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:	01
Contrato No:	202600398

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	MÓNICA MARÍA VÉLEZ MENCO		
Identificación:	1.192.788.434		
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
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)	**202600128**	**Fecha de C.D.P.**	2026 / 01 / 05
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202600749**	**Fecha del R.P.**	2026 / 01 / 15

Valor del Contrato		
	Contrato Inicial	$ 35.700.000
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$ 35.700.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
15/01/2026	14/08/2026		

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		
			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		**01**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 15 DE ENERO AL 14 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 evaluación a la implementación del AIEPI Clínico, en la implementación del módulo 12(Salud Mental) y 13 (abordaje inicial de la violencia) de la herramienta Clínica de primera infancia, identificando áreas de mejora y acciones para fortalecer el proceso de implementación a las ESES/IPS priorizadas de los 22 municipios del departamento.	• Reunión con referente del programa para asignación de actividades referente a la implementación del AIEPI • Reunión con referente del programa para revisión de metas propuestas en PAS y asignación de actividades según lo correspondiente al trimestre • Elaboración de presentaciones de módulo 12 (Salud Mental) y 13 (abordaje inicial de la violencia) de la herramienta Clínica de primera infancia AIEPI. • Elaboración de plan de trabajo según actividades correspondientes al periodo.
2.Realizar apoyo a la Implementación y seguimiento a lineamiento nacional deprevención, manejo y control de IRA en sus tres estrategias, coordinando el cargue y reporte de información al Ministerio de protección social y generar informe por municipio de manera trimestral.	• Asistencia a reunión virtual sobre profilaxis de virus sincitial respiratorio desde la madre hasta el niño.
3.Apoyar la asistencia técnica y Seguimiento y fortalecimiento al funcionamiento de las salas ERA y EDA en las ESE e IPS del Departamento del Atlántico.	• Asistencia a reunión virtual sobre profilaxis de virus sincitial respiratorio desde la madre hasta el niño.
4.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, asi como acompañamiento a las unidades de análisis por mortalidad integrada de IRA/EDA en menores de 5 años, apoyar la formulación y seguimiento al cumplimiento del plan de mejoramiento generados (MORTALIDAD).	• Asistencia a reunión virtual: 4to comité del plan de reducción de la mortalidad en primera infancia (PRMPI). • Reunión virtual para revisión del PRMPI.

5.Realizar asistencia técnica y seguimiento a la gestión en la estrategia AIEPI clínico, dirigida al talento humano de las EAPB, ESE y IPS de los 22 Municipios del Departamento.	• Reunión con referente del programa para asignación de actividades referente a la implementación del AIEPI • Reunión con referente del programa para revisión de metas propuestas en PAS y asignación de actividades según lo correspondiente al trimestre, • Elaboración de presentaciones de módulo 12 (Salud Mental) y 13 (abordaje inicial de la violencia) de la herramienta Clínica de primera infancia AIEPI. • Elaboración de plan de trabajo según actividades correspondientes al periodo.
6.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 2 capacidades en la estrategia comunitaria IRA/EDA (enfermedades prevalentes de la infancia AIEPI Comunitario, y en la implementación de las UAIC y/o. UROCs UAIRACs. ETC).	• Reunión con referente del programa para asignación de actividades referente a la implementación del AIEPI • Reunión con referente del programa para revisión de metas propuestas en PAS y asignación de actividades según lo correspondiente al trimestre. • Elaboración de presentaciones de módulo 12 (Salud Mental) y 13 (abordaje inicial de la violencia) de la herramienta Clínica de primera infancia AIEPI. • Elaboración de plan de trabajo según actividades correspondientes al periodo.
7.Apoyar la Asistencia Técnica y seguimiento a la implementación de la estrategia "Quimioterapia preventiva antihelmíntica" de desparasitación dirigida a niños de 5 a 14 años, en las secretarias de salud y ESE de los 22 municipios del departamento de acuerdos a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud de Protección Social.	• Reunión con referente del programa para asignación de actividades referente a la desparasitación dirigida a niños de 5 a 14 años.
8.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.	• Apoyo no requerido en el periodo relacionado.
9.Apoyar el 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.	• Reunión con referente del programa para asignación de actividades referente a jornadas de desparasitación.
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.	• Apoyo no requerido en el periodo relacionado.
11.Brindar apoyo profesional en la formulación 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.	• Apoyo no requerido en el periodo relacionado.
12.Realizar presentaciones ejecutivas de avance, informes mensual, trimestral y final de las actividades realizadas, o cuando así 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.	• Se realizaron presentaciones ejecutivas según actividades asignadas.
13.Las demás acciones que se requieran por parte del supervisor.	• Elaboración de presentaciones de módulo 15 (fortaleciendo el cuidado y la crianza de niños, niñas y adolescentes). • Participación en 1ra submesa de primera infancia 2026.

4. 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.

5. **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.

6. 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)
01	9499527727	12/02/2026	$541.800
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$541.800

(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 **11** días del mes de **marzo** de **2026**.

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32834196 de Baranoa

Mónica Vélez Menco
FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 1192788434 de Barranquilla

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Hernan Valencia Martinez – Profesional Administrativo	Subsecretaria de Salud Pública
Revisó	Teresita Mastrodomenico Medina – Referente PAI – TB - Lepra	Subsecretaria de Salud Pública
Revisión técnica y Aprobación	Nadina Casseres – Profesional Administrativo	Subsecretaria de Salud Pública

VERIFICACION DE PLANILLA ENERO MONICA MARIA VELEZ MENCO

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MONICA MARIA VELEZ MENCO identificado(a) con CC 1192788434 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: VELEZ MENCO MONICA MARIA CC 1192788434

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9499527727	56879607	I	2026-02-12	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30	X																
9499527727	56879607	I	2026-02-12	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30	X																
9499527727	56879607	I	2026-02-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30	X																

Este certificado se expide el día 2026-02-20 a las 09:02.