

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

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

|                            |           |
|----------------------------|-----------|
| Informe de Supervisión No: | 4         |
| Contrato No:               | 202600383 |

**1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO**

|  |  |                 |                |
|--|--|-----------------|----------------|
| Contratista:   | KETTY DEL ROSARIO CASTILLO MONT  |                 |                |
| Identificación:  | 45.758.238   |                 |                |
| Tipo de Contrato:  | PRESTACIÓN DE SERVICIO   |                 |                |
| Nombre del Supervisor:   | OLINDA OÑORO JIMÉNEZ   |                 |                |
| Objeto del Contrato:   | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE CAPACIDADES, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE LAS INTERVENCIONES ORIENTADAS A LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD POR CURSO DE VIDA, EN LOS INTEGRANTES DEL SISTEMA PARA LA OPERACIÓN DE LA RPMS, CONTRIBUYENDO CON LA GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD DE LA POBLACIÓN ATLANTICENSE. |                 |                |
| 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) | 202600154  | Fecha de C.D.P. | 2026 / 01 / 05 |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.)                         | 202600742  | Fecha del R.P.  | 2026 / 01 / 15 |

|                              |                  |                                   |            |                                  |  |                   |  |
|------------------------------|------------------|-----------------------------------|------------|----------------------------------|--|-------------------|--|
| Valor del Contrato           | Contrato Inicial | \$ 42.700.000                     |            |                                  |  |                   |  |
|                              | Adición 1        | \$                                |            |                                  |  |                   |  |
|                              | Adición 2        | \$                                |            |                                  |  |                   |  |
|                              | Adición 3        | \$                                |            |                                  |  |                   |  |
|                              | Total            | \$ 42.700.000                     |            |                                  |  |                   |  |
| Fecha de inicio del contrato | 2026/01/15       | Fecha de terminación del contrato | 2026/08/14 | Fecha de suspensión del contrato |  | Fecha de reinicio |  |

**1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO**  
(Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)

| DOCUMENTO | FECHA SUSCRIPCIÓN<br>AAA/MM/DD | PRÓRROGA DEL PLAZO<br>(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<br>(yyyy-mm-dd) | Hasta<br>(yyyy-mm-dd) |
|             |              |   | Calidad del servicio                     |                       |                       |
|             |              |   | Cumplimiento                             |                       |                       |
|             |              |   | Anticipo                                 |                       |                       |
|             |              |   | Pago anticipado                          |                       |                       |
|             |              |   | Calidad y correcto funcionamiento de los |                       |                       |



SECRETARÍA GENERAL

# INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS

VERSIÓN

001

FECHA DE APROBACIÓN

2024-01-31

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  | bienes y equipos suministrados         |  |  |
|  |  |  | Salarios y prestaciones                |  |  |
|  |  |  | Responsabilidad Civil Extracontractual |  |  |
|  |  |  | Otros                                  |  |  |

### 3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (\*)

| DESCRIPCIÓN                          | VALOR         |
|--------------------------------------|---------------|
| Valor del Contrato Inicial           | \$ 42.700.000 |
| Adición No. 1                        | \$            |
| Adición No. 2                        | \$            |
| Adición No. 3                        | \$            |
| Valor Total del contrato             | \$ 42.700.000 |
| Porcentaje del Anticipo              | % \$          |
| Porcentaje del Pago anticipado       | % \$          |
| Valor Amortizado del Anticipo        | \$            |
| Valor Ejecutado del Contrato         | \$ 24.400.000 |
| Valor por ejecutar                   | \$ 18.300.000 |
| Valor a pagar en el presente Informe | \$ 6.100.00   |
| No. Factura o Cuenta de Cobro        | 4             |

### 4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

#### 4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 15 DE ABRIL AL 14 DE MAYO 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  |
| Apoyar la planeación de las actividades a desarrollar para el seguimiento a la ruta de promoción y mantenimiento de la salud.  | Actividad no programada en el periodo abril 15 a 14 de mayo   |
| Recepcionar y consolidar la información del proceso de gestión integral de riesgo en salud (RPMS), derivada de las visitas a IPS, EAPB y secretarías de salud municipales.   | Actividad no programada en el periodo abril 15 a 14 de mayo   |
| 3. Revisar los informes de retroalimentación elaborados por el equipo técnico, derivados del seguimiento a la RPMS en prestadores, aseguradores y direcciones locales de salud; verificando que incluyan el análisis de los resultados, hallazgos, recomendaciones, planes de mejoramiento y su seguimiento. Garantizar su respectiva remisiones y entrega a las entidades | El contratista realizó:<br><br>Abril 22: revisión, ajuste del informe de monitoreo y evaluación al desarrollo de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, en ESE Hospital Materno Infantil de Soledad. de Soledad y organización del formato de evaluación de los prestadores de acuerdo con las 5 líneas sugeridas por el MSPS.<br><br>Abril 23: revisión del informe de monitoreo y evaluación al desarrollo de la ruta de promoción y |



SECRETARÍA GENERAL

**INFORME DE SUPERVISION DE  
CONTRATOS PARA PRESTACION  
DE SERVICIOS – BIENES Y  
SUMINISTROS**

VERSIÓN

001

FECHA DE  
APROBACIÓN

2024-01-31

|   |  |
|---|--|
|   | <p>mantenimiento de la salud, en ESE Hospital Materno Infantil de Soledad con el equipo de gestión de riesgo.</p> <p>Mayo 05, 08: Apoyo en la revisión de los informes de retroalimentación elaborados por el equipo técnico, derivados del seguimiento a la RPMS en prestadores, verificando que incluyan hallazgos, recomendaciones, planes de mejoramiento y su seguimiento.</p> <p>Mayo 11, 12 y 13: apoyo en la consolidación de los resultados del monitoreo y evaluación realizado a los prestadores primarios en la 1° visita.</p>   |
| <p>4. Asistir técnicamente a las secretarías de salud municipales y ESE, para fortalecer las capacidades, habilidades, aptitudes y conocimientos del talento humano que reporta las intervenciones individuales de la ruta integral de atención para la promoción y mantenimiento de la salud y la ruta integral de atención en salud para la población materno perinatal, mediante el anexo técnico de la resolución 202 del 2021.</p> | <p>Actividad no programada en el periodo abril 15 a 14 de mayo</p>   |
| <p>5. Apoyar la revisión del anexo técnico de la resolución 202 de 2021, enviado por las secretarías de salud municipales.</p>  | <p>Contratista realizo:</p> <p>Mayo 06: Consolidación del archivo del anexo técnico resolución 202, I trimestre 2026, para el cruce con la BDUA de los meses de enero, febrero y marzo al área de aseguramiento</p>  |
| <p>6. Apoyar las respuestas a requerimientos de los entes de control y demás entidades que lo soliciten.</p>  | <p>Contratista realizo:</p> <p>Abril 27, 28: Apoyo a la mesa de seguimiento a los EBS en la Superintendencia Nacional de Salud.</p> <p>Abril 29: Apoyo a la consolidación y cargue de los soportes de las evidencias requeridas por la Superintendencia Nacional de Salud.</p> <p>Abril 18- 20: Apoyo en la organización de la información de las actividades programadas en el PAS 2025-2026, sobre RPMS y elaboración de la presentación para la reunión con el MSPS.</p> <p>Abril 21: participó de la reunión con el Ministerio de salud y protección social sobre los avances de RPMS y revisión y ajuste del formato de monitoreo de los prestadores de acuerdo con las cinco líneas: acuerdo de voluntades, Gestión de garantía de las atenciones, Rol de EBS, desarrollo de</p> |



SECRETARÍA GENERAL

### INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS

VERSIÓN

001

FECHA DE APROBACIÓN

2024-01-31

|  |  |
|--|--|
|  | capacidades, adaptabilidad de las atenciones   |
| 7. Apoyar los requerimientos por oficio a las diferentes entidades sujeto de vigilancia.   | Actividad no programada en el periodo abril 15 a 14 de mayo  |
| 8. Apoyar los traslados por los incumplimientos a los entes de control   | Actividad no programada en el periodo abril 15 a 14 de mayo  |
| 9. Elaborar informes mensuales de las actividades realizadas del contratista con evidencias fotográficas.  | Elaboración de informe correspondiente al periodo de abril 15 a 14 de mayo   |
| 10. Realizar el informe trimestral del programa gestión del riesgo (RPMS), con sus respectivos indicadores de proceso y evidencias fotográficas. | Actividad no programada en el periodo abril 15 a 14 de mayo  |
| 11. Asistir a las actividades extramurales que programe la secretaría de salud departamental.  | No se programaron actividades extramurales en el periodo de abril 15 a 14 de mayo  |
| 12. Demás actividades que se le asignen de acuerdo con el objeto de su contrato y a las actualizaciones y cambios normativos                     | <p>El contratista realizó:</p> <p>Abril 15: Apoyo de la elaboración de la presentación de RPMS, para la asistencia técnica "Desarrollo de capacidades para la gestión en salud pública de las ENT –prevención y control de las enfermedades cardiovasculares, metabólicas.</p> <p>Abril 16: participó de la asistencia técnica "Desarrollo de capacidades para la gestión en salud pública de las ENT –prevención y control de las enfermedades cardiovasculares, metabólicas, presentando los resultados de la RPMS</p> <p>Mayo 04: Apoyo en el monitoreo y evaluación a las acciones de gestión integral del riesgo acorde a la RPMS, en la secretaria de salud del municipio de Malambo</p> <p>Mayo 07: Apoyo en el monitoreo y evaluación a las acciones de gestión integral del riesgo acorde a la RPMS, en la secretaria de salud del municipio de Sabanalarga.</p> <p>Mayo 13: Apoyo en la participación de mesa de seguimiento PRMI equipo funcional</p> |

**NOTA:** Se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

#### 1. 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.

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

**2. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.**

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación del pago de Estampillas
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
- 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.

**3. 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 JIMÉNEZ** 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                                       | 9499089442            | 09/02/2026             | 754.900                                    |
| 2                                       | 9500198951            | 03/03/2026             | 754.900                                    |
| 3                                       | 9501915711            | 01/04/2026             | 754.900                                    |
| 4                                       | 9503501353            | 22/04/2026             | 754.900                                    |
| <b>SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS</b> |                       |                        |  |

**(El sumatorio 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, anexas 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 mayo de 2026.

  
**FIRMA DEL SUPERVISOR**  
**C.C.: 32834196**



  
**FIRMA DEL CONTRATISTA**  
**C.C.: 45.758.238 de Cartagena**

|          | NOMBRE Y CARGO                                  | DEPENDENCIA                    |
|----------|---|--------------------------------|
| Proyectó | Nadina Casseres / Profesional Administrativo    | Subsecretaría de Salud Pública |
| Reviso   | Carmen avendaño / referente programa PTS y RPMS | Subsecretaría de Salud Pública |
| Aprobó   | Olinda Oñoro Jimenez                            | Secretaria de salud            |



SECRETARÍA GENERAL

**INFORME DE SUPERVISION DE  
CONTRATOS PARA PRESTACION  
DE SERVICIOS – BIENES Y  
SUMINISTROS**

VERSIÓN

001

FECHA DE  
APROBACIÓN

2024-01-31

**VALIDACION PLANILLA DE PAGO ABRIL KETTY CASTILLO**



**Planilla válida**

**Importante:** La información suministrada es correcta y corresponde a un pago registrado en nuestro sistema.

Aceptar