

 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:	202600432

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	OSIRIS MILENA DE LIMA BARCASNEGRAS		
Identificación:	22.550.154		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES EMERGENTE, REMERGENTES Y DESATENDIDAS LEPRO, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.		
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)	202600150	Fecha de C.D.P.	05/01/2026
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202601093	Fecha del R.P.	16/01/2026
Valor del Contrato	Contrato Inicial	\$ 35.700.000	
	Adición 1	\$	
	Adición 2	\$	
	Adición 3	\$	
	Total	\$ 35.700.000	
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
16/01/2026	15/08/2026		

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		

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

			Salarios y prestaciones		
			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	\$ 35.700.000
Adición No. 1	\$
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$ 35.700.000
Porcentaje del Anticipo	%
Porcentaje del Pago anticipado	%
Valor Amortizado del Anticipo	\$
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 20.400.000
Valor por ejecutar	\$ 15.300.000
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 5.100.000
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 16 DE ABRIL AL 15 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. Realizar asistencia técnica para el seguimiento a las secretarías de salud municipales en la Implementación de la estrategia de Abogacía, Comunicación y Rehabilitación Basada en la Comunidad en los ocho (8) municipios de alta carga de la enfermedad IEC.	El contratista realizó asistencia técnica a las Secretarías de Salud de Malambo, Soledad, Puerto Colombia y Galapa municipios del Departamento del Atlántico en la implementación, de la estrategia de abogacía de Rehabilitación Basada en Comunidad. https://drive.google.com/drive/folders/1tvZOPnCIY05B_ggnc04hlpBrCXfD6fEd .
2. Adelantar actividades de sensibilización y educación con la participación de pacientes y expacientes con base comunitaria, para formular campañas educativas y estrategias de comunicación.	El contratista realizó sensibilización y educación a pacientes prevalentes y paciente nueva del programa en la visita: Yessenia Garavito, Carmen Alicia James, Pedro Jiménez. https://drive.google.com/drive/folders/1tvZOPnCIY05B_ggnc04hlpBrCXfD6fEd
3. Conformar los grupos de pacientes y expacientes para la rehabilitación basada en la comunidad en el programa de Lepra en los municipios con mayor carga de enfermedad.	Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista queda atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo asociado en el próximo mes.

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31
4. Caracterizar la población afectada por Lepra en lo relacionado con el entorno social, familiar y de discapacidad	Durante la visita a pacientes de los municipios de Soledad, Sabanagrande y Puerto Colombia el contratista aplicó instrumento para abordaje psicosocial, donde se indagaron datos de identificación, estado actual del paciente, factores personales, Sociales, y familiares (Autoetigma y Estigma Social), Para la respectiva caracterización. https://drive.google.com/drive/folders/1tvZOPnCIY05B_ggnc04hlpBrCXfD6fEd		
5. Sistematizar la información de las encuestas de caracterización de los pacientes del Departamento.	El contratista alimento la base de datos con el formato de seguimiento a pacientes para la caracterización de estos en el Departamento. https://drive.google.com/drive/folders/1tvZOPnCIY05B_ggnc04hlpBrCXfD6fEd		
6. Presentar mensualmente los indicadores programáticos de acuerdo con su competencia.	El contratista participo en 2 talleres a profesionales Psicosociales y referentes de los programas de la Secretaria de Salud, EAPB y de las IPS del municipio de Malambo. En temas relacionados con Estigma Social y RBC. https://drive.google.com/drive/folders/1tvZOPnCIY05B_ggnc04hlpBrCXfD6fEd		
7. Realizar socializaciones en Lepra a los profesionales psicosociales, con el fin de fortalecer las acciones en esta área para la adherencia al tratamiento y actividades de RBC en los municipios de alta carga	El contratista realizo capacitaciones a los profesionales de las entidades como Secretaria de Salud, EAPB , IPS que operan en el municipio de Malambo. https://drive.google.com/drive/folders/1tvZOPnCIY05B_ggnc04hlpBrCXfD6fEd		
8. Entrega mensual de informe de actividades de avance e indicadores de programa de acuerdo a los términos de referencia.	El contratista realizo Informe mensual de actividades presentado, incluyendo avances e indicadores del programa, elaborado y entregado conforme a los términos de referencia establecidos.		
9. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.	El Contratista realizo gestión y organización de documentos del programa (archivar y enviar documentaciones al Drive). Los días 8,15, 22,29, 31, de Abril 2026 , 6 y 13 de Mayo 2026. https://drive.google.com/drive/folders/1tvZOPnCIY05B_ggnc04hlpBrCXfD6fEd		

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.

- 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 Gobernación del Departamento del Atlántico - www.atlantico.gov.co - Conmutador 3307000

 SECRETARÍA GENERAL Contratación.	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 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	4640655344	05/02/2026	\$ 631.100
2	4645709779	09/03/2026	\$ 631.100
3	4645709949	13/04/2026	\$ 631.100
4	4647636981	29/04/2026	\$ 631.100
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		\$ 2.524.400

(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, el 15 de mayo 2026.


FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32834196 de Baranoa




FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 22.550.154 de Barranquilla

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Herman Valencia Martínez – Profesional Administrativo PAI – TB - Lepra	Subsecretaría de Salud Pública
Revisó	Terésita Mastrodomenico Medina – Referente PAI – TB - Lepra	Subsecretaría de Salud Pública
Aprobó	Nadina Casseres – Profesional Administrativo	Subsecretaría de Salud Pública

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

VALIDACION DE PLANILLA ABRIL OSIRIS DE LIMA

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

22550154



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 *

4647636981

Administradora de riesgos *

14-11 - ARL SURA

☐ No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4647636981	I	PAGADA	SUCURSAL	2026-04		