Informe de Supervisión No:	01
Contrato No:	202600760

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	CLAUDIA ELENA FORERO VIVES		
Identificación:	32.781.008		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONAL EN LA EJECUCIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD PARA LA POBLACIÓN MATERNO PERINATAL EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO		
Plazo de Ejecución:	*El plazo para la ejecución del contrato será SIETE (7) MESES, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.*		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202600134	**Fecha de C.D.P.**	2026/01/05
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202600861	**Fecha del R.P.**	2026/01/15

Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	$ 49.000.000
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$ 49.000.000

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		

CONTABILIDAD34-02461124121245-2168668-004380407-A
EGOMEZ-02461124154942-2168668-004381655-A
MSANTOS-02461125055245-2168668-004383168-A

			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$49.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$49.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$7.000.000
Valor por ejecutar		$42.000.000
Valor a pagar en el presente Informe		$7.000.000
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 15 DE ENERO DE 2026 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. Fortalecer capacidades del talento humano en salud de EAPB, IPS y Secretarías de Salud Municipales.	Se realizó capacitación al talento humano en el municipio de Baranoa. Miércoles 11 de febrero 2026  Miércoles 25 de febrero 2026. 

CONTABILIDAD34-02461124121245-2168668-004380407-A
EGOMEZ-02461124154942-2168668-004381655-A
MSANTOS-02461125055245-2168668-004383168-A

2. Realizar análisis de seguimiento a cohorte de gestantes de cada una de las EAPB y establecer alertas.	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
3. Participar de Unidades de análisis de muertes maternas y realizar seguimiento a planes de mejoras.	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
4. Realizar seguimiento a las IPS del Departamento del Atlántico, priorizadas en reporte de MME, MM.	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
5. Apoyar al sistema de alerta temprana.	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
6. Apoyar a seguimiento de MME.	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
7. Realizar seguimiento a planes de mejoramientos establecido por unidades de análisis de muertes maternas.	Se asistió a reunión de proyecto PAISS. Martes 3 de febrero 2026. 
8. Auditoria de Historias Clínicas en IPS de mediana y alta complejidad por caso de muertes maternas según casos reportados en SIVIGILA.	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
9. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor.	Se realizó reunión virtual con la líder del programa Mildred Solano, elaborando cronograma de capacitaciones en el mes de febrero. Miércoles 4 de febrero 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.

CONTABILIDAD34-02461124121245-2168668-004380407-A
EGOMEZ-02461124154942-2168668-004381655-A
MSANTOS-02461125055245-2168668-004383168-A

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	36185818	2026-02-02	$ 3.768.500
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$ 3.768.500

(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 20 días del mes de marzo de 2026.

OLINDA OÑORO JIMENEZ
C.C.: 32.834.196 de Baranoa

Claudia E. Forero V

CLAUDIA FORERO VIVRS
C.C.: (32.781.008) de Cartagena

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Franklin De Hoyos Cardenas / apoyo administrativo Programa Salud Sexual y Reproductiva	Subsecretaría de Salud Pública
Reviso	Maria Patricia Arias / Referente Programa Salud Sexual y Reproductiva	Subsecretaría de Salud Pública
Aprobó:	Nadina Casseres / Profesional Administrativo	Subsecretaría de Salud Pública

CONTABILIDAD34-02461124121245-2168668-004380407-A
EGOMEZ-02461124154942-2168668-004381655-A
MSANTOS-02461125055245-2168668-004383168-A

VALIDACIÓN DE PAGO DE PLANILLA - CLAUDIA ELENA FORERO (ENERO)

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CLAUDIA FORERO
IDENTIFICACIÓN:	CC-32781008
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-02-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-02-04
FECHA DE PAGO:	2026-02-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-01
PERÍODO SALUD:	2026-01
NÚMERO PLANILLA:	36185818
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36185818
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS042	900226715	COOSALUD	1	$ 11.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.475.000	$ 1.475.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 11.800.000	$ 59.000	$ 59.000	$ 0	$ 2.006.000	$ 2.006.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 11.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 287.600	$ 287.600
				Total a pagar	$ 59.000	$ 59.000	$ 0	$ 3.768.600	$ 3.768.600

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2026-01
Período Salud : 2026-01

Se certifica que en la fecha 2026-02-02 la empresa CLAUDIA FORERO con documento de identificación CC 32781008 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante FORERO VIVES CLAUDIA ELENA identificado con CC-32781008, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-32781008	CLAUDIA FORERO

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
36185818	I	2026-02-02	0,02436

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900226715	EPS042	Coop. de Salud y Desarrollo COOSALUD	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

Página 1 16-03-2026 10:04 AM

PAGADO

CONTABILIDAD34-02461124121245-2168668-004380407-A
EGOMEZ-02461124154942-2168668-004381655-A
MSANTOS-02461125055245-2168668-004383168-A