

|                                                                                                         |                                                                                                            |                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                         |                                                                                                            | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

|                            |           |
|----------------------------|-----------|
| Informe de Supervisión No: | 01        |
| Contrato No:               | 202600832 |

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |                   |                  |              |           |  |           |  |           |  |       |              |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|------------------|--------------|-----------|--|-----------|--|-----------|--|-------|--------------|
| Contratista:                                                   | LEIDYS JOHANA RODRÍGUEZ CASTRO                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |                   |                  |              |           |  |           |  |           |  |       |              |
| Identificación:                                                | 1.044.432.331                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                   |                  |              |           |  |           |  |           |  |       |              |
| Tipo de Contrato:                                              | PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                        |                                  |                   |                  |              |           |  |           |  |           |  |       |              |
| Nombre del Supervisor:                                         | OLINDA OÑORO JIMENEZ                                                                                                                                                                                                                                           |                                  |                   |                  |              |           |  |           |  |           |  |       |              |
| Objeto del Contrato:                                           | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONAL PARA FORTALECER EL PROGRAMA ABORDAJE INTEGRAL A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO Y VIOLENCIA SEXUAL EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO                                                                     |                                  |                   |                  |              |           |  |           |  |           |  |       |              |
| Plazo de Ejecución:                                            | El plazo para la ejecución del contrato será SIETE (7) MESES, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.                                                                                                           |                                  |                   |                  |              |           |  |           |  |           |  |       |              |
| Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | 202600131                                                                                                                                                                                                                                                      | Fecha de C.D.P.                  | 2026/01/05        |                  |              |           |  |           |  |           |  |       |              |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.)                         | 202601817                                                                                                                                                                                                                                                      | Fecha del R.P.                   | 2026/01/23        |                  |              |           |  |           |  |           |  |       |              |
| Valor del Contrato                                             | <table border="1"> <tr> <td>Contrato Inicial</td> <td>\$40.600.000</td> </tr> <tr> <td>Adición 1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Adición 2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Adición 3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>\$40.600.000</td> </tr> </table> |                                  |                   | Contrato Inicial | \$40.600.000 | Adición 1 |  | Adición 2 |  | Adición 3 |  | Total | \$40.600.000 |
| Contrato Inicial                                               | \$40.600.000                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |                   |                  |              |           |  |           |  |           |  |       |              |
| Adición 1                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |                   |                  |              |           |  |           |  |           |  |       |              |
| Adición 2                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |                   |                  |              |           |  |           |  |           |  |       |              |
| Adición 3                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |                   |                  |              |           |  |           |  |           |  |       |              |
| Total                                                          | \$40.600.000                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |                   |                  |              |           |  |           |  |           |  |       |              |
| Fecha de inicio del contrato                                   | Fecha de terminación del contrato                                                                                                                                                                                                                              | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |                  |              |           |  |           |  |           |  |       |              |
| 23/01/2026                                                     | 22/08/2026                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                   |                  |              |           |  |           |  |           |  |       |              |

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                                                 |                    |                    |

|                                                                                                         |                                                                                                            |                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                         |                                                                                                            | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

|  |  |  |                                        |  |  |
|--|--|--|----------------------------------------|--|--|
|  |  |  | Responsabilidad Civil Extracontractual |  |  |
|  |  |  | Otros                                  |  |  |

### 3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (\*)

| DESCRIPCIÓN                          | VALOR         |
|--------------------------------------|---------------|
| Valor del Contrato Inicial           | \$ 40.600.000 |
| Adición No. 1                        | \$            |
| Adición No. 2                        | \$            |
| Adición No. 3                        | \$            |
| Valor Total del contrato             | \$40.600.000  |
| Porcentaje del Anticipo              | \$            |
| Porcentaje del Pago anticipado       | \$            |
| Valor Amortizado del Anticipo        | \$            |
| Valor Ejecutado del Contrato         | \$5.800.000   |
| Valor por ejecutar                   | \$34.800.000  |
| Valor a pagar en el presente Informe | \$5.800.000   |
| 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 23 DE ENERO AL 22 DE FEBRERO 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. Realizar seguimiento y una muestra de 60 casos de violencia sexual, distribuidos en 15 por trimestre, para evaluar el funcionamiento de la ruta de atención intersectorial en los prestadores primarios de salud de la jurisdicción del Atlántico, según las notificaciones reportadas al SIVIGILA Departamental en 2025. | Actividad no programada por el líder en el periodo relacionado. |
| 2. Realizar asistencias técnicas a las EAPB que operan en el departamento, sobre el protocolo de atención integral en salud para víctimas de violencia sexual y la estrategia nacional contra la trata de personas; incorporando los distintos enfoques para la garantía de la salud en las víctimas.                        | Actividad no programada por el líder en el periodo relacionado. |
| 3. Realizar seguimiento y monitoreo del protocolo de atención integral en salud para víctimas de violencia sexual, conforme a la normativa vigente, incluyendo 60 casos de violencia sexual en las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) de la jurisdicción del Atlántico.                                | Actividad no programada por el líder en el periodo relacionado. |
| 4. Realizar seguimiento a las EAPB que requieran planes de mejoramiento en la implementación del Protocolo de Atención Integral en Salud para                                                                                                                                                                                | Actividad no programada por el líder en el periodo relacionado. |

|                                                                                                         |                                                                                                            |                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                         |                                                                                                            | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | Víctimas de Violencia Sexual y de la estrategia nacional contra la trata de personas, conforme a la normativa vigente.                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5. | Realizar asistencia técnica a las secretarías de salud del departamento del Atlántico, en el protocolo de atención de urgencias a víctimas de ataques con agentes químicos, incorporando los distintos enfoques para la garantía de la salud en las víctimas.                                                      | Actividad no programada por el líder en el periodo relacionado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 6. | Realizar seguimiento y monitoreo del protocolo de atención de urgencias a víctimas de ataques con agentes químicos, conforme a la normativa vigente, en las direcciones locales de salud del departamento del Atlántico.                                                                                           | Actividad no programada por el líder en el periodo relacionado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 7. | Realizar seguimiento a secretarías de salud que requieran planes de mejoramiento en la implementación del protocolo de atención de urgencias a víctimas de ataques con agentes químicos, conforme a la normativa vigente en urgencias a víctimas de ataques con agentes químicos, conforme a la normativa vigente. | Actividad no programada por el líder en el periodo relacionado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8. | Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor, con relación a su objeto contractual.                                                                                                                                                                                          | <p>Reunión con los subprogramas de salud mental, vulnerables, violencia sexual y ataques con agentes químicos para socializar la operatividad de los subprogramas a la Dra. Mariana Elena Menco fecha: 26 de enero 2026.<br/>Modalidad virtual<br/>Link <a href="https://meet.google.com/yar-djcm-wkx">https://meet.google.com/yar-djcm-wkx</a></p> <p>Reunión de equipo de los subprogramas de salud mental violencia sexual y ataques con agentes químicos con la Dra. María Elena Menco Fecha 26 de enero 2026.<br/>Modalidad: presencial<br/>Tema: Planeación del año</p> <p>Reunión del sub programa de violencia sexual – ataques con agentes químicos con la Dra. María Patricia Arias Fecha 03 de febrero 2026<br/>Modalidad: presencial</p> <p>Solicitud de verificación de activación de código gris-EAPB Nuevaeps.<br/>Fecha 09 de febrero 2026.</p> <p>Reunión de equipo presencial de los subprogramas de salud sexual y reproductiva para realizar asistencia técnica de cada proceso Dra. María Patricia fecha 10 de febrero 2026.</p> <p>Reunión con los subprogramas de salud mental, vulnerables, violencia sexual por alerta de caso código gris E.S.E Sabanagrande Dra. Mariana Elena Menco- Dra. María Patricia Arias<br/>Fecha: 12 de febrero 2026.<br/>Modalidad Presencial</p> <p>Integración Evento de carnaval Salud Pública.<br/>Fecha 12 de febrero 2026.</p> |

LINK DRIVE: [https://drive.google.com/drive/folders/1zy-pGoKBDpaYn5cCUVdklzZgCxAS85s4?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1zy-pGoKBDpaYn5cCUVdklzZgCxAS85s4?usp=drive_link)

|                                                                                                         |                                                                                                            |                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                         |                                                                                                            | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

##### 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.

##### 6. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación del pago de Estampillas
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
- 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                            | 1079146473                              | 2026/01/29             | \$ 508.300                                 |
|                              |                                         |                        |                                            |
|                              | <b>SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS</b> |                        |                                            |

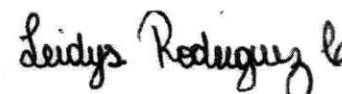
**(La sumatoria total de las planillas sin intereses debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)**

¿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, 10 de marzo de 2026.

  
**OLINDA OÑORO JIMENEZ**  
 C.C.: 32.834.196 de Baranoa



  
**LEIDYS JOHANA RODRIGUEZ CASTRO**  
 C.C.: 1.044.432.331 de Puerto Colombia

|                                                                                                         |                                                                                                            |                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                         |                                                                                                            | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

|          | NOMBRE Y CARGO                                                                         | DEPENDENCIA                    |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Proyectó | Franklin De Hoyos Cardenas / apoyo administrativo Programa Salud Sexual y Reproductiva | Subsecretaría de Salud Pública |
| Reviso   | Maria Patricia Arias / Referente Programa Salud Sexual y Reproductiva                  | Subsecretaría de Salud Pública |
| Aprobó:  | Nadina Casseres / Profesional Administrativo                                           | Subsecretaría de Salud Pública |

## VALIDACIÓN PAGO DE PLANILLA – LEIDYS RODRIGUEZ (ENERO)

Bogotá DC, 9 de marzo del 2026

SIMPLE S.A OPERADOR DE INFORMACION

CERTIFICA QUE:

En la fecha 2026-01-29, el aportante LEIDYS JOHANA RODRIGUEZ CASTRO con documento de identificación CC 1044432331 canceló los aportes de seguridad social correspondientes a LEIDYS JOHANA RODRIGUEZ CASTRO con CC 1044432331, bajo la tarifa ARL de 0.522% dirigido a las siguientes entidades:

| Tipo administradora | Nit        | Codigo | Nombre              | Periodo | Numero de planilla |
|---------------------|------------|--------|---------------------|---------|--------------------|
| AFP                 | N900336004 | 25-14  | COLPENSIONES        | 202601  | 1079146473         |
| ARP                 | N860011153 | 14-23  | POSITIVA DE SEGUROS | 202601  | 1079146473         |
| CCF                 | N000000000 | NIN-CC | NINGUNA CCF         | 202601  | 1079146473         |
| EPS                 | N800251440 | EPS005 | EPS SANITAS         | 202601  | 1079146473         |

Gestionamos tu planilla  
de seguridad social  
www.pagosimple.com

**Simple**