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

Informe de Supervisión No:	4
Contrato No:	202601101

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	KARINA PAOLA HERRERA HERNÁNDEZ		
Identificación:	57.290281		
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIO		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMÉNEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN DESDE LA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA PARA LA PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE 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)	202600161	**Fecha de C.D.P.**	2026 / 01/ 05
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202601640	**Fecha del R.P.**	2026 / 01 / 22

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
2025/01/22	2025/08/21		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

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)

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		

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		$ 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		4

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 22 DE ABRIL AL 21 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**
1. ASISTENCIA TÉCNICA VIRTUAL O PRESENCIAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS SECRETARÍAS DE SALUD DE REALIZAR LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LA ESTRATEGIA COMUNIDADES, ENTORNOS Y RURALIDADES SALUDABLES (CERS	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado e el próximo periodo.

2. REALIZAR SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LAS SECRETARÍAS DE SALUD DE LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, A LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LA ESTRATEGIA COMUNIDADES, ENTORNOS Y RURALIDADES SALUDABLES (CERS).	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo periodo.
3. REALIZAR SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LAS ESTRATEGIAS DE EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN Y FOMENTO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN EL 100% DE LAS IPS PRIMARIAS DE LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo periodo.
4 REALIZAR SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LAS ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN Y FOMENTO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN LAS EAPB QUE OPERAN EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo periodo.
5 REALIZAR SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LAS ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN Y FOMENTO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN LAS DIRECCIONES LOCALES DE SALUD DE LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo periodo.
6.REALIZAR CAPACITACIÓN A LOS GUARDIANES DE LA SALUD DE LA SECRETARÍA DEPARTAMENTAL, EN TEMAS QUE BUSQUEN PROMOVER LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE, ACTIVIDAD FÍSICA, LA SALUD ORAL, EVITAR EL CONSUMO ABUSIVO DE ALCOHOL, CONTROL DEL CONSUMO Y EXPOSICIÓN AL HUMO DE TABACO, PARA LA PREVENCIÓN DE LAS CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo periodo.
7. REALIZAR INFORME MENSUAL, TRIMESTRAL Y FINAL QUE CONSOLIDE LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y SE EVIDENCIE EL CUMPLIMIENTO DE ÉSTE, CON LOS ASPECTOS RELEVANTES, LOGROS ALCANZADOS, ESTRATEGIAS Y METODOLOGÍAS IMPLEMENTADAS QUE SE UTILIZARON PARA ALCANZAR LOS RESULTADOS, ASÍ COMO RECOMENDACIONES PARA EL MEJORAMIENTO DEL PROGRAMA EN CADA MUNICIPIO	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo periodo.
8. APOYAR CUANDO ASÍ SE REQUIERA LA FORMULACIÓN, IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACCIONES DE LOS EJES DEL PLAN NACIONAL DE SALUD PÚBLICA 2022–2031 QUE SE DEFINAN COMO PRIORITARIAS EN EL PTS 2024–2027 Y PAS 2025 DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo periodo.

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

9. Demás actividades que se le asignen de acuerdo al objeto de su contrato y a las actualizaciones y cambios normativos.	La contratista realizó **30 de abril** Asistencia virtual de reiteración, actualización del lineamiento PTRRMR (APS, EBS, HABILITACION). **30 de abril**. Asistencia virtual EBS especializados. **5 de mayo**. Diligenciamiento de macrometas. **7 de mayo** Reunión virtual EBS -socialización del proceso de organización documentos de los giros en el drive. **12 de mayo** asistencia virtual seguimiento a los convenios especiales. **15 de mayo** asistencia virtual al operador FUID de seguimiento a la ejecución de actividades. **15 de mayo** Asistencia virtual al operados Health medical a la ejecución de las actividades. **19 de mayo**. Asistencia virtual socialización resolución 900 de 2026- transferencias nacionales, dirección promoción y prevención) **12 de mayo** Realización y envío del informe de supervisión de la actividad de FUID 50 % en la ejecución de las actividades. **19 de mayo.** Realización y envío del informe de supervisión de la actividad de Bienestar en Salud Mental, 70% en la ejecución.

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

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

6. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.

a) Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
b) Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
c) Verificación del pago de Estampillas
d) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
e) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
f) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
g) Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Oficina de Contabilidad

Y todas las demás obligaciones del contrato establecidas en los Estudios Previos, Anexos, y el Manual de Contratación.

7. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

OLINDA OÑORO JIMENEZ quien actúa en nombre y representación del Departamento del Atlántico, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla , certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

7.1 ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla (sin intereses)
1	9500430316 950141632 (Ajuste)	26/02/2025 16/03/2025	$216.400 $10.200
2	9501465079	25/03/2026	$754.900
3	9502374084	23/04/2026	$754.900
4	9504038076	25/05/2026	$754.900
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		

(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, 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 26 días del mes de mayo de 2026.

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32834196 de Baranoa

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 57.290.281 de Santa marta

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Daniel Cortes Ruiz Apoyo Administrativo Programa EVS-ECNT	Subsecretaria de Salud Publica
Reviso	Nadina Casseres /Profesional Administrativo	Subsecretaria de Salud Publica
Aprobó	Olinda Oñoro Jimenez	Secretaria de Salud Publica

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 KARINA HERRERA

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que HERRERA HERNANDEZ KARINA PAOLA identificado(a) con CC 57290281 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para KARINA PAOLA HERRERA HERNANDEZ identificado(a) con CC 57290281

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																		Tarifa	Cotización
										vsp	vst	sln	ige	lma	lpa	vac	cor	vct	irl	tde	tue	fsp	avp	vct	irl	vip			
95040038076	334072529	1	2026-05-25	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACION OBLIGATORIA	2026-04	30																			12.5%	$366,000
95040038076	334072529	1	2026-05-25	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACION OBLIGATORIA	2026-04	30																			16%	$390,400
95040038076	334072529	1	2026-05-25	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-04	30																				$0
95040038076	334072529	1	2026-05-25	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-04	30																			0%	$0
95040038076	334072529	1	2026-05-25	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-04	30																			0%	$0
95040038076	334072529	1	2026-05-25	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO	2026-04	30																			2.436%	$59,500
95040038076	334072529	1	2026-05-25	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																				

Este certificado se expide el día 2026-05-25 a las 08:49.