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

Informe de Supervisión No:	3
Contrato No:	202600034

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	ANGIE PAOLA NAVARRO PEÑALOZA		
Identificación:	1.140.860.724		
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	ROSMERY WEHEDEKING PÁEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL A LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO, EN LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS PROPIOS DE LA SECRETARÍA, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS LOGROS Y METAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.		
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato será hasta el 15 de junio de 2026, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202600230	**Fecha de C.D.P.**	8/01/ 2026
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202601017	**Fecha del R.P.**	22/01/2026

VALOR DEL CONTRATO	**Contrato Inicial**	$ 30.500.000
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	**$ 30.500.000**

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 junio de 2026		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

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

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

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

Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Bienes 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		**$ 30.500.000**
Adición No. 1		**$**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		**$ 30.500.000**
Porcentaje del Anticipo	**%**	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	**$**
Valor Amortizado del Anticipo		**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 18.300.000**
Valor por ejecutar		**$ 12.200.000**
Valor por pagar en el presente Informe		$ 6.100.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		**3**

4. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 16 DE MARZO DE 2026 AL 15 DE ABRIL DE 2026.

Detalle de las Actividades Realizadas	
Obligación	**Producto**
Gestionar, asistir y asesorar en el área técnica a las IPS certificadoras de discapacidad del Departamento del Atlántico.	Asistencia técnica por parte del ministerio sobre desarrollo del proceso de certificación multidisciplinaria, a cargo del grupo de gestión en discapacidad.
Gestionar, asistir y asesorar en el seguimiento a la ejecución de los recursos asignados por el Ministerio de salud a las IPS certificadoras para el proceso de certificación de discapacidad de la población residente en el Departamento del Atlántico.	Gestionar, asistir y asesorar en el seguimiento a la ejecución de los recursos asignados por el Ministerio de salud a las IPS certificadoras para el proceso de certificación de discapacidad de la población residente en el Departamento del Atlántico.

Gestionar, asistir y asesorar en las auditorias en campo a las IPS certificadoras del Atlántico con el objetivo de revisar el cumplimiento de los lineamientos normativos para el proceso de RLCPD, comprobando suficiencia e idoneidad de talento humano, disponibilidad de apoyos y ajustables razonables, infraestructura, oportunidad en atención, entrega de certificación de discapacidad.	Gestionar, asistir y asesorar en las auditorias en campo a las IPS certificadoras del Atlántico con el objetivo de revisar el cumplimiento de los lineamientos normativos para el proceso de RLCPD, comprobando suficiencia e idoneidad de talento humano, disponibilidad de apoyos y ajustables razonables, infraestructura, oportunidad en atención, entrega de certificación de discapacidad.

Gestionar, asistir y asesorar en las auditorías de historias clínicas de los pacientes valorados de acuerdo al ámbito de la atención (Institucional y Domiciliaria) a las IPS certificadoras del Atlántico.	Se realizaron 30 auditorías de historias clínicas de los pacientes valorados de acuerdo al ámbito de atención en las IPS certificadoras.
Gestionar, asistir y asesorar a la administración departamental especialmente a la Secretaría de Salud en aquellos temas que se le requieran, relacionados con su experiencia profesional conforme a la idoneidad de su hoja de vida.	Se realizó seguimiento a las ESE en el proceso de valoración y envío de historias clínicas para el proceso de discapacidad.

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).

ROSMERY EDITH WEHEDEKING PÁEZ, 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	83803784	20/02/2026	$380.900
1	83717482	13/02/2026	$571.400
2	84257271	09/03/2026	$1.493.000
3	84946994	10/04/2026	$1.577.300

	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		**$ 4.022.600**

(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, a los 20 días del mes de abril de 2026.

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32.772.787

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.1.140.860.724