

 SECRETARÍA GENERAL	<b>INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS</b>	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:	202600007

**1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO**

Contratista:	BETTY CECILIA VARELA LLANOS		
Identificación:	CC 32.800.751		
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTION QUE BUSCA EL RECONOCIMIENTO DE LAS DIFERENCIAS SOCIALES Y LA APLICACIÓN DE MEDIDAS ENCAMINADAS A LOGRAR LA EQUIDAD EN SALUD, EN FAVOR DE LAS POBLACIONES QUE PRESENTAN MAYOR VULNERABILIDAD EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.		
Plazo de Ejecución:	<i>El plazo para la ejecución del contrato será de Siete (7) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.</i>		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202600117	Fecha de C.D.P.	2026/01/05
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202600610	Fecha del R.P.	2026/01/13
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
13/01/2026	12/08/2026		

**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	\$10.200.000
Valor por ejecutar	\$25.500.000
Valor a pagar en el presente Informe	\$5.100.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	02

### 4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

#### 4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL DIA 13 DE FEBRERO AL 12 DE MARZO DEL AÑO 2.026. (No aplica para personas jurídicas – No establecer periodo)

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
Realizar asistencias técnicas a las secretarías de salud municipales en los procesos de RBC y en las acciones del componente de discapacidad en los 22 municipios del Departamento las Atlántico.	Se realizaron asistencias municipales en los procesos de RBC y en las acciones del componente de discapacidad el día 24 de febrero a las 22 secretarías de manera virtual y presencial.
Realizar seguimiento a las secretarías de salud municipales en los procesos de RBC y en las acciones del componente de discapacidad en las 22 municipios del Departamento del Atlántico	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo mes. los seguimientos se ejecutarán en el II trimestre según la programación del plan de acción es salud.
Realizar asistencias técnicas en las ESE en los procesos de RBC y en las acciones del componente de discapacidad en los 22 municipios del Departamento del Atlántico.	Se realizaron asistencias en los procesos de RBC y en las acciones del componente de discapacidad el día 24 de febrero en las 22 ESES municipales de manera virtual y presencial.
Realizar seguimientos en las ESE en los procesos de RBC y en las acciones del componente de discapacidad en los 22 municipios del Departamento del Atlántico.	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo mes. los seguimientos se ejecutarán en el II

	trimestre según la programación del plan de acción es salud.
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor, con relación a su contrato y a su objeto contractual.	Se asistieron a reuniones convocadas por la Dra María Elena Menco para la planeación y ejecución trimestralmente de las actividades programadas en el PAS.
Apoyar a la gestión para la realización de actividades relacionadas con el programa de población diferencial.	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo mes.

**LINK DRIVE:** [https://drive.google.com/drive/folders/1sIQ7Wx0g4GdhHCQLFWtpwFfZcdLyjw3x?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1sIQ7Wx0g4GdhHCQLFWtpwFfZcdLyjw3x?usp=drive_link)

*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).

**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 (\*)

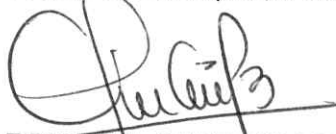
Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla (sin intereses)
01	9499595640	13/02/2026	\$378.800

02	9500369940	17/03/2026	\$631.100
	<b>SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS</b>		\$1.009.900

**(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, anexas 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, el día 20 de marzo de 2026.

  
**FIRMA DEL SUPERVISOR**  
 C.C.: 32.834.196 de Baranoa



  
**FIRMA DEL CONTRATISTA**  
 C.C.: 32800751 de GALAPA.

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Juan Carlos del Castillo Iglesias / Contratista apoyo administrativo Programa Vulnerables	Subsecretaría de Salud Pública
Reviso	Maria Eleana Menco / Referente Programa Vulnerables	Subsecretaría de Salud Pública
Aprobó:	Nadina Casseres / Profesional Administrativo	Subsecretaría de Salud Pública

### CERTIFICADO PLANILLA DE PAGO FEBRERO- BETTY CECILIA VARELA LLANOS



#### Certificado de Aportes

Se certifica que BETTY CECILIA VARELA LLANOS identificado(a) con CC 32800751 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social

APORTANTE: VARELA LLANOS BETTY CECILIA CC 32800751											Novedades															
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9500369940	147546952	I	2026-03-17	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																	
9500369940	147546952	I	2026-03-17	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																	
9500369940	147546952	I	2026-03-17	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																	

Este certificado se expide el día 2026-03-18 a las 21:03.

## CERTIFICACIÓN

Yo, **MARIA ELENA Menco POLANCO**, identificada con cedula de ciudadanía N° **32.657.182** de Barranquilla, bajo el cargo de líder de programa de la subsecretaría de salud pública del departamento del Atlántico, certifico: que el contratista, **BETTY VARELA LLANOS**, identificada con cedula de ciudadanía N° **CC32.800.751**; cumplió con las actividades suscritas en el contrato N° **202600007**; de fecha 13 de enero de 2.026, en el periodo comprendido del 13 de febrero al 12 de marzo de 2026.

A continuación, se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

Detalle de las Actividades Realizadas-	
Obligación	Producto
Realizar asistencias técnicas a las secretarías de salud municipales en los procesos de RBC y en las acciones del componente de discapacidad en los 22 municipios del Departamento las Atlántico.	Se realizaron asistencias municipales en los procesos de RBC y en las acciones del componente de discapacidad el día 24 de febrero a las 22 secretarías de manera virtual y presencial.
Realizar seguimiento a las secretarías de salud municipales en los procesos de RBC y en las acciones del componente de discapacidad en las 22 municipios del Departamento del Atlántico	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo mes.  los seguimientos se ejecutarán en el II trimestre según la programación del plan de acción es salud.
Realizar asistencias técnicas en las ESE en los procesos de RBC y en las acciones del componente de discapacidad en los 22 municipios del Departamento del Atlántico.	Se realizaron asistencias en los procesos de RBC y en las acciones del componente de discapacidad el día 24 de febrero en las 22 ESES municipales de manera virtual y presencial.
Realizar seguimientos en las ESE en los procesos de RBC y en las acciones del componente de discapacidad en los 22 municipios del Departamento del Atlántico.	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo mes.  los seguimientos se ejecutarán en el II trimestre según la programación del plan de acción es salud.
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor, con relación a su contrato y en relación a su objeto contractual.	Se asistieron a reuniones convocadas por la Dra María Elena Menco para la planeación y ejecución trimestralmente de las actividades programadas en el PAS.



Apoyar a la gestión para la realización de actividades relacionadas con el programa de población diferencial.	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo mes.
---	--

La presente certificación se expide a petición del supervisor del contrato con la finalidad que la contratista pueda gestionar la cuenta de cobro del contrato en mención.

En constancia de lo anterior firmo el presente documento a los (18), días del mes de marzo de 2026.

**NOMBRE DEL REFERENTE DEL PROGRAMA  
MARIA ELENA Menco POLANCO**

Líder de Programa Salud Mental  
Subsecretaría de Salud Pública  
Secretaría de Salud del Atlántico