SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	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:	1
Contrato No:	202601165

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	WALTER DARÍO CARRASQUILLA PADILLA		
Identificación:	72189897		
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL ÁREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, CON ÉNFASIS EN LA IDENTIFICACIÓN, ANÁLISIS, SEGUIMIENTO DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO."		
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato será de SIETE (07) MESES contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202600119	**Fecha de C.D.P.**	2026 / 01 / 05
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202600981	**Fecha del R.P.**	2026 / 01 / 15
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
15/01/2025	14/08/2025		

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)
			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		**$5.100.000**
Valor por ejecutar		**$30.600.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$5.100.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**1**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 15 DE ENERO AL 14 DE FEBRERO DE 2026. (No aplica para personas jurídicas – No establecer periodo)

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 notificación de acuerdo con la periodicidad establecida en los lineamientos de vigilancia del Instituto Nacional de Salud.	Se óealizo y consolidó la notificación del departamento, UNM y UPGD de las semanas epidemiológicas en el aplicativo Sivigila web de la semana epidemiológica 1, 2, 3, 4, 5 y 6 del 2026
2	Realizar la gestión necesaria para que las unidades notificadoras municipales, unidades primarias generadoras de datos, unidades informadoras realicen la notificación de manera oportuna.	Se realizó seguimiento y consolidación de la oportunidad de la notificación a las Unidades notificadoras municipales al igual que a las UPGD del departamento del Atlántico. 1 a la 6 del 2026 de forma oportuna, quedando el indicador en UND = 100% UNM = 100% UPGD = 100%.
3	Desarrollar capacitación trimestral a los 22 municipios del departamento sobre el proceso de notificación e indicadores de seguimiento, notificación a través del Sivigila Web y de escritorio.	Se realizó seguimiento y asesorías a los 22 municipios del departamento del Atlántico vía telefónica. No se han podido realizar capacitaciones a los municipios.

4	Realizar visita de asistencia técnica trimestral a los referentes de Sivigila de los 22 municipios con el fin de fortalecer las capacidades en la captación de información de información, en estas debe ampliar la actividad a las UPGD que por su situación lo ameriten.	Se realizó visitas de asistencias técnicas a los municipios de. Juan de acosta 05/02/2026 Malambo 04/02/2026 Piojo 05/02/2026 Sabanagrande 27/01/2026 Santo Tomas 27/01/2026 Santa Lucia 29/01/2026
5	Hacer seguimiento a los indicadores de monitoreo al cumplimiento de la notificación de eventos de interés en salud pública, con la finalidad de lograr su cumplimiento en los 22 municipios del departamento. Deberá producir informe semanal de todos los indicadores del sistema de información y difundirlo en los espacios establecidos.	Se realizó seguimiento a los indicadores de la notificación del departamento del Atlántico, en la semana 1, 2, 3, 4, 5 y 6 del 2026. Reportando un cumplimiento para UND = 100% UNM = 100% UPGD = 100%.
6	Hacer seguimiento para la verificación e inclusión del 100% de nuevos operadores que se requiera de acuerdo con los lineamientos de vigilancia.	Se realizó envió base de nuevos operadores a los referentes de municipio para su gestión.
7	Realizar la gestoría de la sala de análisis del riesgo y estar disponible para la atención de emergencias o brotes en las semanas asignadas de acuerdo con la programación de la Subsecretaría de Salud Pública. Deberá presentar y entregar resumen de la semana de gestoría, el cual presentará en la reunión semanal de la Sala de Análisis del Riesgo (SAR) y participar en la reunión semanal de análisis del riesgo.	Se realizó gestoría de acuerdo a la programación enviada por la Referente de Vigilancia en Salud Pública y cumplió a cabalidad su turno con la notificación inmediata y supe inmediata de los eventos de interés en salud pública, durante la semana epidemiológica 1,2,3,4,5, y 6 del 2026.domingos a sábados.
8	Apoyar las acciones realizadas en la Subsecretaría de Salud Pública, de acuerdo con programación realizada por el área.	Se realizó disponibilidad para el apoyo en las actividades que el coordinador le haya asignado durante el periodo epidemiológico.
9	Entregar informe mensual que consolide la información de la ejecución del objeto contractual, y semanalmente cargar las evidencias de las actividades realizadas que soportan la ejecución del contrato.	Se entregó las actividades realizadas durante el periodo epidemiológico a la persona encargada de reccecionar la información.
10	Realizar todas aquellas actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato	Se participó de todas las actividades que el supervisor ha asignado.

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)
1	9498623275	27/01/2026	$336.700
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		**$336.700**

(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 del 2026.

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32834196 de Baranoa

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 72.189.897 de Barranquilla

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Cupertino Antonio Bravo Ospino/ apoyo administrativo Programa Vigilancia Salud Pública	Vigilancia en Salud Pública
Revisó	Sixta Tulia Peñaloza Parra/ Referente Programa Vigilancia en Salud Pública	Vigilancia en Salud Pública
Aprobó:	Nadina Casseres / Profesional Administrativo	Secretaría de Salud Pública

VALIDACIÓN PLANILLA DE PAGO ENERO - WALTER DARÍO CARRASQUILLA PADILLA

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que WALTER DARIO CARRASQUILLA PADILLA identificado(a) con CC 72189897 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CARRASQUILLA PADILLA WALTER DARIO CC 72189897

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9498623275	93003286	I	2026-01-27	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	16	X																
9498623275	93003286	I	2026-01-27	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	16	X																
9498623275	93003286	I	2026-01-27	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	16	X																

Este certificado se expide el día 2026-02-20 a las 09:02.