SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2026-01-22

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

Informe de Supervisión No:	01
Contrato No:	202600461

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	LILIAM MARIA VILORIA LARIOS		
Identificación:	32707263		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 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 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.)	202601529	**Fecha de R.P.**	22/01/2026

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**
22/01/2026	21/08/2026			

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		
			Salarios y prestaciones		
			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		

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		**$20.000.000**
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 DEL22 DELMES ENERO AL 21 DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 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. 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	Se realizo las siguientes actividades BARANOA ESTABLECIMIENTO DE PREPARACION DE ALIMENTO RESTAURANTE CUBA(30/01/2026) ESTABLECIMIENTO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS SALON Y ESTADERO EL MODERNO(03/02/2026) CAFÉ BAR LA COQUETA(03/02/2026) INSCRIPCION DE ESTABLECIMIENTO BAR LA COQUETA(03/02/2026) ESTABLECIMIENTO DE EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS TIENDA LA LUZ(03z/02/2026) ESTABLECIMIENTO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS ESTADERO RODOVEGA(03/02/2026) INSCRIPCION DE ESTABLECIMIENTO

	ESTADERO RODOVEGA(03/02/2026)
	REVISION DE BEBIDAS ALCOHOLICAS
	ESTADERO RODOVEGA(03/02/2026)
	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS
	GRANERO Y VERDURAS EL CAMPESINO(06/02/2026)
	TIENDA EL BRILLANTE DE BARANOA(06/02/2026)
	ROTULADO
	TIENDA EL BRILLANTE DE BARANOA(06/02/2026)
	REVISION DE PRODUCTO
	TIENDA EL BRILLANTE DE BARANOA(06/02/2026)
	REVISION DE BEBIDAS ALCOHOLICAS
	TIENDA EL BRILLANTE DE BARANOA(06/02/2026)
	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS
	GRANERO AVENIDA LA 18(09/02/2026)
	FRUTAS Y VERDURAS DONDE RAFA(09/02/2026)
	EXPENDIO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS
	PUNTO FRIO EL BRILLANTE DE BARANOA(09/02/2026)
	ESTABLECIMIENTO DE PREPARACION DE ALIMENTO
	RESTAURANTE EL BUFFET DE BELLA(09/02/2026)
	ROTULADO
	PUNTO FRIO EL BRILLANTE DE BARANOA(09/02/2026)
	REVISION DE BEBIDAS ALCOHOLICAS
	PUNTO FRIO EL BRILLANTE DE BARANOA(09/02/2026)
	GRANERO AVENIDA LA 18(09/02/2026)
	REVISION DE PRODUCTO
	PUNTO FRIO EL BRILLANTE DE BARANOA(09/02/2026)
	ALERTA INVIMA 7-2026
	DROGUERIA INGLESA
	EXPENDIIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS
	VERDURA BARANOA(11/02/2026)BANANO BARANOA(11/02/2026)
	TIENDA EL TRUPILLO(11/02/2026)
	SURTITODO BARANOA(11/02/2026)
	ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS
	DISTRIBUIDORA LA CENTRA(11/02/2026)
	REVISION DE BEBIDAS ALCOHOLICAS
	DISTRIBUIDORA LA CENTRAL (11/02/2026)
	SURTITODO BARANOA(11/02/2026)
	REVISION DE PRODUCTO
	DISTRIBUIDORA LA CENTRAL (11/'2/2026)
	INSCRIPCION DE ESTABLECIMIENTO
	DISTRIBUIDORA LA CENTRAL(11/02/2026)
	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS
	TIENDA MERCADITO MISCELANIA JJ(18/02/2026)

	TIENDA LA VIÑA DEL MAR(18/02/2026) TIENDA LA PERLA DE FONCE(18/02/2026) TIENDA CALDAS(19/02/2026) TIENDA LA ESMERALDA(19/02/2026) AUTOSERVICIO MERKAFACIL KAFAM(19/02/2026) GRANDE SUPERFICIE D1 S.A.S(19/02/2026) INSCRIPCION DE ESTABLECIMIENTO D1 S.A.S(19/02/2026) EXPENDIO DE ALIMENTO Y BEBIDAS(20/02/2026)
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.	Durante este periodo no se solicitó este apoyo
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.	Durante este periodo no se solicitó este apoyo
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.	Durante este periodo no se solicitó este apoyo
5. Apoyar y asistir técnicamente las actividades relacionadas con calidad del aire, movilidad saludable, cambio climáticas 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	Durante este periodo no se solicitó este apoyo

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

Y todas las demás obligaciones del contrato establecidas en los Estudios Previos, Anexos, y el Manual de Contratación.

7. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

OLINDA OÑORO JIMENEZ quien actúa en nombre y representación del Departamento del Atlántico, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado

en el Estudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla , certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

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

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla (sin intereses)
01	9498660515	23/02/2026	$261,600
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$261,600

(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, el 03 del mes de marzo del año 2026.

FIRMA DEL SUPERVISOR
OLINDA OÑOROJIMENEZ
CC: 32.834.196 de Baranoa

FIRMA DEL CONTRATISTA
LILIAM MARIA VILORIA LARIOS
CC: 32707263 BARRANQUILLA

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Katiusca lisay fuentes salgado / 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

VALIDACION PLANILLA PAGA ENERO LILIAM VILORIA

