

|                                                                                                         |                                                                                                  |                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | INFORME DE SUPERVISION DE<br>CONTRATOS PARA PRESTACION<br>DE SERVICIOS – BIENES Y<br>SUMINISTROS | 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: | 3         |
| Contrato No:               | 202503055 |

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |            |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
| Contratista:                                                   | YURLENIS ESPAÑA SUAREZ                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |            |
| Identificación:                                                | 1002487914                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |            |
| Tipo de Contrato:                                              | PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |            |
| Nombre del Supervisor:                                         | LEONOR AMALIA PÉREZ BLANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |            |
| Objeto del Contrato:                                           | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL A LA SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO EN LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS PROPIOS DE LA SECRETARIA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS LOGROS Y METAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO |                 |            |
| Plazo de Ejecución:                                            | El plazo para la ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2025, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.                                                                                                                                         |                 |            |
| Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | 202502088                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Fecha de C.D.P. | 08/08/2025 |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.)                         | 202507759                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Fecha del R.P.  | 22/10/2025 |

|                              |                                   |                                  |                   |
|------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------|
| Valor del Contrato           | Contrato Inicial                  | \$ 27.500.000                    |                   |
|                              | Adición 1                         | \$                               |                   |
|                              | Adición 2                         | \$                               |                   |
|                              | Adición 3                         | \$                               |                   |
|                              | Total                             | \$ 27.500.000                    |                   |
| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
| 22 de octubre de 2025        | 31 de diciembre de 2025           |                                  |                   |

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

| DOCUMENTO | FECHA SUSCRIPCION<br>AAA/MM/DD | PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días) | ADICIÓN VALOR (\$) | OBSERVACIÓN |
|-----------|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------|-------------|
|           |                                |                                     |                    |             |
|           |                                |                                     |                    |             |
|           |                                |                                     |                    |             |
|           |                                |                                     |                    |             |

2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)



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

Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Bienes y suministros.

| Aseguradora | No de<br>Póliza | Actualización<br>de Póliza (En<br>caso que<br>aplique) | Amparos                                                                       | Vigencia                  |                           |
|-------------|-----------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
|             |                 |                                                        |                                                                               | Desde<br>(yyyy-<br>mm-dd) | Hasta<br>(yyyy-<br>mm-dd) |
|             |                 |                                                        | Calidad del servicio                                                          |                           |                           |
|             |                 |                                                        | Cumplimiento                                                                  |                           |                           |
|             |                 |                                                        | Anticipo                                                                      |                           |                           |
|             |                 |                                                        | Pago anticipado                                                               |                           |                           |
|             |                 |                                                        | Calidad y correcto<br>funcionamiento de los bienes<br>y equipos suministrados |                           |                           |
|             |                 |                                                        | Salarios y prestaciones                                                       |                           |                           |
|             |                 |                                                        | Responsabilidad Civil<br>Extracontractual                                     |                           |                           |
|             |                 |                                                        | Otros                                                                         |                           |                           |

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (\*)

| DESCRIPCIÓN                          |   | VALOR         |
|--------------------------------------|---|---------------|
| Valor del Contrato Inicial           |   | \$ 27.500.000 |
| Adición No. 1                        |   | \$            |
| Adición No. 2                        |   | \$            |
| Adición No. 3                        |   | \$            |
| Valor Total del contrato             |   | \$ 27.500.000 |
| Porcentaje del Anticipo              | % | \$            |
| Porcentaje del Pago anticipado       | % | \$            |
| Valor Amortizado del Anticipo        |   | \$            |
| Valor Ejecutado del Contrato         |   | \$ 27.500.000 |
| Valor por ejecutar                   |   | \$ 0          |
| Valor a pagar en el presente Informe |   | \$ 11.000.000 |
| 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 DE DICIEMBRE DEL 2025.

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:

|                                              |
|----------------------------------------------|
| <b>Detalle de las Actividades Realizadas</b> |
|----------------------------------------------|



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

| Obligación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Producto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Gestionar, asistir y asesorar en la realización del acompañamiento jurídico en los procesos, procedimientos y trámites que desarrolle la Secretaría de Salud del Departamento del Atlántico y sus subsecretarías, asegurando el cumplimiento de la normatividad vigente y conforme a las instrucciones del supervisor del contrato.                               | Se asesorara en la realización del acompañamiento jurídico en los procesos, procedimientos y trámites que desarrolle la Secretaría de Salud del Departamento del Atlántico y sus subsecretarías, asegurando el cumplimiento de la normatividad vigente y conforme a las instrucciones del supervisor del contrato.                               |
| 2. Gestionar, asistir y asesorar en la elaboración, revisión y actualización de documentos de carácter jurídico requeridos dentro del área en la cual se encuentre asignado, garantizando la calidad, precisión y pertinencia de los mismos, de acuerdo con las directrices del supervisor del contrato.                                                             | Se asesorara en la elaboración, revisión y actualización de documentos de carácter jurídico requeridos dentro del área en la cual se encuentre asignado, garantizando la calidad, precisión y pertinencia de los mismos, de acuerdo con las directrices del supervisor del contrato.                                                             |
| 3. Gestionar, asistir y asesorar en la atención y respuesta a consultas de carácter jurídico que se presenten antes, durante o después de la ejecución de proyectos, planes o actividades, asegurando una orientación oportuna y adecuada en función del área asignada y conforme a las instrucciones del supervisor del contrato.                                   | Se asesorara en la atención y respuesta a consultas de carácter jurídico que se presenten antes, durante o después de la ejecución de proyectos, planes o actividades, asegurando una orientación oportuna y adecuada en función del área asignada y conforme a las instrucciones del supervisor del contrato.                                   |
| 4. Gestionar, asistir y asesorar en la proyección, elaboración y sustanciación de conceptos y respuestas requeridos dentro de procesos de orden administrativo relacionados con la Secretaría de Salud del Departamento del Atlántico, garantizando su coherencia, legalidad y claridad, según lo indique el supervisor del contrato.                                | Se asesorara en la proyección, elaboración y sustanciación de conceptos y respuestas requeridos dentro de procesos de orden administrativo relacionados con la Secretaría de Salud del Departamento del Atlántico, garantizando su coherencia, legalidad y claridad, según lo indique el supervisor del contrato.                                |
| 5. Gestionar, asistir y asesorar en la preparación de respuestas frente a requerimientos y observaciones de los organismos de control, relacionados con la vigilancia que ejerzan sobre la Secretaría de Salud del Departamento del Atlántico, asegurando precisión, oportunidad y cumplimiento normativo, conforme a las instrucciones del supervisor del contrato. | Se asesorara en la preparación de respuestas frente a requerimientos y observaciones de los organismos de control, relacionados con la vigilancia que ejerzan sobre la Secretaría de Salud del Departamento del Atlántico, asegurando precisión, oportunidad y cumplimiento normativo, conforme a las instrucciones del supervisor del contrato. |
| 6. Gestionar, asistir y asesorar a la administración departamental, especialmente a la Secretaría de Salud, en aquellos asuntos relacionados con su experiencia profesional y competencias, aportando orientación jurídica, técnica y estratégica conforme a la idoneidad certificada en su hoja de vida y bajo las indicaciones del supervisor del contrato.        | Se asesorara a la administración departamental, especialmente a la Secretaría de Salud, en aquellos asuntos relacionados con su experiencia profesional y competencias, aportando orientación jurídica, técnica y estratégica conforme a la idoneidad certificada en su hoja de vida y bajo las indicaciones del supervisor del contrato.        |

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



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

**5. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO**

Durante el presente periodo 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).**

LEONOR AMALIA PÉREZ BLANCO 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 (\*)**

| <u>Número de la Cuenta de Cobro</u> | <u>Número de la Planilla</u>            | <u>Fecha de Pago Planilla</u> | <u>Valor Total de la Planilla (sin intereses)</u> |
|-------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------|
| 1                                   | 9494503990                              | 2025/11/07                    | \$191.600                                         |
| 1.1                                 | 9495409189                              | 2025/11/27                    | \$446.900                                         |
| 2                                   | 9495506114                              | 2025/11/27                    | \$1.277.000                                       |
| 3                                   | 9495506665                              | 2025/11/27                    | \$1.277.000                                       |
|                                     | <u>SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS</u> |                               | \$1.915.500                                       |

(La sumatoria total de las planillas sin intereses debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)

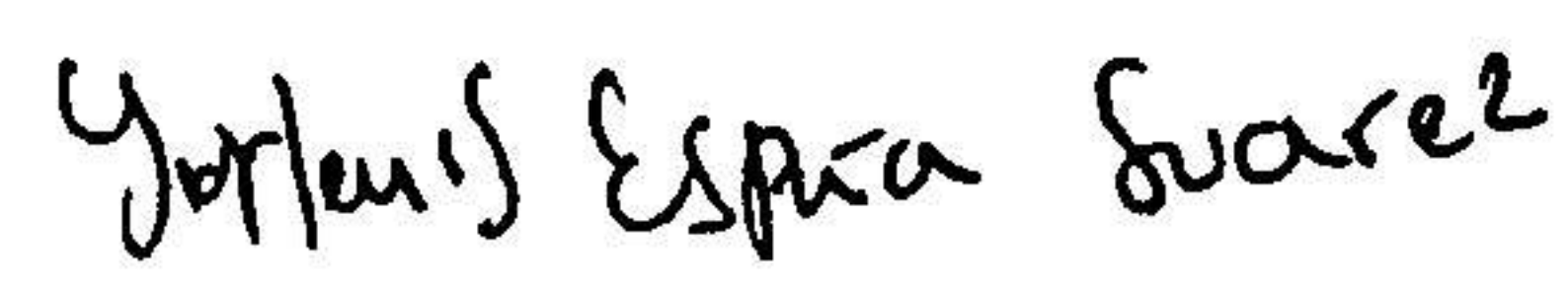


|                                                                                                         |                                                                                                            |                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARIA 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: 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, en el mes de noviembre de 2025

  
FIRMA DEL SUPERVISOR  
Leonor Amalia Pérez Blanco  
C.C. 32774.265  
Subsecretaria de Desarrollo Administrativo

  
FIRMA DEL CONTRATISTA  
YURLENIS ESPAÑA SUAREZ  
C.C. 1002487914





## ACTA DE COMPROMISO

Entre los suscritos a saber, **LEONOR AMALIA PEREZ BLANCO** en mi condición de supervisor del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 202503055** y **YURLENIS ESPAÑA SUAREZ** en mi condición de contratista, identificado como aparece al pie de la correspondiente firma, se suscribe el presente acuerdo, previa las siguientes consideraciones:

Que el **22 de OCTUBRE del 2025** se suscribió entre el Departamento del Atlántico y **YURLENIS ESPAÑA SUAREZ** el contrato de prestación de servicios No. 202503055, con un plazo de ejecución **HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025**.

Que la forma de pago se pactó de la siguiente forma:

*"EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: Mediante Un primer pago al 31 de octubre de 2025 por valor de CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L (\$5.500.000) y dos (2) pagos mensuales iguales por un valor de ONCE MILLONES DE PESOS M/L (\$11.000.000). El pago debe estar precedido por la presentación de la factura o cuenta de cobro, recibido a satisfacción por parte del supervisor, acreditación del pago a la seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) y el pago de los impuestos a que haya lugar."*

Qué en cumplimiento de la forma de pago pactada, y de conformidad con la Circular con radicado 20250720121013 de fecha 19 de noviembre de 2025, expedida por la Secretaría de Hacienda Departamental, la fecha límite para entregar bienes y recibir a satisfacción, así como la recepción de la documentación y envío de facturas, será hasta el día **VIERNES 05 DE DICIEMBRE DE 2025**; fecha en la cual se realizará el cierre de tesorería, contable y presupuestal 2025. Así las cosas, hasta esta fecha se dará trámite a la gestión de pagos desde la Subsecretaría de Contabilidad, actividad que deberá ser realizada a través de la plataforma denominada "Colombia Gestiona- Siifweb".

Que en virtud de lo anteriormente expuesto y con el fin de cumplir con el pago de los honorarios pactados dentro de la vigencia fiscal 2025, se hace necesario autorizar la presentación o radicación anticipada de la cuenta de cobro del periodo de **DICIEMBRE** comprendido entre el **01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025** atendiendo la fecha límite establecida por el Departamento del Atlántico en la Circular antes mencionada.

Por lo anterior, **YURLENIS ESPAÑA SUAREZ**, en mi condición de contratista me comprometo a seguir cumpliendo con las actividades y obligaciones establecidas en el contrato suscrito, especialmente las que deban ejecutarse durante el periodo de **DICIEMBRE** comprendido entre el **01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025** y a entregar



tel. 099 543 2000  
Código Postal 850001  
Bogotá 1000000

Gobernación del Atlántico  
atlantico.gov.co

atencionalciudadano@atlantico.gov.co  
(57)(5) 330 7103  
Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia  
Línea Gratuita: 01 8000 915 307

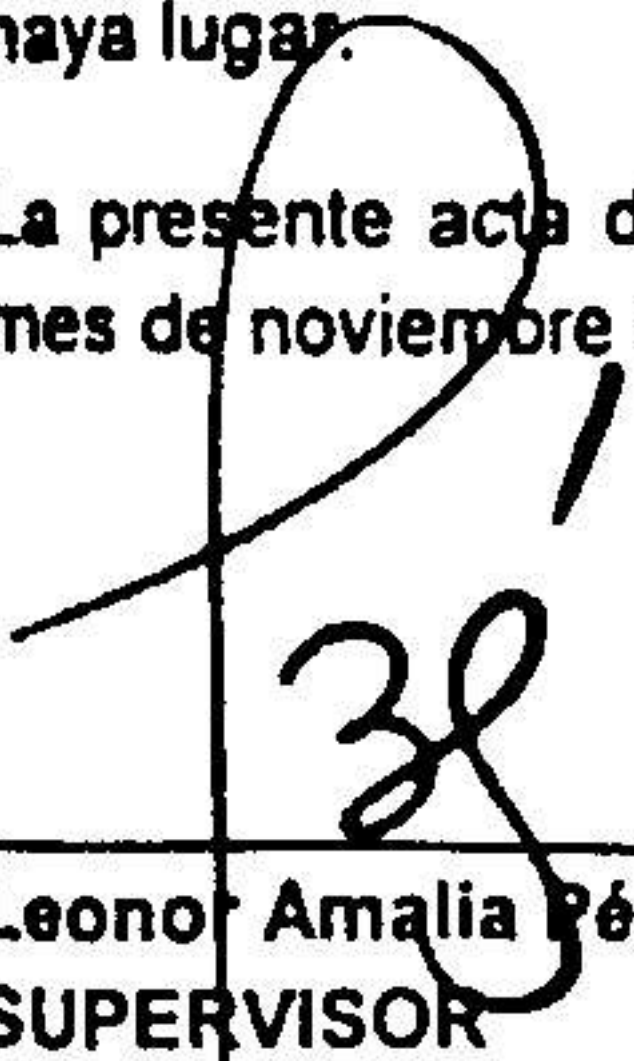


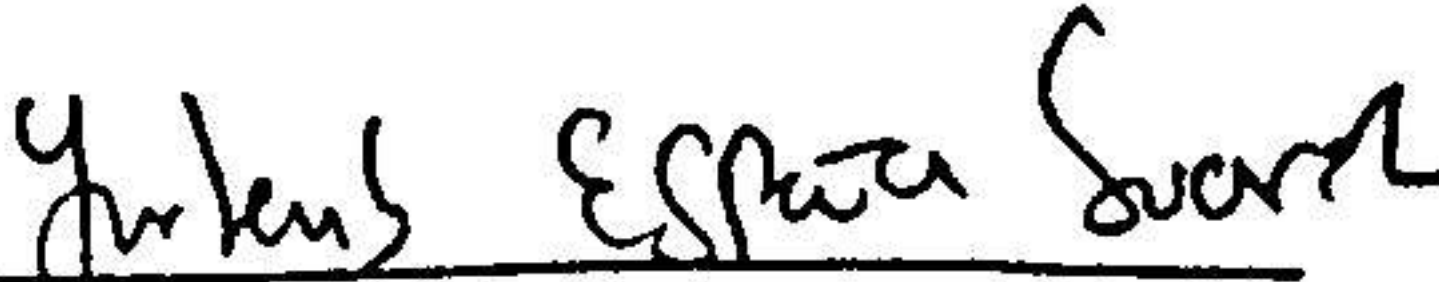


GOBERNACIÓN DEL  
ATLÁNTICO

oportunamente al supervisor el informe de actividades respectivo, con los soportes a que haya lugar.

La presente acta de compromiso se suscribe por quienes en ella han intervenido, en el mes de noviembre de 2025.

  
\_\_\_\_\_  
Leonor Amalia Pérez Blanco  
SUPERVISOR  
C.C. 32.774.265 de Barranquilla  
Subsecretaria de Desarrollo Administrativo.

  
\_\_\_\_\_  
YURLENIS ESPAÑA SUAREZ  
CONTRATISTA  
C.C. 1002487914



NET 800 915 307  
Código Postal 810000  
Línea Gratuita 01 800 915 307

Gobernación del Atlántico  
  
atlantico.gov.co

• [atencionciudadano@atlantico.gov.co](mailto:atencionciudadano@atlantico.gov.co)  
• (57)(5) 330 7103  
• Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia  
Línea Gratuita: 01 800 915 307