

 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:	02
Contrato No:	202502573

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	SARA SOLANO GÓMEZ												
Identificación:	1.048.208.377												
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS												
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ												
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE CAPACIDADES, MONITOREO Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN TÉCNICA, FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD DEL DEPARTAMENTO Y LOS MUNICIPIOS DE SU JURISDICCIÓN												
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2025, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.												
Número de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.)	202502047	Fecha de C.D.P.	01/08/2025										
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202506418	Fecha del R.P.	16/09/2025										
Valor del Contrato	<table border="1"> <tr> <td>Contrato Inicial</td> <td>\$ 22.200.000</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>\$ 22.200.000</td> </tr> </table>			Contrato Inicial	\$ 22.200.000	Adición 1	\$	Adición 2	\$	Adición 3	\$	Total	\$ 22.200.000
Contrato Inicial	\$ 22.200.000												
Adición 1	\$												
Adición 2	\$												
Adición 3	\$												
Total	\$ 22.200.000												
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio										
16/09/2025	31/12/2025												

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(Relacionar Adiciones y/o 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		

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

			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	\$ 22.200.000
Adición No. 1	\$
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$ 22.200.000
Porcentaje del Anticipo	% \$
Porcentaje del Pago anticipado	% \$
Valor Amortizado del Anticipo	\$
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 10.600.000
Valor por ejecutar	\$ 11.600.000
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 5.800.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	2

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 1 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2025.

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 la coordinación, implementación y seguimiento de las acciones necesarias para el cumplimiento de metas del Plan territorial en salud, Planes de Mejora y demás acciones relacionadas con la gestión del riesgo de los cánceres priorizados y demás Enfermedades no transmisibles.	<u>Fecha:</u> 06-10-2025 <u>Modalidad:</u> presencial <u>Lugar:</u> Salud Pública Asisti a reunión con la Dra. claudia patóloga el Dr. bernardo Caparrosa y el Dr. McCausland para dar cumplimiento a las acciones establecidas por competencia a la secretaria de salud departamental en el plan de choque de cáncer para evaluación a las diferentes EAPB.
2. Monitorear y evaluar en las EAPB que operan el departamento del Atlántico, las acciones de gestión del riesgo para Cáncer de mama.	<u>Fecha:</u> 31 -10-2025 <u>Modalidad:</u> presencial <u>Lugar:</u> Auditorio sede regional de Coosalud Se realizo mesa de trabajo para evaluar acciones trimestrales del plan de choque de cáncer mediante presentación realizada por las eapb de indicadores de gestión de tamización y oportunidad del diagnóstico y tratamiento.

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

3. Monitorear y evaluar en las EAPB que operan el departamento del Atlántico, las acciones de gestión del riesgo para Cáncer de cuello uterino.	<u>Fecha:</u> 31-10-2025 <u>Modalidad:</u> presencial <u>Lugar:</u> Auditorio sede regional de Coosalud Se realizó mesa de trabajo para evaluar acciones trimestrales del plan de choque de cáncer mediante presentación realizada por las eapb de indicadores de gestión de tamización y oportunidad del diagnóstico y tratamiento.
4. Monitorear y evaluar las acciones de gestión integral del riesgo para cáncer de colon y recto, en las EAPB que operan en el Departamento.	Apoyo no requerido durante el periodo relacionado.
5. Monitorear y evaluar las acciones de gestión integral del riesgo para cáncer de próstata, en las EAPB que operan en el Departamento	Apoyo no requerido durante el periodo relacionado.
6. Monitorear y evaluar las acciones de gestión integral del riesgo para hipertensión y diabetes, en las EAPB que operan en el Departamento.	Apoyo no requerido durante el periodo relacionado.
7. Apoyar la conformación y operación de la mesa territorial de enfermedades huérfanas del Departamento del Atlántico	<u>Fecha:</u> 20-10-2025 <u>Modalidad:</u> virtual Se asistió a la actividad virtual de asistencia técnica por parte del ministerio.
8. Apoyar en la coordinación, implementación y seguimiento al cumplimiento de las acciones definidas en el plan de choque contra el cáncer.	<u>Fecha:</u> 24-10-2025 <u>Modalidad:</u> virtual Realice seguimiento del informe trimestral del plan de choque realizado por las profesionales por cada EAPB para consolidación ajuste y envío a la dra. diana molina.
9. Diseñar, aplicar y validar instrumentos para las auditorías o seguimientos realizados a las instituciones.	<u>Fecha:</u> 01-10-2025 <u>Modalidad:</u> Presencial <u>Lugar:</u> Salud Pública distrital Se realizó ajuste a las listas de chequeo de salud auditiva y comunicativa en conjunto con la profesional Rosalit villa desde el enfoque de la ips primaria y complementaria, incluyendo la revisión en cada uno de los prestadores del ordenamiento del tamizaje auditivo y neonatal.
10. Seguimiento a los indicadores de gestión del programa.	<u>Fecha:</u> 23-10-2025 <u>Modalidad:</u> presencial <u>Lugar:</u> Salud pública Asistí a reunión para revisión de presentaciones de informes de gestión del tercer trimestre del componente de enfermedades crónicas para seguimiento y evaluación.
11. Realizar informe mensual, trimestral y final que consolide la información de las actividades realizadas y se evidencie el cumplimiento de éste, con los aspectos relevantes, logros alcanzados, estrategias y metodologías implementadas que se utilizaron para alcanzar los resultados, así como recomendaciones para el mejoramiento del programa en cada municipio.	<u>Fecha:</u> 08-10-2025 <u>Modalidad:</u> presencial <u>Lugar:</u> Salud pública Realice revisión de visitas de seguimiento a la gestión del riesgo en cáncer de cérvix ejecutadas por parte de los profesionales a los municipios de Tubara en la ESE y el prestador primario clínica general del norte se dan recomendaciones
12. Apoyar cuando así se requiera la formulación, implementación y seguimiento de acciones de los ejes del Plan Nacional de Salud Pública 2022 -2031 que se definan como prioritarias en PTS 2024-2027 y PAS 2025 del Departamento del atlántico	<u>Fecha:</u> 28-10-2025 <u>Modalidad:</u> presencial <u>Lugar:</u> Salud pública Participe en el comité de priorizados realizado con

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

	todos los referentes de la oficina de salud pública para la formulación y ajustes de planes territoriales en salud.
13. Apoyar la proyección de respuesta a peticiones, consultas y requerimientos formulados por organismos de control o por ciudadanos de conformidad a los procedimientos y normativas vigentes.	<u>Fecha:</u> 23-10-2025 <u>Modalidad:</u> virtual Realice proyección de circular externa para capacitación del talento humano el próximo 31 de octubre de 2025 para médicos con enfoque en atención primaria de los municipios de Baranoa, Galapa Sabanalarga y usiacuri, para revisión por parte del referente.
14. Participar en la implementación y mejora continua de procesos y procedimientos del sistema integrado de Gestión de la calidad de la subsecretaría de salud pública como enlace del programa.	<u>Fecha:</u> 31-10-2025 <u>Modalidad:</u> presencial <u>Lugar:</u> Auditorio Hospital de Baranoa Se apoyo al médico internista a la realización de capacitación de riesgo cardiovascular dirigida a médicos de las ESE e Ips Primarias de los municipios de Baranoa, Sabanalarga, Galapa y usiacuri.
15. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor.	<u>Fecha:</u> 03/10/2025 <u>Modalidad:</u> Presencial <u>Lugar:</u> Salud Pública Se recibió inducción por parte del asistente administrativo inducción de la presentación de las cuentas de cobro informe de supervisión, informe de actividades, certificado de referente entre otros documentos a presentar para el proceso de pago.

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.

- 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).



 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

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	9493074145 ✓	9/10/2025 ✓	\$ 594.000 ✓
2	9495430212 ✓	26/11/2025 ✓	\$ 742.500 ✓
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		1.336.500 ✓

(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 Diciembre de 2025. ✓


OLINDA OÑORO JIMENEZ ✓
 C.C N° 32834196 de Baranoa
 ESP 1029758


SARA MILENA SOLANO GOMEZ
 C.C.: 1048208377 de Baranoa

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Daniel Cortes Ruiz Apoyo Administrativo Programa EVS-ECNT	Subsecretaría de Salud Pública
Revisó	Diana Molina Ariza Funcionario Programa EVS-ECNT	Subsecretaría de Salud Pública
Aprobó:	Nadine Casseres /Profesional Administrativo	Subsecretaría de Salud Pública

 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:	03 /
Contrato No:	202502573 /

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	SARA SOLANO GÓMEZ ✓												
Identificación:	1.048.208.377 ✓												
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS												
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ												
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE CAPACIDADES, MONITOREO Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN TÉCNICA, FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD DEL DEPARTAMENTO Y LOS MUNICIPIOS DE SU JURISDICCIÓN												
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2025, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.												
Número de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.)	202502047 ✓	Fecha de C.D.P.	01/08/2025 ✓										
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202506418 /	Fecha del R.P.	16/09/2025 ✓										
Valor del Contrato	<table border="1"> <tr> <td>Contrato Inicial</td> <td>\$ 22.200.000 ✓</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>\$ 22.200.000 ✓</td> </tr> </table>			Contrato Inicial	\$ 22.200.000 ✓	Adición 1	\$	Adición 2	\$	Adición 3	\$	Total	\$ 22.200.000 ✓
Contrato Inicial	\$ 22.200.000 ✓												
Adición 1	\$												
Adición 2	\$												
Adición 3	\$												
Total	\$ 22.200.000 ✓												
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio										
16/09/2025 ✓	31/12/2025 ✓												

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)	Amperos	Vigencia	
				Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
			Calidad del servicio		
			Cumplimiento		
			Anticipo		
			Pago anticipado		

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

			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	\$ 22.200.000 ✓
Adición No. 1	\$
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$ 22.200.000 ✓
Porcentaje del Anticipo	% \$
Porcentaje del Pago anticipado	% \$
Valor Amortizado del Anticipo	\$
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 16.400.000 ✓
Valor por ejecutar	\$ 5.800.000 ✓
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 5.800.000 ✓
No. Factura o Cuenta de Cobro	3 ✓

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 1 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025. ✓

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 la coordinación, implementación y seguimiento de las acciones necesarias para el cumplimiento de metas del Plan territorial en salud, Planes de Mejora y demás acciones relacionadas con la gestión del riesgo de los cánceres priorizados y demás Enfermedades no transmisibles.	Fecha: 27-11-2025 Modalidad: presencial Lugar: Hotel Habitel ciudad de Bogotá Asistí al gran encuentro de regiones de enfermedades Huérfanas e inmunización en la ciudad de Bogotá en representación de secretaría de salud departamental
2. Monitorear y evaluar en las EAPB que operan el departamento del Atlántico, las acciones de gestión del riesgo para Cáncer de mama.	Apoyo no requerido durante el periodo relacionado.
3. Monitorear y evaluar en las EAPB que operan el departamento del Atlántico, las acciones de gestión del riesgo para Cáncer de cuello uterino.	Apoyo no requerido durante el periodo relacionado.
4. Monitorear y evaluar las acciones de gestión integral del riesgo para cáncer de colon y recto, en las EAPB que operan en el Departamento.	Apoyo no requerido durante el periodo relacionado.
5. Monitorear y evaluar las acciones de gestión integral del riesgo para cáncer de próstata, en las EAPB que operan en el Departamento	Apoyo no requerido durante el periodo relacionado.
6. Monitorear y evaluar las acciones de gestión integral del riesgo para hipertensión y diabetes, en las EAPB que operan en el Departamento.	Apoyo no requerido durante el periodo relacionado.

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

7. Apoyar la conformación y operación de la mesa territorial de enfermedades huérfanas del Departamento del Atlántico.	<u>Fecha:</u> 28-11-2025 <u>Modalidad:</u> presencial <u>Lugar:</u> Hotel Habitel ciudad de Bogotá Asisti al gran encuentro de regiones de enfermedades Huérfanas e inmunización en la ciudad de Bogotá en representación de secretaria de salud departamental para apoyar el seguimiento de riesgo de enfermedades huérfanas
8. Apoyar en la coordinación, implementación y seguimiento al cumplimiento de las acciones definidas en el plan de choque contra el cáncer.	<u>Fecha:</u> 15 -11-2025 <u>Modalidad:</u> virtual <u>Modalidad:</u> presencial <u>Lugar:</u> salud publica Revise y consolide informe trimestral del plan de choque de cáncer de cérvix solicitado por la Dra. Diana molina.
9. Diseñar, aplicar y validar instrumentos para las auditorías o seguimientos realizados a las instituciones.	<u>Fecha:</u> 12-11-2025 <u>Modalidad:</u> Presencial <u>Lugar:</u> Salud Pública En conjunto con la profesional de apoyo especializado realice la proyección de cronograma para las visitas de última semana de noviembre y del mes de diciembre del programa vida saludable y enfermedades crónicas no transmisibles.
10. Seguimiento a los indicadores de gestión del programa.	<u>Fecha:</u> 10-11-2025 <u>Modalidad:</u> presencial <u>Lugar:</u> salud publica Asisti a reunión presencial realizada con EAPB famisanar y cajacopi que no asistieron a la mesa de plan de choque realizada el día 31 de octubre para mirar los avances en tamización e indicador de oportunidades.
11. Realizar informe mensual, trimestral y final que consolide la información de las actividades realizadas y se evidencie el cumplimiento de éste, con los aspectos relevantes, logros alcanzados, estrategias y metodologías implementadas que se utilizaron para alcanzar los resultados, así como recomendaciones para el mejoramiento del programa en cada municipio.	<u>Fecha:</u> 11 -11-2025 <u>Modalidad:</u> presencial <u>Lugar:</u> salud publica Elabore proyección para su revisión y aprobación de oficio de incumplimiento a las EAPB que no asistieron a la mesa de trabajo de plan de choque.
12. Apoyar cuando así se requiera la formulación, implementación y seguimiento de acciones de los ejes del Plan Nacional de Salud Pública 2022 - 2031 que se definan como prioritarias en PTS 2024-2027 y PAS 2025 del Departamento del atlántico	<u>Fecha:</u> 19 -11-2025 <u>Modalidad:</u> presencial <u>Lugar:</u> Salud publica Realice informe de seguimiento del programa de la ejecución del PAS de enfermedades crónicas no transmisibles.
13. Apoyar la proyección de respuesta a peticiones, consultas y requerimientos formulados por organismos de control o por ciudadanos de conformidad a los procedimientos y normativas vigentes.	<u>Fecha:</u> 21-11-2025 <u>Modalidad:</u> virtual <u>Lugar:</u> Salud publica Realice apoyo a la proyección de capacitación de riesgo cardiovascular programada para el próximo 27 de noviembre de 2025.
14. Participar en la implementación y mejora continua de procesos y procedimientos del sistema integrado de Gestión de la calidad de la subsecretaria de salud pública como enlace del programa.	Apoyo no requerido durante el periodo relacionado.
15. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor.	<u>Fecha:</u> 21 -11-2025 <u>Modalidad:</u> presencial

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

	<u>Lugar: ESE UNA</u> Asisti a reunión convocada doctor Hernán Arango Coll en conjunto con la profesional Rosalit villa donde se manejó el tema de la organización del programa y las actividades contractuales de cada profesional, así mismo se planteó convocar al equipo para reunión de carácter informativa.
--	---

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 periodo 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.

- 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 (*)

<u>Número de la Cuenta de Cobro</u>	<u>Número de la Planilla</u>	<u>Fecha de Pago Planilla</u>	<u>Valor Total de la Planilla (sin intereses)</u>
1	9493074145	09/10/2025	\$ 594.000
2	9495430212	26/11/2025	\$ 742.500

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

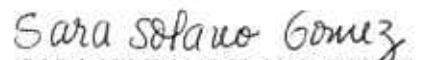
3	9495645209	1/12/2025	\$742.500
	<u>SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS</u>		\$ 2.079.000

(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, los 01 días del mes de diciembre de 2025.


OLINDA ONORO JIMENEZ
C.C N° 32834196 de Baranoa
8 sp 2024754


SARA MILENA SOLANO GOMEZ
C.C.: 1048208377 de Baranoa

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó:	Daniel Cortes Ruiz Apoyo Administrativo Programa EVS-ECNT	Subsecretaría de Salud Pública
Revisó:	Hernán Arango coll Funcionario Programa EVS-ECNT	Subsecretaría de Salud Pública
Aprobó:	Nadina Caseres /Profesional Administrativo	Subsecretaría de Salud Pública