

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y 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:	2
Contrato No:	202600686

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	MIGUEL ANGEL TOMASES MENDOZA		
Identificación:	1048210450		
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE CAPACIDADES, MONITOREO Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN TÉCNICA, FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD DEL DEPARTAMENTO Y LOS MUNICIPIOS DE SU JURISDICCIÓN		
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.)	202600165	Fecha de C.D.P.	05-01-2016
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202600599	Fecha del R.P.	13-01-2026

Valor del Contrato	Contrato Inicial			\$ 42.700.000				
	Adición 1			\$				
	Adición 2			\$				
	Adición 3			\$				
	Total			\$ 42.700.000				
	Fecha de inicio del contrato			Fecha de terminación del contrato		Fecha de Suspensión del contrato		Fecha de reinicio
13-01-2026			12-08-2026		N/A		N/A	

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

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION 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)

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 (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
N/A	N/A	N/A	Calidad del servicio	N/A	N/A
			Cumplimiento	N/A	N/A
			Anticipo	N/A	N/A

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

			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		\$ 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		\$ 12.200.000
Valor por ejecutar		\$ 30.500.000
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 6.100.000
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 13 DE FEBRERO DE 2026 AL 12 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
Brindar asesoría, asistencia técnica y acompañamiento a las secretarías de salud de los municipios asignados del departamento para la formulación del COAI-PAS de la vigencia.	Actividad no requerida en el periodo.
Realizar seguimiento y evaluación de la ejecución técnica, financiera y administrativa de los planes de acción en salud en municipios del departamento.	Actividad no requerida en el periodo.
Realizar seguimiento a la contratación de las actividades del PAS -PIC, de los municipios asignados.	Actividad no requerida en el periodo.
Apoyar los espacios municipales de participación social, sectorial y transectorial para la consulta y concertación de las acciones a formular en el PAS-PIC vigencia.	Actividad no requerida en el periodo.

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

Realizar seguimiento al funcionamiento de los concejos territoriales de seguridad social en salud en los municipios asignados de acuerdo a los periodos en que se realiza el seguimiento del PAS.	Actividad no requerida en el periodo.
Levantamiento y suscripción de planes de recuperación derivados del seguimiento y evaluación de la ejecución técnica y financiera de los planes de acción y planes de intervenciones colectivas de los municipios asignados.	Actividad no requerida en el periodo.
Realizar seguimiento al cumplimiento de los planes de recuperación suscritos con los municipios.	Actividad no requerida en el periodo.
Realizar seguimiento en el municipio asignado al proceso de participación social de las veedurías, en las actividades desarrolladas en el PIC.	Realice seguimiento en el municipio asignado al proceso de participación social de las veedurías, en las actividades desarrolladas en el PIC a través de la revisión con los equipos de trabajo de los convenios establecidos entre la gobernación del atlántico y la Fundación Bienestar Social Sin Fronteras Sigla FUNBISFRON, Fundación Latinoamericana Para La Educación La Equidad Y El Desarrollo Sigla FUNDELE, Fundación Bienestar Social Sin Fronteras Sigla FUNBISFRON, Fundación Health Medical, Fundación Cardiorácica Colombiana, Fundación Para La Investigación E Inversión En Desarrollo Sigla FUIID, Fundación Esperanza Y Fe Sigla FUNEF, Renacer De La Costa, Fundación Multiactiva Max Internacional, Fundación Social De Comunidades Afrocolombianas BENKOS BIOHO, en cumplimiento de las veedurías por parte de las secretarías de salud municipales y veedores ciudadanos en el desarrollo de cada una de las actividades.
Elaborar informes del seguimiento y evaluación trimestral por cada municipio asignado, que incluyan el análisis de resultados, hallazgos, recomendaciones, planes de recuperación y su seguimiento. Velar su respectiva remisión, entrega a los municipios y traslado de los hallazgos a los entes de control.	Actividad no requerida en el periodo.
Apoyar la autoevaluación trimestral del PTS (PAS-PIC) departamental.	Actividad no requerida en el periodo.
Realizar los requerimientos a las diferentes entidades por oficio en coordinación con la líder del programa.	Actividad no requerida en el periodo.
Elaborar los traslados de los municipios evaluados a los entes de control; sobre la base de los hallazgos e incumplimientos con sus respectivos soportes, en coordinación con el líder de programa; velar por la remisión y entrega de los mismos.	Actividad no requerida en el periodo.
Elaborar informes mensuales de las actividades realizadas por el contratista con evidencias fotográficas.	Elabore informes mensuales de las actividades realizadas por el contratista con evidencias fotográficas.

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

Apoyar las respuestas a requerimiento de los entes de control y demás entidades que lo soliciten.	Actividad no requerida en el periodo.
Apoyar las actividades extramurales que programe la secretaria de salud departamental.	Actividad no requerida en el periodo.
Demás actividades que se le asignen de acuerdo al objeto de su contrato y a las actualizaciones y cambios normativos.	<p>Realice mesas de trabajo y reuniones de revisión de anexos técnicos de los convenios de asociación entre la Gobernación Del Atlántico y la Fundación Bienestar Social Sin Fronteras Sigla FUNBISFRON, Fundación Latinoamericana Para La Educación La Equidad Y El Desarrollo Sigla FUNDELE, Fundación Bienestar Social Sin Fronteras Sigla FUNBISFRON, Fundación Health Medical, Fundación Cardiorácica Colombiana, Fundación Para La Investigación E Inversión En Desarrollo Sigla FUIID, Fundación Esperanza Y Fe Sigla FUNEF, Renacer De La Costa, Fundación Multiactiva Max Internacional, Fundación Social De Comunidades Afrocolombianas BENKOS BIOHO, lo anterior con la intención de articular la correcta ejecución de las actividades a desarrollar en los 22 municipios del Departamento.</p> <p>Realice revisión para la aprobación de los cronogramas de ejecución de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • la Fundación Bienestar Social Sin Fronteras Sigla FUNBISFRON salud mental. • Fundación Latinoamericana Para La Educación La Equidad Y El Desarrollo Sigla FUNDELE • Fundación Bienestar Social Sin Fronteras Sigla FUNBISFRON capacitaciones. • Fundación Health Medical, • Fundación Cardiorácica Colombiana • Fundación Para La Investigación E Inversión En Desarrollo Sigla FUIID • Fundación Multiactiva Max Internacional, <p>Proyecte la actualización de formatos para la ejecución de convenios PIC</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formato de ejecución de actividades. • Informe de ejecución de actividades. <p>Trámite ante el software Orfeo, la gestión documental de oficios y circulares durante el periodo y asuntos que relaciono a continuación:</p> <p>INVITACIÓN A JORNADAS LÚDICAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL EN CONVENIO CON LA FUNDACIÓN MULTIACTIVA MAX INTERNACIONAL.</p> <p>PRESENTACIÓN DEL CONVENIO CELEBRADO ENTRE LA GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO Y LA FUNDACIÓN LATINOAMERICANA PARA LA EDUCACIÓN LA EQUIDAD Y EL DESARROLLO "FUNDELE"</p> <p>PRESENTACIÓN DEL CONVENIO CELEBRADO ENTRE LA GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO Y LA FUNDACIÓN HEALTH MEDICAL</p>

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

	<p>PRESENTACIÓN DEL CONVENIO CELEBRADO ENTRE LA GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO Y LA FUNDACIÓN SOCIAL DE COMUNIDADES AFROCOLOMBIANAS</p> <p>PRESENTACIÓN DEL CONVENIO CELEBRADO LA ENTRE GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO Y LA FUNDACIÓN ESPERANZA Y FE "FUNEF"</p> <p>PRESENTACIÓN DEL CONVENIO CELEBRADO ENTRE LA GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO Y LA FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN E INVERSIÓN EN DESARROLLO "FUIID"</p> <p>PRESENTACIÓN DEL CONVENIO CELEBRADO ENTRE GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO Y LA FUNDACIÓN CARDIOTORÁCICA COLOMBIANA</p> <p>PRESENTACIÓN DEL CONVENIO CELEBRADO ENTRE LA GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO Y LA FUNDACIÓN BIENESTAR SOCIAL SIN FRONTERAS "FUNBISFRON"</p> <p>INVITACIÓN A PARTICIPAR DE LAS OBRAS DE TEATRO EDUCATIVAS A REALIZARSE EN CONVENIO CON LA FUNDACIÓN ESPERANZA Y FE</p> <p>INVITACIÓN A LA FERIA DE RETOS SALUDABLES - EN CONVENIO CON FUNDACION BIENESTAR SOCIAL SIN FRONTERAS</p> <p>INVITACIÓN ACTIVIDADES LÚDICAS EN CONVENIO CON LA FUNDACIÓN BIENESTAR SOCIAL SIN FRONTERAS.</p> <p>Realice revisión y aprobación del material educativo como de los contenidos de los certificados de asistencia a las capacitaciones.</p>
--	--

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

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.

(En caso contrario describir la situación y las acciones de la supervisión)

6. 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.

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

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 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.

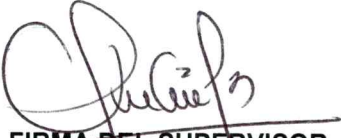
7.1 ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla (sin intereses)
1	36093688	2026-01-21	\$ 432.600
2	36106971	2026-03-10	\$ 720,900
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		\$ 1,153,200

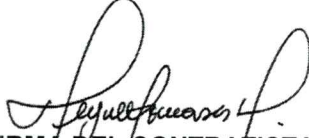
(La sumatoria total de las planillas sin intereses debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)

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 13 días del mes de marzo de 2026.


FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32.834.196 de Baranoa




FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C. 1048210450 de Baranoa

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

VALIDACIÓN PLANILLA DE PAGO



CONSTANCIA DE PAGO
 Período Pensión: 2026-02
 Período Salud : 2026-02

Se certifica que en la fecha 2026-03-10 la empresa MIGUEL ANGEL TOMASES MENDOZA con documento de identificación CC 1048210450 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante TOMASES MENDOZA MIGUEL ANGEL identificado con CC-1048210450, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1048210450		MIGUEL ANGEL TOMASES MENDOZA		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
36106971	I	2026-03-10	0,01044	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

Página 1 09-03-2026 9:43 PM