SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

Informe de Supervisión No:	02
Contrato No:	202601102

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	JOSE URLEY HERAZO REYES.		
Identificación:	1129581428		
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIO		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMÉNEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN DESDE LA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA PARA LA PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE 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.)	202601147	**Fecha del R.P.**	16/01/2026

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

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
16 de enero de 2026	15 de agosto de 2026		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION	PRÓRROGA DEL PLAZO	ADICIÓN VALOR	OBSERVACIÓN

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

Aseguradora	No de Póliza	Actualización de Póliza (En caso que aplique)	Amparos	Vigencia	
				Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
			Calidad del servicio		
			Cumplimiento		
			Anticipo		
			Pago anticipado		
			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados		
			Salarios y prestaciones		

			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$ 35.700.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 35.700.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 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		02

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 16 DE FEBRERO AL 15 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**
1. Consolidar los seguimientos y monitoreos a las acciones de gestión integral del riesgo para salud bucal, visual, auditiva y comunicativa, en las Secretarías de Salud de los 22 municipios del Departamento del Atlántico.	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo mes
2. Diseñar y mantener sistemas de información seguros y eficientes que permitan la recolección, almacenamiento, análisis y distribución de datos relevantes para el programa, incluyendo la creación de bases de datos, aplicaciones web y herramientas de visualización de datos.	**Fecha: 25 de febrero de 2026** se apoyó a los profesionales a realizar mejoramiento en la trazabilidad en los formatos instrumento de programa Estilos de Vida Saludables y Condiciones No Transmisibles
3. Apoyar en la elaboración de informes, proyección de respuestas a peticiones, consultas y requerimientos formulados por organismos de control o ciudadanos, de conformidad con los procedimientos y normativas vigentes.	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo mes
4. Realizar análisis de datos para identificar tendencias, patrones y generar informes que permitan la toma de decisiones informadas,	**Fecha: 26 de febrero de 2026** Apoyamos a organizar mejor sistema de información en las diapositivas con sus respectivos videos de programa Estilos de Vida

garantizando la calidad y oportunidad de la información.	Saludables y Condiciones No Transmisible
5. Implementar y coordinar la integración de diversas tecnologías y plataformas para la obtención, procesamiento y uso de información del programa de Estilos de Vida Saludables y Condiciones No Transmisibles.	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo mes
6. Analizar y optimizar los procesos operativos y administrativos del programa de Estilos de Vida Saludables y Condiciones No Transmisibles, orientándolos hacia la eficiencia y el mejoramiento continuo.	**Fecha: 01 de marzo de 2026** Se evaluaron procedimientos operativos internos, proponiendo mejoras orientadas a eficiencia, organización documental y cumplimiento de cronogramas.
7. Crear y mantener herramientas de seguimiento de indicadores de salud, sistemas de alertas, tableros de control y otros instrumentos de análisis de información del programa.	**Fecha: 02 de marzo de 2026** Se realizó ajuste en formato de tablero control para visualizar mejor los porcentajes, Estilos de Vida Saludables y Condiciones No Transmisible
8. Garantizar la seguridad, confidencialidad y accesibilidad de los datos manejados por el programa, implementando medidas de protección y protocolos de acceso adecuados	**Fecha: 12 de marzo de 2026** Se implementaron protocolos de protección de datos, controles de acceso y respaldo de información, garantizando cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de datos personales
9. Mantener la información consolidada, completa, oportuna, objetiva y organizada conforme a la normatividad vigente sobre gestión documental	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo mes
10. Elaborar informes mensuales, trimestrales y finales que consoliden las actividades realizadas, logros alcanzados, estrategias implementadas y recomendaciones para el mejoramiento del programa.	**Fecha: 13 de marzo de 2026** Se elaboraron archivo para tener más eficiente los informes mensuales, trimestrales y el presente informe, detallando actividades ejecutadas, cumplimiento de metas
11. Apoyar la formulación, implementación y seguimiento de acciones de los ejes del Plan Nacional de Salud Pública 2022–2031, en coherencia con el PTS 2024–2027 y el PAS 2025 del Departamento del Atlántico	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo mes
12. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor, relacionadas con su objeto contractual.	Se realizó apoyo a todos los llamados por parte equipo del programa Estilos de Vida Saludables y Condiciones No Transmisibles **Fecha :20 de marzo de 2026** reunión virtual con la profesional rosalith socializando como se deben presentar las estadísticas para la presentación con la

	doctora viviana **Fecha: 23 de febrero de 2026** Reunión con la doctora viviana rodríguez presentando el programa de estilos de vida saludable y condiciones no trasmisibles, se estableció que cada responsable debe realizar una presentación su componente **Fecha: 26 de febrero de 2026** reunión con el grupo de estudio para avanzar en el programa estilos de vida saludables. **Fecha: 05 marzo de 2026** Se asistió a una reunión grupal para la presentación de cada componente del programa de estilo de vida saludable. **Fecha: 06 marzo de 2026** Se asistió a una reunión grupal de estudio en la subsecretaria de salud, con el fin de realizar trabajo del programa. **Fecha: 13 marzo de 2026** Se asistió a reunión presencial, de asistencia técnica y seguimiento actividades Pas del programa de estilo de vida saludables.

1. **NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO**

Durante el presente periodo no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

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 articulo 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 JIMÉNEZ 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)
01	9499822756	2026/02/18	$298.700
	9499865684	2026/02/18	$ 1.100
02	9499865858	2026/03/12	631.100
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		**933.900**

(El sumatorio 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, en 06 de abril de 2026.

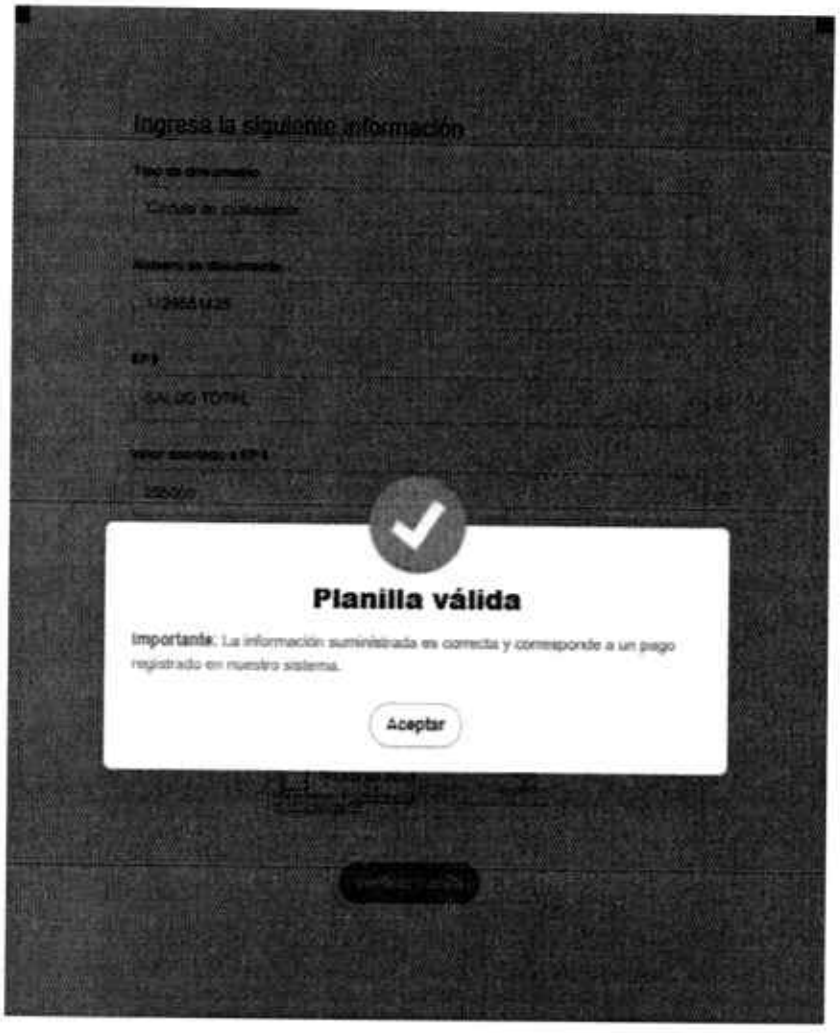
FIRMA DEL SUPERVISOR
OLINDA OÑORO JIMENEZ
C.C.:32834196

Jose Herazo Reyes

FIRMA DEL CONTRATISTA
JOSE URLEY HERAZO REYES
C.C.: 1129581428 de barranquilla

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Daniel Cortes Ruiz Apoyo Administrativo Programa EVS-ECNT	Subsecretaria de Salud Publica
Revisó	Viviana Rodriguez referente Programa EVS-ECNT	Subsecretaria de Salud Publica
Aprobó	Nadina Casseres /Profesional Administrativo	Subsecretaria de Salud Publica

VERIFICACIÓN DE PLANILLA: JOSE HERAZO- FEBRERO


Ingresa la siguiente información
Planilla válida
Importante: La información suministrada es correcta y corresponde a un pago registrado en nuestro sistema.
Aceptar