ACFrOgA_fQGPssEnC21K7cL3sVxXuXMcCjKB1vEEokForNA7... https://doc-0k-5k-apps-viewer.googleusercontent.com/viewer/secure/...

Informe de Supervisión No:	03
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		

CONTABILIDAD31-02461158081234-2196035-004476061-A
EGOMEZ-02461158100313-2196035-004476739-A
MSANTOS-02461158120244-2196035-004477761-A

ACFrOgA_fQGPssEnC21K7cL3sVxXuXMcCjKB1vEEokForNA7... https://doc-0k-5k-apps-viewer.googleusercontent.com/viewer/secure/...

			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		$21.000.000
Valor por ejecutar		$28.000.000
Valor a pagar en el presente Informe		$7.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		3

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 15 DE MARZO DE 2026 AL 14 DE ABRIL 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 del TH en salud, sobre Ruta materna, Egreso Seguro e Instrumento Isabel. 20 de marzo de 2026. Capacitación Diálogos de Saber. 25 de marzo de 2026
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.	Se participó en unidades de análisis de muertes maternas, para hacerles seguimientos. 09 de marzo de 2026
4. Realizar seguimiento a las IPS del Departamento del Atlántico, priorizadas en reporte de MME, MM.	Se realizó seguimiento a las IPS del Departamento, priorizadas en los reportes s de MME y MM Se visitó al municipio de Malambo y Baranoa. 8 de abril de 2026.
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.	Se participó en reunion de ministerio sobre el

CONTABILIDAD31-02461158081234-2196035-004476061-A
EGOMEZ-02461158100313-2196035-004476739-A
MSANTOS-02461158120244-2196035-004477761-A

ACFrOgA_fQGPssEnC21K7cL3sVxXuXMcCjKB1vEEokForNA7... https://doc-0k-5k-apps-viewer.googleusercontent.com/viewer/secure/...

	seguimiento de Mortalidad Materna. 9 de abril de 2026
7. Realizar seguimiento a planes de mejoramientos establecido por unidades de análisis de muertes maternas.	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
8. Auditoria de Historias Clínicas en IPS de mediana y alta complejidad por caso de muertes maternas según casos reportados en SIVIGILA.	Se realizó Auditorias de historias clínicas a las IPS del municipio de Malambo y de Baranoa. 8 de abril de 2026.
9. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor.	Se participó en la apertura de proyecto PAISS telemedicina. 17 de marzo de 2026. Visita sobre el proyecto PAISS en la UNA de Sabanalarga y soledad, para la implementación de la Telemedicina. 18 de marzo de 2026. Se participó en reunión de ministerio de seguimiento a la contratación de la anticoncepción post evento obstétrico. 19 de marzo de 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.

CONTABILIDAD31-02461158081234-2196035-004476061-A
EGOMEZ-02461158100313-2196035-004476739-A
MSANTOS-02461158120244-2196035-004477761-A

ACFrOgA_fQGPssEnC21K7cL3sVxXuXMcCjKB1vEEokForNA7... https://doc-0k-5k-apps-viewer.googleusercontent.com/viewer/secure/...

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
2	36209359	2026-03-02	$ 3.768.500
3	36562758	2026-03-30	$ 3.768.500
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$ 11.305.500

(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 23 días del mes de abril de 2026.

OLINDA ONORO JIMENEZ
C.C.: 32.834.196 de Baranoa

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
Revisó	Maria Patricia Arias / Referente Programa Salud Sexual y Reproductiva	Subsecretaría de Salud Pública
Aprobó:	Nadina Casseres / Profesional Administrativo	Subsecretaría de Salud Pública

CONTABILIDAD31-02461158081234-2196035-004476061-A
EGOMEZ-02461158100313-2196035-004476739-A
MSANTOS-02461158120244-2196035-004477761-A

ACFrOgA_fQGPssEnC21K7cL3sVxXuXMcCjKB1vEEokForNA7... https://doc-0k-5k-apps-viewer.googleusercontent.com/viewer/secure/...

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL	CLAUDIA FORERO
IDENTIFICACIÓN	CC-32781008
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL	
FECHA GENERACIÓN REPORTE	2026-04-06
FECHA LÍMITE DE PAGO	2026-04-07
FECHA DE PAGO	2026-03-30
ENTIDAD DE PAGO	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSIÓN	2026-03
PERIODO SALUD	2026-03
NUMERO PLANILLA	36562758
TOTAL COTIZANTES	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	36562758
TIPO DE PLANILLA	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
		Total a pagar		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Periodo Pensión: 2026-03
Periodo Salud : 2026-03

Se certifica que en la fecha 2026-03-30 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
36562758	I	2026-03-30	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 23-04-2026 1:41 PM

CONTABILIDAD31-02461158081234-2196035-004476061-A
EGOMEZ-02461158100313-2196035-004476739-A
MSANTOS-02461158120244-2196035-004477761-A