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:	202600694

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	MARIA LUISA REYES RADA		
Identificación:	32831750		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS DESARROLLADOS EN EL ÁREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, CON BASE EN LA IDENTIFICACIÓN, SEGUIMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA.		
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)	202600122	Fecha de C.D.P.	2026/01/05
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202600519	Fecha del R.P.	2026/01/10

Valor del Contrato		
	Contrato inicial	$23.800.000
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$23.800.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
10/01/2026	09/08/2026		

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		

Scanned with CamScanner

			Anticipo		
			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		$23.800.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$23.800.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 13.600.000
Valor por ejecutar		$ 10.200.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 3.400.000
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 DE 10 DE ABRIL AL 9 DE MAYO DE 2026. (No aplica para personas jurídicas – No establecer periodo)

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

Scanned with CamScanner

1. Apoyar la gestión de la Vigilancia Basada en Comunidad, hacer seguimiento a la notificación oportuna y diligenciamiento desde la comunidad y municipio para el envío de los reportes y su gestión ante las autoridades locales.	✓ **MUNICIPIO DE SOLEDAD** **15/04/2026; 08/05/2026** 1. La contratista realizó una charla pedagógica sobre cultura ciudadana y cuidado del entorno. Se incentivó la participación mediante espacios de diálogo y reflexión comunitaria. Además, se sensibilizó y vinculó a dos nuevos integrantes al directorio de la red VBC. 2. La contratista efectúo actividad ambiental en el barrio Villa Selene. 3. La contratista actualizo directorio de vigías y gestores. ✓ **JUAN DE ACOSTA- PIOJÓ-USIACURÍ-SABANAGRANDE-SUAN-TUBARÁ –** **20/04/2026 - 21/04/2026- 22/04/2026- 23/04/2026- 24/04/2026- 27/04/2026** La contratista realizó monitoreo y búsquedas activas comunitarias en los municipios del Departamento del Atlántico, con el propósito de evaluar la cobertura de vacunación en niños y niñas menores de cinco (5) años, once (11) meses y veintinueve (29) días, mediante recorridos casa a casa en los sectores priorizados, así: Juan de Acosta, el día 20 de abril de 2024, en los barrios Villa Estadio y San Martín. Piojó, el día 21 de abril de 2024, en los barrios Villa Paraíso, Piñuela, Santa Fe y Cementerio. Usiacurí, el día 22 de abril de 2024, en el barrio La Floresta. Sabanagrande, el día 23 de abril de 2024, en el barrio San Juan Bosco.

Scanned with CamScanner

	Suan, el día 24 de abril de 2024, en el barrio Abajo. Tubará, el día 27 de abril de 2024, en los barrios Los Pozos y Palmera. Durante las jornadas se efectuaron visitas domiciliarias, verificación de esquemas de vacunación y sensibilización a las familias sobre la importancia del cumplimiento oportuno de las vacunas del esquema regular en la población infantil priorizada. Se anexa acta donde se relacionan el # de casas visitadas, # de niños intervenidos o atendidos.
2. Realizar encuestas de búsqueda activas comunitarias durante el desarrollo durante la evaluación y/o monitoreo de coberturas de vacunación y ante la presencia de brotes o casos que lo requieran, para ello deberá diligenciar la información en los formatos establecidos para tal fin y entregarlos a la profesional asignada para la coordinación de la actividad.	La contratista realizó búsquedas activas comunitarias en los municipios del Departamento del Atlántico, con el propósito de evaluar la cobertura de vacunación en niños y niñas menores de cinco (5) años, once (11) meses y veintinueve (29) días, mediante recorridos casa a casa en los sectores priorizados, así: Juan de Acosta, el día 20 de abril de 2024, en los barrios Villa Estadio y San Martín. Piojó, el día 21 de abril de 2024, en los barrios Villa Paraíso, Piñuela, Santa Fe y Cementerio. Usiacurí, el día 22 de abril de 2024, en el barrio La Floresta. Sabanagrande, el día 23 de abril de 2024, en el barrio San Juan Bosco. Suan, el día 24 de abril de 2024, en el barrio Abajo. Tubará, el día 27 de abril de 2024, en los barrios Los Pozos y Palmera. Durante las jornadas se efectuaron visitas domiciliarias, verificación de esquemas de vacunación y sensibilización a las familias sobre la importancia del cumplimiento oportuno de las vacunas del esquema regular en la población infantil priorizada.

Scanned with CamScanner

	Se anexa acta donde se relacionan el # de casas visitadas, # de niños intervenidos o atendidos.
3. Realizar encuestas de monitoreo en los municipios asignados durante la evaluación de coberturas de vacunación del Programa Ampliado de Inmunizaciones y apoyar la digitación de éstas, entregando al coordinador asignado, las encuestas diligenciadas en un plazo no mayor de 24 horas de finalizada la actividad.	La contratista realizó monitoreo sobre esquema de vacunación completo en los menores hasta cinco años de edad y búsquedas activas comunitarias en los municipios del Departamento del Atlántico, con el propósito de evaluar la cobertura de vacunación en niños y niñas menores de cinco (5) años, once (11) meses y veintinueve (29) días, mediante recorridos casa a casa en los sectores priorizados, así: Juan de Acosta, el día 20 de abril de 2024, en los barrios Villa Estadio y San Martín. Piojó, el día 21 de abril de 2024, en los barrios Villa Paraíso, Piñuela, Santa Fe y Cementerio. Usiacurí, el día 22 de abril de 2024, en el barrio La Floresta. Sabanagrande, el día 23 de abril de 2024, en el barrio San Juan Bosco. Suan, el día 24 de abril de 2024, en el barrio Abajo. Tubará, el día 27 de abril de 2024, en los barrios Los Pozos y Palmera. Durante las jornadas se efectuaron visitas domiciliarias, verificación de esquemas de vacunación y sensibilización a las familias sobre la importancia del cumplimiento oportuno de las vacunas del esquema regular en la población infantil priorizada. ❖ Se anexa acta donde se relacionan el # de casas visitadas, # de niños intervenidos o atendidos.
4. Apoyar las acciones realizadas en la Subsecretaría de Salud Pública, de acuerdo con programación realizada por el área.	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 mes.

Scanned with CamScanner

5. Entregar informe mensual que consolide la información de la ejecución del objeto contractual, y semanalmente cargar las evidencias de las actividades realizadas que soportan la ejecución del contrato.	La contratista realizó la entrega del informe mensual del período del 10 de abril al 9 de mayo de 2026.
6. Realizar todas aquellas actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato.	La contratista llevó a cabo reunión en Salud Pública con las profesionales Dra Angela Zárate y Laura Rivera, el día 16 de abril en las instalaciones de salud pública para tratar el tema de la cobertura del monitoreo rápido en niños menores de 5 años

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.

Scanned with CamScanner

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	4639936496	2026/01/27	$ 541.800
2	4640402497	2026/02/18	$ 541.800
3	4643438050	2026/04/07	$ 541.800
4	4649623445	2026/04/17	$ 541.800
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		

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

Se firma en Barranquilla, el día 19 de mayo del 2026

OLINDA OÑORO JIMENEZ~
C.C.: 32834196 de Baranoa

MARIA LUISA REYES RADA
CC 32831750

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Cupertino Antonio Bravo Ospino/ Apoyo administrativo Programa Vigilancia Salud Pública	Vigilancia en Salud Pública
Revisó	Sixta Tulia Peñaloza Parra/ Referente Programa Vigilancia en Salud Pública	Vigilancia en Salud Pública
Aprobó:	Nadina Casseres / Profesional Administrativo	Secretaría de Salud Pública

Scanned with CamScanner

VALIDACIÓN PLANILLA DE PAGO ABRIL - MARIA LUISA REYES RADA

Tipo de documento * Cédula de ciudadanía

No. de documento * 32831750

Planillas disponibles para pago | Soportes de pago | Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla * 4649623445

Administradora de riesgos * 14-25 - C

No cotiz ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4649623445	I	$541.800	PAGADA	ÚNICO	2026-04		

Scanned with CamScanner