Nota: (Diligenciar los cuadros con la información del contrato y acta de inicio)

Informe de Supervisión No:	2
Contrato No:	202600699

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	GLAYNE NANCY GOMEZ AREVALO DE MERCADO		
Identificación:	32.692.616		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS DESARROLLADOS EN EL ÁREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, CON BASE EN LA IDENTIFICACIÓN, SEGUIMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		
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)	**202600122**	**Fecha de C.D.P.**	**2026/01/05**
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202600633**	**Fecha del R.P.**	**2025/01/13**

Valor del Contrato

Contrato Inicial	$ 23.800.000
Adición 1	$
Adición 2	$
Adición 3	$
Total	$ 23.800.000

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
(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)	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		

Powered by CamScanner

			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$ 23.800.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 23.800.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 6.800.000
Valor por ejecutar		$ 17.000.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 3.400.000
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 13 DE FEBRERO AL 12 DE MARZO DE 2026. (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**
Apoyar la gestión de la Vigilancia Basada en Comunidad, hacer seguimiento a la notificación oportuna y diligenciamiento desde la comunidad y municipio para el envío de los reportes y su gestión ante las autoridades locales.	➢ **MUNICIPIO DE BARANOA** **25-02-2026; 04-03-2026, 04-03-2026** 1. Se evidenciaron debilidades en la estrategia de convocatoria del COVECOM, por lo cual se sugirió optimizar su organización. 2. Fortalecer las estrategias territoriales mediante reuniones por sectores y visitas continuas a los integrantes del directorio, con el fin de mejorar su participación y compromiso en las actividades comunitarias. 3. Se evidenció la importancia del seguimiento personalizado para garantizar la asistencia efectiva a las actividades comunitarias.

Powered by CamScanner

	4. Realizar visitas continuas a los integrantes del directorio para fortalecer su participación y compromiso en las actividades comunitarias **MUNICIPIO DE PONEDERA – 2026-02-27; 2026-03-05; 2026-03-12.** 1. Se evidenció en la visita comunitaria alta presencia de mosquitos en horas de la tarde, lo que genera preocupación en la comunidad y aumenta el riesgo de transmisión de dengue. 2. Se comprometió a la Referente Municipal a informar la situación a la Secretaría de Salud para la adopción de medidas de control y prevención frente a la proliferación de mosquitos. 3. Se evidenció en la vivienda visitada adecuadas condiciones sanitarias, sin presencia de factores de riesgo a la proliferación del mosquito aedes ageypti. 4. Promover el mantenimiento de buenas prácticas en el almacenamiento de agua, asegurando que los recipientes permanezcan tapados. 5. Se fortaleció el conocimiento a la comunidad mediante acciones educativas frente a las medidas de prevención del dengue. 6. Realizar seguimiento a los casos reportados en articulación con las autoridades de salud para verificar su evolución y egreso hospitalario.
Realizar encuestas de búsqueda activas comunitarias durante el desarrollo durante la evaluación y/o monitoreo de coberturas de vacunación y ante la presencia de brotes o casos que lo requieran, para ello deberá diligenciar la información en los formatos establecidos para tal fin y entregarlos al profesional asignado para la coordinación de la actividad.	No se ha programado actividad.
Realizar encuestas de monitoreo en los municipios	No se ha programado actividad.

Powered by CamScanner

asignados durante la evaluación de coberturas de vacunación del Programa Ampliado de Inmunizaciones y apoyar la digitación de éstas, entregando al coordinador asignado, las encuestas diligenciadas en un plazo no mayor de 24 horas de finalizada la actividad.	
Apoyar las acciones realizadas en la Subsecretaría de Salud Pública, de acuerdo con programación realizada por el área.	No se ha programado actividad.
Entregar informe mensual que consolide la información de la ejecución del objeto contractual, y semanalmente cargar las evidencias de las actividades realizadas que soportan la ejecución del contrato.	Se entregó el informe mensual junto con los soportes de las actividades contractuales realizadas para este período.
Apoyar todas aquellas actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato.	➢ **VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DEPARTAMENTAL.** **2026-02-20** Se recibió instrucción la técnica de VBC y la profesional universitaria encargada del municipio de Ponedera. 1. La jornada permitió fortalecer los conocimientos técnicos del equipo en relación con los lineamientos de vigilancia en salud pública y la implementación de estrategias comunitarias para la detección de eventos de interés en salud. 2. Se evidenció la articulación interinstitucional entre los niveles departamental y municipal, facilitando la planificación de acciones conjuntas para la prevención y control del dengue en los corregimientos priorizados.

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.

Powered by CamScanner

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	1079646344	2026/02/13	$ 541.500
2	1079406501	2026-02-05	$ 541.800
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		

(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 15 días del mes de abril del 2026

OLINDA OÑORO JIMENEZ
C.C.: 32834196 de Baranoa

GLAYNE NANCY GOMEZ AREVALO DE MERCADO
CC32692616

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Cupertino Antonio Bravo Ospino/ apoyo administrativo Programa Vigilancia Salud Pública	Vigilancia en Salud Pública
Revisó	Sixta Tulia Peñaloza Parra/ Referente Programa Vigilancia en Salud Pública	Vigilancia en Salud Pública
Aprobó	Nadina Casseres / Profesional Administrativo	Secretaría de Salud Pública

Powered by CamScanner

VERIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL FEBRERO GLAYNE GOMEZ

Bogotá DC, 8 de abril del 2026

SIMPLE S.A OPERADOR DE INFORMACION

CERTIFICA QUE:

En la fecha 2026-02-05, el aportante GLAYNE NANCY GOMEZ AREVALO con documento de identificación CC 32692616 canceló los aportes de seguridad social correspondientes a GLAYNE NANCY GOMEZ AREVALO con CC 32692616, bajo la tarifa ARL de 2.436% dirigido a las siguientes entidades:

Tipo administradora	Nit	Codigo	Nombre	Periodo	Numero de planilla
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES	202602	1079406501
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA	202602	1079406501
CCF	N000000000	NIN-CC	NINGUNA CCF	202602	1079406501
EPS	N900156264	EPS037	NUEVA EPS S.A.	202602	1079406501

PAGADO

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-06, 04:15:08 AM Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1079406501

Periodo Cotización: febrero de 2026 Periodo Servicio: febrero de 2026 Referencia pago (PIN): 8823674019

PAGADO 05/02/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

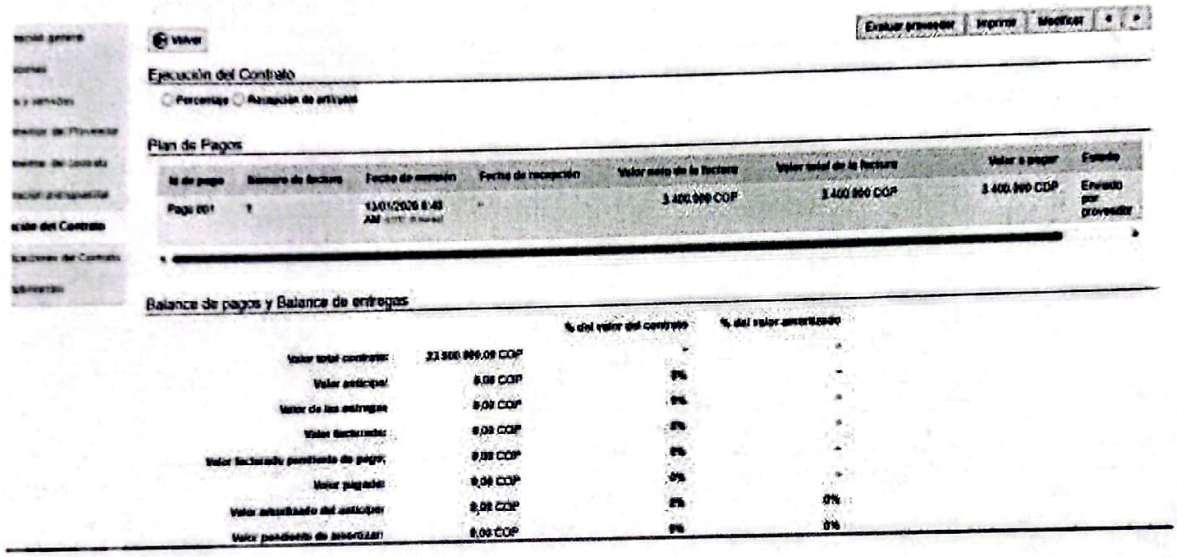
Razón Social	GLAYNE NANCY GOMEZ AREVALO		
Documento	CC32692616	Dirección	CR 13 SUR #46 E - 18
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3165380826
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total

III. TOTALES

Powered by CamScanner



Glayne Gomez

Powered by CamScanner