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

| | |
|---|---|
| **Informe de Supervisión No:** | 1 |
| **Contrato No:** | 202600390 |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | DILIA ROSA CARDONA HERRERA | | |
| **Identificación:** | 39.088.880 | | |
| **Tipo de Contrato:** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | | |
| **Nombre del Supervisor:** | OLINDA OÑORO JIMENEZ | | |
| **Objeto del Contrato:** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS DIFERENTES ACCIONES QUE SE LLEVAN A CABO EN LA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA EN EL SEGUIMIENTO DE LAS ENFERMEDADES EMERGENTES REEMERGENTES Y DESATENDIDAS (EID- IRA-EDA- AIEPI) EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO PARA EL FORTALECIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE DESARROLLO" | | |
| **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)** | 202600127 | **Fecha de C.D.P.** | 2026 / 01 / 05 |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | 202601075 | **Fecha del R.P.** | 2026 / 01 /16 |
| **Valor del Contrato** | **Contrato Inicial** $ 35.700.000<br>**Adición 1** $<br>**Adición 2** $<br>**Adición 3** $<br>**Total** $ 35.700.000 | | |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| 2026/01/16 | 2026/08/15 | | |

## 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 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 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 16 DE ENERO AL 15 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 a la implementación de la estrategia quimioterapia preventiva antihelmíntica dirigida a niños y niñas y adolescentes de 2 a 14 años, mujeres en segundo y tercer trimestre de gestación, en las ESE de los 22 municipios del departamento del Atlántico, con la finalidad de disminuir la morbilidad por parasitosis | Actividad no asignada en el periodo relacionado. |
| 2. Realizar Asistencia Técnica a la implementación de la estrategia "Quimioterapia preventiva antihelmíntica" de desparasitación dirigida a niños de 5 a 14 años, en las secretarias de salud de los 22 municipios del departamento de acuerdos a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud de Protección Social. | Esta actividad actualmente se encuentra en gestión para darle cumplimiento. |
| 3. Elaborar documentos, conceptos, informes periódicos y estadísticas de la estrategia quimioterapia antihelmíntica preventiva en los municipios de conformidad a los lineamientos dados por el Ministerio de salud nacional, presentar informe consolidado mensual de niños beneficiados con la estrategia quimioterapia antihelmíntica preventiva en los municipios asignados, por edad, sexo e institución. | Esta actividad actualmente se encuentra en gestión para darle cumplimiento. |
| 4. Seguimiento a jornadas de desparasitación y a las actividades para Fortalecer la práctica de lavado de manos y las prácticas para el cuidado y protección de los entornos para la prevención de la Geohelmintiasis en los 22 municipios del departamento. | Esta actividad actualmente se encuentra en gestión para darle cumplimiento. |

| | |
|---|---|
| 5. Realizar Seguimiento y fortalecimiento al funcionamiento de las salas ERA y EDA en las ESE e IPS del Departamento del Atlántico. | Esta actividad actualmente se encuentra en gestión para darle cumplimiento. |
| 6. Realizar acompañamiento a las unidades de análisis por mortalidad integrada de IRA/EDA en menores de 5 años y apoyar el seguimiento al cumplimiento del plan de mejoramiento generados (MORTALIDAD). | Esta actividad actualmente se encuentra en gestión para darle cumplimiento. |
| 7. Realizar apoyo a la asistencia técnica y seguimiento al programa IRA/EDA, según lineamientos de Minsalud, con la finalidad de mejorar calidad de atención a niños y niñas de 5 años en las secretarias de salud municipal, EAPB, ESE y IPS priorizadas del Departamento. | Esta actividad actualmente se encuentra en gestión para darle cumplimiento. |
| 8. Realizar apoyo a la Implementación y seguimiento a lineamiento nacional de prevención, manejo y control de IRA en sus tres estrategias, coordinando el cargue y reporte de información al Ministerio de protección social. | Esta actividad actualmente se encuentra en gestión para darle cumplimiento. |
| 9. Realizar apoyo a visitas asistencia técnica a las 22 direcciones municipales para fortalecer las habilidades al personal que presta el servicio en salud para desarrollar capacidades en la estrategia enfermedades prevalentes de la infancia AIEPI Comunitario, y en en la implementación de las UAIC y/o. UROCs UAIRACs. | Esta actividad actualmente se encuentra en gestión para darle cumplimiento. |
| 10. 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. | Actividad no asignada en el periodo relacionado. |
| 11. Brindar apoyo profesional en la formulación, monitoreo de políticas públicas, programas, planes y proyectos, en su , implementación y seguimiento de los ejes del Plan Nacional de Salud Pública 2022 -2031 que se definan como prioritarias en PTS 2024-2027 y PAS del Departamento del atlántico | Actividad no asignada en el periodo relacionado. |
| 12. Realizar presentaciones ejecutivas de avance, informes mensual, trimestral y final de las actividades realizadas, o cuando asi se requiera 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 con base en las estadísticas generadas por VSP y propias del seguimiento. | Actividad no asignada en el periodo relacionado. |
| 13. Las demás acciones que se requieran por parte del supervisor. | • Participe en capacitación virtual sobre Seguridad Alimentaria - Enero 16-2026<br>• Reunión de grupo desentendidas - Enero 19-2026<br>• Participe en capacitación presencial en subsecretaria de salud sobre el plan de reducción de mortalidad infantil - Enero 20-2026<br>• Reunión de recibimiento y empalme con la Referente Teresita Mastrodomenico - 22/01/2026<br>• Reunión de inducción equipo IRA/EDA-Desatendidas - 26/01/2026<br>• Participación presencial en el Comité de eventos priorizados - 03/02/2026<br>• Reunión interna de equipo para organización de actividades - 04/02/2026<br>• Asistencia virtual a COVED Departamental - 05/02/2026<br>• Asistencia Webinar Profilaxis de Virus Sincitial Respiratorio: desde la madre hasta el niño. - 06/02/2026 |

| | |
|---|---|
| | • Reunión de equipo para planeación de actividades - 09/02/2026 |

**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.**

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 | 9498710855 | 2026/01/29 | $ 152.400 |
| | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | $ 152.400 |

**(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 09 días del mes de marzo de 2026

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**C.C.: 32834196 de Baranoa**

DCardona
**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**C.C.:** 39088880 De San Basilio Palenque

| | NOMBRE Y CARGO | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| **Proyectó** | Hernan Valencia Martinez – Profesional Administrativo PAI – TB - Lepra | Subsecretaria de Salud Pública |
| **Revisó** | Teresita Mastrodomenico Medina – Referente PAI – TB - Lepra | Subsecretaria de Salud Pública |
| **Aprobó** | Nadina Casseres – Profesional Administrativo | Subsecretaria de Salud Pública |

## VALIDACION PLANILLA DE PAGO ENERO DILIA CARDONA

