Informe de Supervisión No:	2
Contrato No:	202600763

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	JOSE RAFAEL PALACIO ANGULO		
Identificación:	72.248.572		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONAL EN LA EJECUCION DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD PARA LA POBLACION MATERNO PERINATAL EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO		
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.)	**202600864**	**Fecha del R.P.**	2026 / 01 / 15

Valor del Contrato		
	Contrato Inicial	$ 40.600.000
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$ 40.600.000

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

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		$ 40.600.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 40.600.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 11.600.000.
Valor por ejecutar		$ 29.000.000.
Valor a pagar en el presente Informe		$ 5.800.000.
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 15 DE FEBRERO DE 2026 AL 14 DE MARZO 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**
Seguimiento a las 22 ESES e IPS aliadas a las EAPB del Departamento del Atlántico	20 FEBRERO 2026 Visita de Seguimiento y monitoreo a la ESE HOSPITAL DE LURUACO
Asistencia técnica a las 22 ESES e IPS aliadas a las EAPB del Departamento del Atlántico	20 FEBRERO 2026 Asistencia técnica a la ESE HOSPITAL DE LURUACO
Seguimiento, monitoreo a las 22 secretarias de Salud Municipales del Departamento del Atlántico	20 FEBRERO 2026 Seguimiento y monitoreo a la SECRETARIA DE SALUD DE LURUACO
Asistencia técnica a las 22 secretarias de Salud Municipales del Departamento del Atlántico	20 FEBRERO 2026 Asistencia técnica a la SECRETARIA DE SALUD DE LURUACO
Seguimiento y monitoreo a las 12 IPS de mediana y alta complejidad del Departamento del Atlántico	24 FEBRERO 2026 Seguimiento y monitoreo a la Fundación Clínica Adela de Char 27 FEBRERO 2026 Seguimiento y monitoreo a la Clínica de la Policía
Seguimiento a las 14 EAPB del Departamento del Atlántico	6 de marzo 2026 Asistencia a la Reunión PLAN PARE MM del Atlántico con la EAPB
Seguimiento diario a Sistema de alerta temprana	18 FEBRERO 2026: Seguimiento diario

	a Sistema de alerta temprana 2 Casos en Hospital Universidad del Norte Cc 1002227723 Cc 1042346791 23 febrero Seguimiento diario a Sistema de alerta temprana 3 Casos en ESE UNA CC, 1043125337 23 febrero Seguimiento diario a Sistema de alerta temprana 2 Casos en ESE UNA Cc 2042439887 Cc 1001880118 26 febrero Seguimiento diario a Sistema de alerta temprana 2 Casos en Clínica Porvenir CC 1042439887 CC1002132193 4 MARZO 2026 Seguimiento diario a Sistema de alerta temprana 2 Casos en CAMINO ADELA DE CHAR CC 1004281547 CC 1007134585 4 MARZO 2026 Seguimiento diario a Sistema de alerta temprana 2 Casos en ESE UNA Cc 1048269517 2-Mercedes miranda escobar 6 MARZO 2026 Seguimiento diario a Sistema de alerta temprana 2 Casos en Clínica los Almendros Cc 1046344917 Cc 1043434315 9 MARZO 2026 Seguimiento diario a Sistema de alerta temprana 1 Caso en Clínica Porvenir CC1043122488 11 MARZO 2026 Seguimiento diario a Sistema de alerta temprana 2 Casos en

	Clínica los Almendros VEN6577316 12 MARZO 2026 Seguimiento diario a Sistema de alerta temprana 1 Caso en CAMINO ADELA DE CHAR CC 11431164129
Seguimiento Diálogos de saber	19 de febrero 2026: Reunión con Funcionarios de la Gerencia de Asuntos étnicos
Asistencia a capacitaciones programadas	5 MARZO 2026 Asistencia a capacitaciones de la Unidad de seguimiento N 164 PAREMM 12 MARZO 2026 Asistencia a capacitaciones de la Unidad de seguimiento N 165 PAREMM
Asistencia a actividades ordenadas por el coordinador de la dimensión	9 marzo 2026: Asistencia a la reunión Virtual del Proyecto PAISS
Aplicación de Instrumento ISABEL a IPS habilitades para atención del parto	20 de febrero 2026 Aplicación de Instrumento ISABEL a la ESE HOSPITAL DE LURUACO 24 de febrero 2026 Aplicación de Instrumento ISABEL a la IPS Fundación Clínica Adela de Char 27 de febrero 2026 Aplicación de Instrumento ISABEL a la IPS Clínica de la Policía
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor.	2 marzo de 2026 Asistencia a la unidad de Análisis de muerte perinatal

https://drive.google.com/drive/folders/19WlfyysQXjQS5tQmisU0XQMbj47xm2IM?usp=drive_link

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.

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	9497297409	2026/02/03	$ 717.800
2	9500648099	2026/03/03	$ 717.800
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$ 1.435.600

(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.

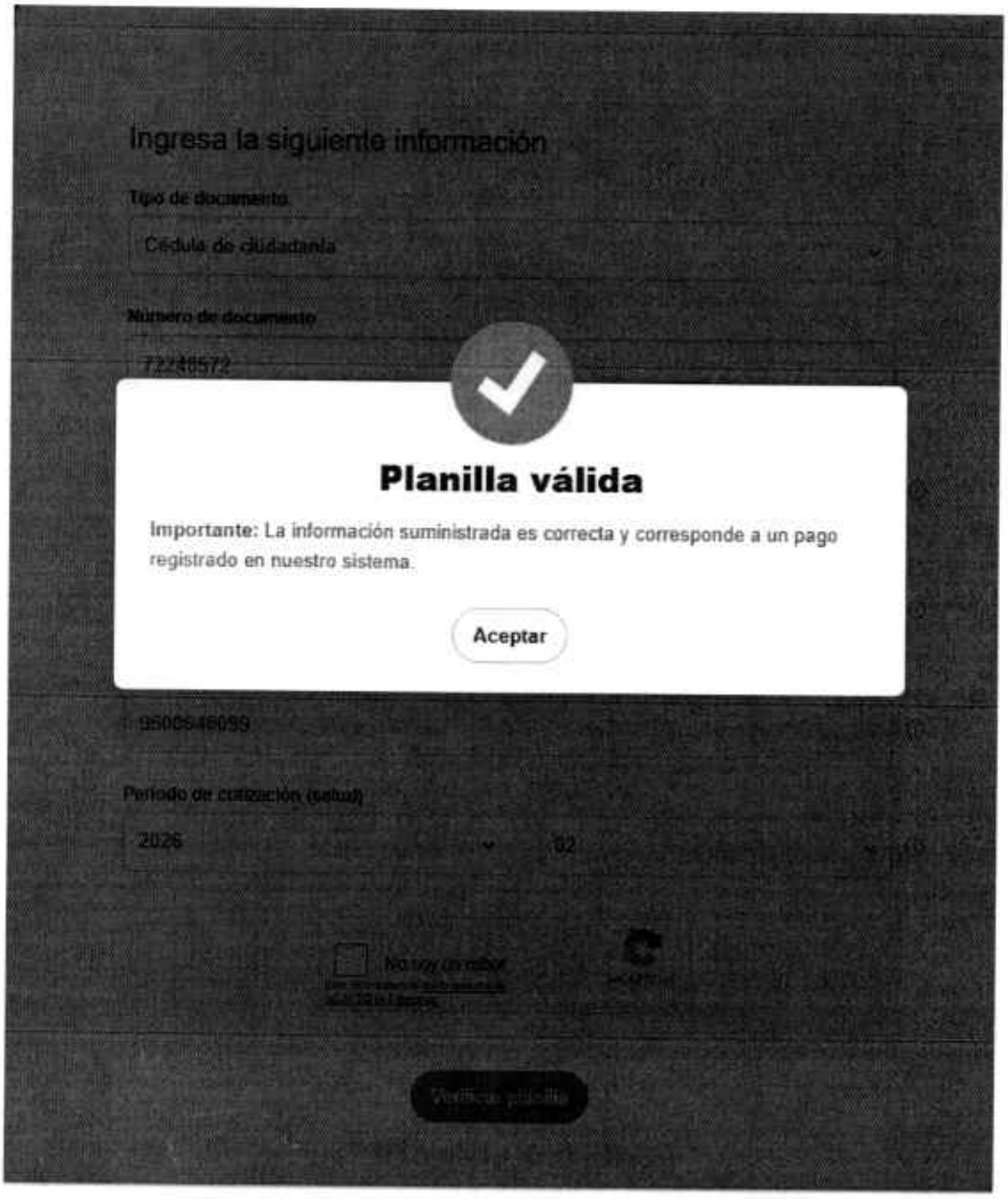
Se firma en Barranquilla, a los 7 días del mes de abril de 2026

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32.834.196 de Baranoa

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 72.248.572 de Barranquilla

	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

VALIDACION DE PAGO DE PLANILLA MES DE FEBRERO - JOSE PALACIOS


Ingresa la siguiente información
Tipo de documento
Cédula de ciudadanía
Número de documento
72246572
Planilla válida
Importante: La información suministrada es correcta y corresponde a un pago registrado en nuestro sistema.
Aceptar
Período de cotización (salud)
2026
02