en predio vecino.
Cra 9 #6-29</td></tr>
<tr><td>Suan
12-02-2026</td><td>CDI creciendo juntos con abundante maleza y en estado de abandono
Cra 22, Calle 10</td></tr>
<tr><td>Ponedera
13-02-2026</td><td>Tenencia de animales en perímetro urbano y malos olores.
Calle 3, #11-30</td></tr>
<tr><td>Ponedera
13-02-2026</td><td>Tenencia de animales en perímetro urbano y malos olores.
Calle 1 #1-03</td></tr>
<tr><td>Suan
20-02-2026</td><td>Rebosamiento de alcantarillado en vía pública.
Cra 13 #3-73</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

	Suan 20-02-2026	Tenencia de animales en perímetro urbano. Calle 4, #5-34
5. Apoyar y asistir técnicamente las actividades relacionadas con calidad del aire, movilidad saludable, cambio climático y demás proyectos de salud ambiental.	Durante este periodo no se solicitó este apoyo.	
6. Realizar las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato.	Asistencia a la Reunión en Salud Pública el día 09/02/2026 de jornada de inducción del programa de Salud Ambiental.	

NOTA: Se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

1. **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)

2. **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.

3. **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	53116783	19/02/2025	$144.600
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$144.600

(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 01 días del mes de marzo de 2026.

FIRMA DEL SUPERVISOR
OLINDA OÑORO JIMENEZ
CC: 32.834.196 de Baranoa.

FIRMA DEL CONTRATISTA
VICTOR ROMERO ALVAREZ
CC: 1.002.036.134 de Sabanagrande

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

VALIDACION PLANILLA PAGA ENERO VICTOR ROMERO

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los ultimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento: Cédula Ciudadanía

Número de Documento: 1002036134

Número de Planilla: 53116783

Fecha de pago de la planilla: Día: 19 Mes: Febrero Año: 2026

Periodo de pago salud: Mes: Enero Año: 2026

Ingrese el valor total pagado de la planilla: 145600
No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas

Digite el número que aparece en la imagen: 784705 

Consultar

Administradoras pagadas	Periodo de pago
ARL SURA	Enero - 2026
Proteccion (ING + Proteccion)	Enero - 2026
Salud Total EPS	Enero - 2026