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:	01
Contrato No:	202600464

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	MANUEL ALMANZA BARRIOS		
Identificación:	7.478.229		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMÉNEZ		
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 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.)	202602328	**Fecha del R.P.**	28/01/2026

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
28/01/2026	27/08/2026		

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 dias)	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 de 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		$ 20.400.000
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 28 DE ENERO AL 27 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 riesgos en los establecimientos y espacios que representan factores de riesgos para la salud pública ,incluyendo generadores de residuos en la atención en salud, funerarias, piscinas de uso colectivo y privadas unihabitacionales, cementerios, así como los sistemas de recolección, transporte y tratamiento y disposición final de residuos sólidos y líquidos en los municipios bajo la jurisdicción del departamento del atlántico.	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el siguiente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo mes
2.Realizar censos y actualizaciones sanitarias de establecimientos y sistemas objeto de inspección, con el fin de fortalecer la planeación, priorización y	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el siguiente periodo. El contratista se encuentra atento

seguimiento de las acciones del programa de salud ambiental	a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo mes
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 riesgos y prevención de enfermedades asociadas.	1. Fortalecimiento de Capacidades casa a casa y entrega de AQUATAB en el corregimiento de Pital de Megua municipio de Baranoa 18/02/2026 2. Fortalecimiento de Capacidades casa a casa y entrega de AQUATAB en el corregimiento de Pital de Megua municipio de Baranoa 19/02/2026 3. Fortalecimiento de Capacidades casa a casa y entrega de AQUATAB en el corregimiento de Pital de Megua municipio de Baranoa 20/02/2026 4. Fortalecimiento de Capacidades casa a casa y entrega de AQUATAB en el corregimiento de Pital de Megua municipio de Baranoa 23/02/2026 5. Fortalecimiento de Capacidades casa a casa y entrega de AQUATAB en el corregimiento de Pital de Megua municipio de Baranoa 24/02/2026 6. Fortalecimiento de Capacidades casa a casa y entrega de AQUATAB en el corregimiento de Pital de Megua municipio de Baranoa 25/02/2026 7. Fortalecimiento de Capacidades casa a casa y entrega de AQUATAB en el corregimiento de Pital de Megua municipio de Baranoa 26/02/2026 8. Fortalecimiento de Capacidades casa a casa y entrega de AQUATAB en el corregimiento de

	Pital de Megua municipio de Baranoa 27/02/2026
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	9. Se realizo apoyo a la Inspección punto crítico municipio de Polonuevo 10/02/2026 10. Se realizo apoyo a la Inspección punto crítico municipio de Polonuevo 11/02/2026
5.Apoyar y asistir técnicamente las actividades relacionadas con calidad del aire, movilidad saludable, cambios climáticos, y demás proyectos de salud ambiental	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el siguiente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo mes
6.Realizar las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato	11. se recibió capacitación de generadores en salud vía 40 fecha 09 /02/2026 12. Se realizó apoyo al preconteo en el cementerio del municipio de Polonuevo 12/02/2026

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	9500232116	24/02/2026	$34.900
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$34.900

(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.

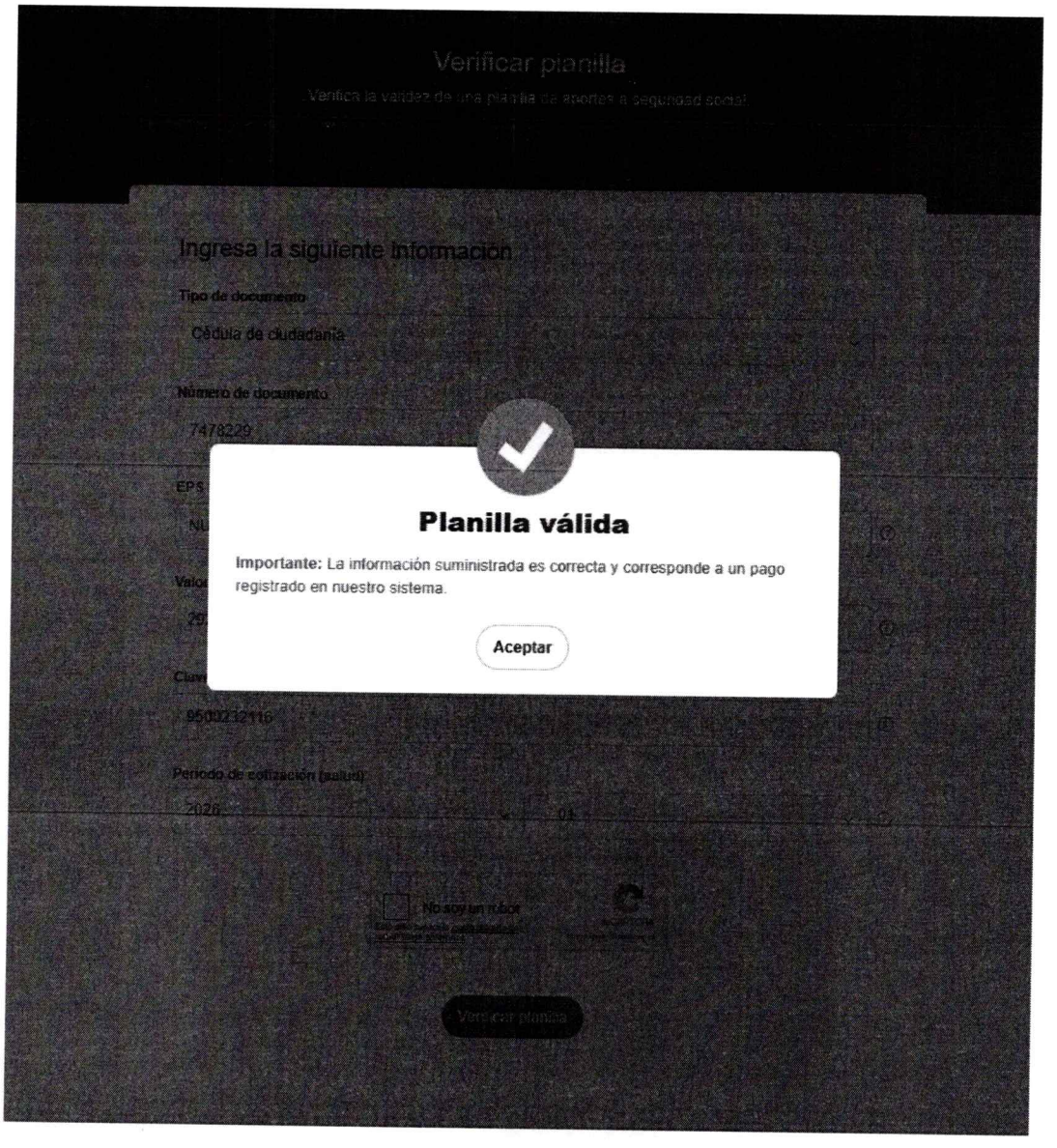
Se firma en Barranquilla, a los 06 días del mes de abril del año 2026.

FIRMA DEL SUPERVISOR
OLINDA OÑORO JIMENEZ
C.C.: 32.834.196 Baranoa

FIRMA DEL CONTRATISTA
MANUEL ALMANZA BARRIOS
C.C.: 7.478.229 de

	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 DE PLANILLA PAGA- ENERO MANUEL ALMANZA


Verificar planilla
Verifica la validez de una planilla de aportes a seguridad social
Ingresa la siguiente información
Tipo de documento
Cédula de ciudadanía
Número de documento
7478229
Planilla válida
Importante: La información suministrada es correcta y corresponde a un pago registrado en nuestro sistema.
Aceptar
Periodo de cotización (salud)
2026
01
No soy un robot
Verificar planilla