

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

|                            |           |
|----------------------------|-----------|
| Informe de Supervisión No: | 4         |
| Contrato No:               | 202600428 |

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                  |                   |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|
| Contratista:                                                   | DIANA ISABEL FLORIAN PATIÑO                                                                                                                                                                                                                                                            |                                  |                   |
| Identificación:                                                | 32.851.535                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                   |
| Tipo de Contrato:                                              | PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |                   |
| Nombre del Supervisor:                                         | OLINDA OÑORO JIMENEZ                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |                   |
| Objeto del Contrato:                                           | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA PROMOCIÓN INTEGRAL DE LA SALUD, EN ATENCIÓN AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI) MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. |                                  |                   |
| 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) | 202600152                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fecha de C.D.P.                  | 05/01/2026        |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.)                         | 202600823                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fecha del R.P.                   | 15/01/2026        |
| 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 |
| 15/01/2026                                                     | 14/08/2026                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                   |

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                                                 |                    |                    |

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

|  |  |  |                                        |  |  |
|--|--|--|----------------------------------------|--|--|
|  |  |  | 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 |   | \$ 6.100.000  |
| No. Factura o Cuenta de Cobro        |   | 04            |

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES PERIODO DEL 15 DE ABRIL HASTA EL 14 DE MAYO DEL 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 en la coordinación las visitas asistencias técnicas del programa PAI a las ESE e IPS vacunadoras del departamento del Atlántico. | <p>El contratista realizó:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Asistencia a las instalaciones de Salud Pública reunión con equipo de trabajo PAI Departamental y coordinadora PAI para organización de actividades, verificación de coberturas mes de marzo y crear estrategias que permitan captar y vacunar a la población susceptible</li><li>➤ Asistencia y participación activa en II simposio de lineamientos y avances en vacunación en el Municipio de Soledad abril 23-2026, dirigido a profesionales de la salud.</li><li>➤ Apoyo y supervisión en el Municipio de Tubará corregimiento del Morro, actividad PIC departamental socialización y educación a padres y cuidadores la importancia de la vacuna VPH con el fin de evitar barreras, mitos y así aumentar su aplicación a la población susceptibles.</li></ul> |

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

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Participación en la mesa de trabajo intersectorial de sarampión y rubeola rumbo al Mundial FIFA 2026 en el aeropuerto Ernesto Cortissoz articulada con las alcaldías de los Municipios de Soledad y Malambo, aeronáutica civil, secretaria de salud del departamento y equipo PAI, estableciendo plan de contingencia para minimizar los riesgos por el brote de sarampión, punto de vacunación, plan de comunicaciones. Abril 21,27 de abril 2026.</li><li>➤ Asistencia presencial a la oficina de salud pública PAI con el fin de brindar apoyo a la coordinación en todas las actividades y requerimientos necesarios relacionados con lo solicitado por el programa, contribuyendo al adecuado desarrollo y cumplimiento de las acciones establecidas.</li><li>➤ Acompañamiento en las actividades asignadas, apoyando los procesos administrativos y operativos requeridos por la coordinación, de acuerdo con las necesidades presentadas.</li></ul> |
| <b>Apoyar en la gestión y en la elaboración de informes según se requieran acorde al funcionamiento del programa PAI.</b>                                              | <p>El contratista realizo:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Elaboración de diapositivas lineamientos de jornada nacional y semana de las américas.</li><li>➤ Elaboración de diapositivas los lineamientos técnico administrativos del PAI 2026.</li><li>➤ Elaboración de diapositivas de vacuna VPH e influenza.</li><li>➤ Revisión y respuesta de oficios recibidos en concertación con el abogado asignado al PAI.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Participar en el fortalecimiento de capacidades del talento humano de la secretaria y de los municipios en relación con el programa ampliado de inmunizaciones.</b> | <p>El contratista participó:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Participación en todas las actividades programadas por el programa PAI</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

P

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

**Apoyar en el seguimiento a las secretarías de salud municipales en la realización de las actividades del PAI de acuerdo con la norma vigente.**

El contratista realizó:

- Asistencia y participación en el espacio solicitado por la sec. de salud del Municipio de Galapa con el fin de revisar, discutir y fortalecer las acciones para la implementación de estrategias para el cumplimiento de metas.
- Sensibilización de vacuna VPH, estrategias para el aumento de coberturas, acercamiento con instituciones educativas públicas y privadas del Municipio d Galapa.

**Participar en las video conferencias organizadas por el PAI vigilancia de enfermedades inmunoprevenibles que realice el MSPS e INS**

El contratista realizó:

- Participación en el webinar cuyo objetivo es fortalecer la implementación de los lineamientos operativos para la sostenibilidad de la certificación de la eliminación del sarampión, la rubéola y el síndrome de rubéola congénita (SRC), en el marco de la preparación sanitaria frente a la Copa Mundial de Fútbol FIFA 2026, abril 29, mayo 6-2026
- Asistencia virtual al webinar de tosferina enfermedad emergente y prevenible por vacunación mayo 6-2026.

**Socializar lineamientos emitidos por el MSPS con los equipos PAI de los 22 municipios del departamento.**

- Participación y socialización en el comité PAI lineamientos de la segunda jornada Nacional de vacunación y semana vacunación de las Américas, gerentes, sec. de salud, coordinadores PAI de las IPS vacunadoras y ESE de los 22 municipios del departamento y entes de control.
- Asistencia y participación en el comité PAI del mes de abril 2026 socialización y retroalimentación de lineamientos de influenza.
- Asistencia presencial en el auditorio de salud pública con el objeto de recibir actualización de vacuna de VRS y COVID 19 por parte del laboratorio Pfizer.

**Organizar con el SENA el proceso de certificación en la competencia laboral “administrar inmunobiológicos según delegación y normativa vigente” (Código NCL: 230101257), para los profesionales y técnicos en salud que laboran en el PAI.**

- Envío de mensajes por wasap y correo electrónico a los Municipios del departamento del Atlántico.
- Recolección de documentos y organización de los mismos.
- Entrega de documentación por correo institucional al SENA.
- Convocatoria a todos los aspirantes de los 22 Municipios del departamento para la sensibilización de la norma de competencia.
- Reunión de sensibilización de la norma de competencia “administrar inmunobiológicos según delegación y normativa vigente” (Código

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

|                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                  | <b>NCL: 230101257)</b> en la universidad libre de Barranquilla.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor, con relación a su objeto contractual.</b> | <b>El contratista realizó:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Asistencia y participación activa en la jornada nacional y relanzamiento de la vacuna de Dengue en el Municipio de Malambo con la participación del gobernador, secretario de salud del departamento y Municipio, alcaldesa, equipo PAI del departamento, coordinadora PAI del departamento y Municipio, coordinadora PAI ESE con el fin de apoyar, supervisar y garantizando el adecuado cumplimiento de los procesos. Abril 25-2026</li><li>➤ Asistencia y participación en el vacunaton de intensificación en el barrio pueblito nuevo, estrategia casa a casa del Municipio de Galapa, abril 30-2026.</li><li>➤ Verificación de esquemas de vacunación en el sistema de información PAIWEB cada vez que sea solicitado.</li><li>➤ Verificación y diligenciamiento de carnet de fiebre amarilla internacional a la población que lo solicita.</li><li>➤ Asistencia al congreso internacional de infectología y actualización de vacunas los días 7 y 8 de mayo en el hotel Hilton Garden de la ciudad de Barranquilla.</li><li>➤ Asistencia al diplomado de formación y acción para una salud sin tuberculosis y lepra en la universidad simón Bolívar fecha de inicio mayo 9-2026</li></ul> |

**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).
8. 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 (\*)

| <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                                   | 9499220424                              | 2026/02/05                    | \$ 541.800                                        |
| 2                                   | 9500450685                              | 2026/02/27                    | \$ 754.900                                        |
| 3                                   | 9502053616                              | 2026/03/25                    | \$ 754.900                                        |
| 4                                   | 9503202810                              | 2026/04/20                    | \$ 754.900                                        |
|                                     | <u>SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS</u> |                               | <u>\$ 2.806.500</u>                               |

(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, mayo 14 de 2026

  
FIRMA DEL SUPERVISOR  
C.C.32.834.196 de Baranoa



  
FIRMA DEL CONTRATISTA  
C.C. 32.851.535 de Sabanalarga

|                               | NOMBRE Y CARGO                                                         | DEPENDENCIA                    |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Proyectó                      | Herman Valencia Martínez – Profesional Administrativo PAI – TB - Lepra | Subsecretaría de Salud Pública |
| Revisó                        | Tejesita Mastrodomenico Medina – Referente PAI – TB - Lepra            | Subsecretaría de Salud Pública |
| Revisión técnica y Aprobación | Nadina Casseres – Profesional Administrativo                           | Subsecretaría de Salud Pública |

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

VALIDACIÓN PLANILLA DE PAGO ABRIL 2026- DIANA ISABEL FLORIAN PATIÑO



**Planilla válida**

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

Aceptar