| SECRETARÍA GENERAL | INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS | VERSIÓN | 001 |
|---|---|---|---|
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

| | |
|---|---|
| **Informe de Supervisión No:** | 3 |
| **Contrato No:** | 202600349 |

**1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | JASSIRA GEMYTH NAVAS HERNANDEZ | | |
| **Identificación:** | 32.838.655 | | |
| **Tipo de Contrato:** | PRESTACION DE SERVICIOS | | |
| **Nombre del Supervisor:** | OLINDA OÑORO JIMENEZ | | |
| **Objeto del Contrato:** | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR LAS ACCIONES DE PREVENCION PRIMARIA, PROMOCION, INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ETV Y ZOONOSIS DENTRO DE LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DESARROLLADAS POR LA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO | | |
| **Plazo de Ejecución:** | *El plazo para la ejecución del contrato será de Siete (7) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución* | | |
| **Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)** | **202600166** | **Fecha de C.D.P.** | 2026/01/05 |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | **202601452** | **Fecha del R.P.** | 2026/01/21 |

| **Valor del Contrato** | | |
|---|---|---|
| | **Contrato Inicial** | $ 23.800.000 |
| | **Adición 1** | $ |
| | **Adición 2** | $ |
| | **Adición 3** | $ |
| | **Total** | $ 23.800.00 |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| 2026/01/21 | 2026/08/20 | | |

**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 de 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 | | |

| SECRETARÍA GENERAL | INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS | VERSIÓN | 001 |
|---|---|---|---|
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Responsabilidad Civil Extracontractual | | |
| | | | 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 | | $ 10.200.000 |
| Valor por ejecutar | | $ 13.600.000 |
| Valor a pagar en el presente Informe | | $ 3.400.000 |
| 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 21 DE MARZO AL 20 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** |
| Participar en las jornadas de inducción y reinducción convocadas por el Programa. | 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 |
| Brindar apoyo en la ejecución de vacunación antirrábica en perros y gatos, de acuerdo a la programación realizada por el Profesional contratista de apoyo, de su municipio asignado, con un promedio mensual de 1000 animales vacunados, garantizando el proceso de sensibilización comunitario, en tenencia responsable de animales de compañía y prevención de rabia. | Vacunación:<br>a. . Barrio 7 de agosto<br>Perros 96 Gatos 64<br>Viviendas visitadas: 86<br>personas capasitadas:88<br><br>b. Barrio villa Belén<br>Perros:22 Gatos:12<br>Personas capacitadas: 16<br>Viviendas visitadas: 16<br><br>c. . Barrio Paraíso<br>Perros:23 Gatos: 23<br>Viviendas visitadas:21<br>Total: viviendas visitadas:123<br>Total, animales vacunados:140<br>Personas capacitadas:125 |
| Brindar apoyo en el cumplimiento de las normas PAI en materia del biológico antirrábico de uso en perros y gatos, en lo competente del programa. (Tomo 8 del Manual PAI: toma y registro diario de | Actividad ejecutada em el convenio del PIC departamental del programa ETV y Zoonosis. |

| SECRETARÍA GENERAL | INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS | VERSIÓN | 001 |
|---|---|---|---|
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

| | |
|---|---|
| temperatura diariamente, dos veces al día; diligenciamiento de actas de disposición final de residuos hospitalarios y similares diariamente, limpieza de neveras semanal, limpieza de termos diariamente, entre otras); elaboración, revisión y aprobación diaria de inventarios y Kardex de los biológicos, insumos y equipos del Programa ETV y Zoonosis. | |
| Brindar apoyo en la ejecución de actividades de promoción y prevención, y/o educación de las Zoonosis y las ETV priorizadas, de acuerdo a la programación realizada por el Profesional contratista de apoyo, que lidera su municipio asignado, actividades a ejecutar cuando no se realice vacunación. | 1. Sabanalarga<br><br>Entornos Visitados 5<br><br>1.Puesto de salud cascajal:<br>Negativo<br>2. Hogar de Bienestar: Los Ositos Aguada de Pablo Positivo<br>3. Hogar de bienestar (fammi): Los Pomis Aguada de Pablo<br>Negativo<br>4. hogar de Bienestar: Mi Cabaña Aguada de Pablo Negativo<br>5. hogar de bienestar: el principito aguado de pablo Positivo.<br><br>1. Sabanalarga (corregimiento de Cascajal)<br><br>a. Barrio el Colegio<br>Viviendas visitadas. 8 (primera visita)<br><br>b. Barrio Los Mangos<br>Viviendas visitadas. 19 (primera visita)<br><br>c. Barrio La Carretera<br>Viviendas visitadas.13 (primera visita)<br><br>2. Sabanalarga (corregimiento de Aguada De Pablo)<br><br>a. Barrio Villa Juana<br>Viviendas visitadas. 30 (primera visita)<br><br>b. Barrio San José<br>Viviendas visitadas. 32 (primera visita<br><br>c. Barrio La Quince<br>Viviendas visitadas. 60 (primera visita)<br><br>c. Barrio Los Almendros<br>Viviendas visitadas. 21 (primera visita)<br><br>d. Barrio Puerto Alegre<br>Viviendas visitadas.15 (primera visita)<br><br>e. Barrio los Manguitos<br>Viviendas visitadas.1 (primera visita)<br><br>Total, viviendas visitadas.199<br>Total, personas capacitadas. 769 |
| Brindar apoyo en la ejecución de actividades de promoción y prevención, y/o educación de las Zoonosis y las ETV priorizadas, de acuerdo a la programación realizada por el Profesional contratista de | 2. Sabanalarga<br><br>Entornos Visitados 5 |

| | |
|---|---|
| apoyo, que lidera su municipio asignado, actividades a ejecutar cuando no se realice vacunación. | 1.Puesto de salud cascajal:<br>Negativo<br>2. Hogar de Bienestar: Los Ositos Aguada de Pablo Positivo<br>3. Hogar de bienestar (fammi): Los Pomis Aguada de Pablo<br>Negativo<br>4. hogar de Bienestar: Mi Cabaña Aguada de Pablo Negativo<br>5. hogar de bienestar: el principito aguado de pablo Positivo.<br><br>3. Sabanalarga (corregimiento de Cascajal)<br><br>a. Barrio el Colegio<br>Viviendas visitadas. 8 (primera visita)<br><br>b. Barrio Los Mangos<br>Viviendas visitadas. 19 (primera visita)<br><br>c. Barrio La Carretera<br>Viviendas visitadas.13 (primera visita)<br><br>4. Sabanalarga (corregimiento de Aguada De Pablo)<br><br>f. Barrio Villa Juana<br>Viviendas visitadas. 30 (primera visita)<br><br>g. Barrio San José<br>Viviendas visitadas. 32 (primera visita<br><br>c. Barrio La Quince<br>Viviendas visitadas. 60 (primera visita)<br><br>h. Barrio Los Almendros<br>Viviendas visitadas. 21 (primera visita)<br><br>i. Barrio Puerto Alegre<br>Viviendas visitadas.15 (primera visita)<br><br>j. Barrio los Manguitos<br>Viviendas visitadas.1 (primera visita)<br><br>Total, viviendas visitadas.199<br>Total, personas capacitadas. 769 |
| Brindar apoyo en la ejecución de acciones de promoción, prevención, inspección, vigilancia y control del Programa, en otros municipios, en atención a brotes, epidemias, emergencias y demás situaciones epidemiológicas que lo requieran, de acuerdo a la programación realizada por el Profesional contratista de apoyo, de su municipio asignado, o desde la coordinación del programa y/o la supervisión del contrato. | 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. |
| Brindar apoyo en la ejecución de intervención química realizada para el control de la Leptospirosis | 2026/03/26 Se realizo una jornada de recolección de inservibles en el barrio San Luis del corregimiento de Cascajal.<br>Link de evidencias |

| SECRETARÍA GENERAL | INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS | VERSIÓN | 001 |
|---|---|---|---|
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

| | |
|---|---|
| Brindar apoyo en la atención integral de peticiones, quejas y reclamos inherentes al Programa ETV y Zoonosis. | Sabanalarga sin PQR reportados en el periodo |
| Diligenciar diariamente las planillas que certifican las actividades ejecutadas, de manera completa, legible, sin enmendaduras e impolutas, y entregarlas semanalmente acorde al cronograma establecido por e profesional Líder del municipio asignado. | **Sabanalarga:** 25 planillas diligenciadas a diaria por medio del link y cargadas en el drive de verificación de actividades, ninguna devolución y entregadas al Líder de campo asignado quien validó y aprobó la calidad de la información diligenciada |
| Realizar diariamente el reporte de la ejecución de las actividades del Programa ETV y Zoonosis de manera clara, precisa, real, oportuna y verídica, a través de la o las herramientas establecidas por la entidad para la recolección de la información. | **Sabanalarga:** 25 planillas diligenciadas a diaria por medio del link y cargadas en el drive de verificación de actividades, ninguna devolución y entregadas al Líder de campo asignado quien validó y aprobó la calidad de la información diligenciada |
| Participar en las reuniones convocadas por el Profesional contratista de apoyo de su municipio asignado o por el Programa ETV y Zoonosis. | 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. |
| Realizar informe mensual de actividades, cargar las evidencias por cada actividad ejecutada, en el drive asignado, garantizando la gestión documental de la Entidad y notificar al referente del Programa de manera inmediata cualquier irregularidad evidenciada en el desarrollo de las actividades contractuales. | Se realizó informe de mensual de las actividades realizadas, se cargó la información en el drive de verificación de actividades, ninguna devolución y entregadas al Líder de campo asignado quien validó y aprobó la calidad de la información diligenciada |

**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 | 9498226673 | 2026/02/13 | $ 198.800 |

| SECRETARÍA GENERAL | INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS | VERSIÓN | 001 |
|---|---|---|---|
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | 9500355645 | 2026/03/10 | $ 541.800 |
| 3 | 9502105662 | 2026/04/24 | $ 541.800 |
| | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | **$ 1.282.400** |

**(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 04 días del mes de mayo de 2026.

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

**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**C.C.32.838.655 de Baranoa**

| | NOMBRE Y CARGO | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| Proyectó | Marlinda sarmiento/ Líder de campo Programa ETV y Zoonosis | Subsecretaría de Salud Pública |
| Reviso | Miguel Borrero M / Apoyo Administrativo Programa ETV y Zoonosis | Subsecretaría de Salud Pública |
| | Nelly Eliana Bolaños Bolaños / Referente Programa ETV y Zoonosis | Subsecretaría de Salud Pública |
| Aprobó: | Nadina Casseres / Profesional Administrativo | Subsecretaría de Salud Pública |

**VALIDACION PLANILLA MARZO JASSIRA NAVAS**

| SECRETARÍA GENERAL | INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS | VERSIÓN | 001 |
|---|---|---|---|
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

