

 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:	03
Contrato No:	202600323

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	NORLIS MARIA ARTETA ROSAS		
Identificación:	CC 32.868.908		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN LA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA, CON EL FIN DE MEJORAR LA ATENCIÓN EN LA SALUD MENTAL EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.		
Plazo de Ejecución:	CLÁUSULA CUARTA. - PLAZO DEL CONTRATO: El plazo para la ejecución del contrato será siete (7) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.)	202600144	Fecha de C.D.P.	2026 / 01 / 05
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202600912	Fecha del R.P.	2026 / 01 / 15
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
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)
P			Calidad del servicio		
			Cumplimiento		
			Anticipo		
			Pago anticipado		

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

			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	\$36.700.000
Adición No. 1	\$
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$36.700.000
Porcentaje del Anticipo	\$
Porcentaje del Pago anticipado	\$
Valor Amortizado del Anticipo	\$
Valor Ejecutado del Contrato	\$15.300.000
Valor por ejecutar	\$20.400.000
Valor a pagar en el presente Informe	\$5.100.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	03

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 15 DE MARZO AL 14 DE ABRIL 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
1. Realizar seguimiento al 100% de los casos reportados en SIVIGILA de conducta suicida a NNAJ de 7 a 29 años, por Comisarias de familia, ICBF, líneas de atención nacional, Instituciones educativas y otras entidades, en el marco del programa de orientación y acompañamiento familiar POAF.	Durante este mes ingresaron 7 casos de intento de suicidio, 5 para el municipio asignado de Galapa, 2 para el municipio de Usiacurí, el municipio de Piojó no se reportaron eventos
2. Orientar y gestionar la atención de la población objeto, en sus EAPB, y según los municipios asignados.	Para los casos en seguimiento se envió solicitud de gestión para la atención por medio de su EAPB para los 7 casos ingresados en este corte.
3. Realizar seguimiento nominal a la población de niños, niñas, adolescentes y jóvenes objeto de seguimiento, según se amerite.	Se realizó seguimiento nominal a los 7 casos reportados con problemáticas en salud mental menores de 21 años, en los municipios asignados de Usiacurí y Galapa, Piojó no reporta evento, dando como resultado la programación de visitas domiciliaria en los municipios que presentaron eventos 356.
4. Realizar informes semanales y/o quincenales sobre los seguimientos de los casos, según lo requiera supervisor.	Se inicio este mes la recopilación de información de los casos en los municipios asignados para su posterior inclusión en los informes que solicite el supervisor de este contrato.
5. Realizar las coordinaciones necesarias en el sistema de salud, desde las Secretarías Municipales de Salud, EAPB, y otras entidades como	Se realizó gestión directa con las EAPB para los 7 casos ingresados. Además, se realizó seguimiento con la Secretaría de Salud del municipio asignado de Galapa.

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31
comisarias de familia, ICBF y sector educativo, para lograr la atención integral de los niños, niñas, adolescentes, jóvenes y familias.			
6.	Participar en las unidades de análisis	Durante este periodo se realizó una jornada de estudio de caso con los profesionales del POAS con el fin de socializar rutas y procedimientos activados en casos particulares.	
7.	Seguimiento a familias y red de apoyo a sobrevivientes	Durante este periodo no se realizó Seguimiento a familias y red de apoyo a sobrevivientes. En el caso que amerite realizar o apoyar en otro municipio se realizara el seguimiento a sobrevivientes.	
8.		Durante este periodo de tiempo no se participó en las estrategias de comunicación.	
9.	Capacitar a las comunidades de los municipios en primeros auxilios psicológicos	Durante este periodo de tiempo se realizaron capacitaciones en PAP y promoción de la línea de salud mental con su estrategia Habla y te Sanas, estudiantes de 9° y 10° del IE PLAYA MENDOZA, en el municipio de Tubará, cuerpo de docente, apoyo a la población de adulto mayor del Centro de Vida del municipio de Malambo. A la espera del cronograma de los municipios de Usiacurí, Pijó y Galapa.	
10.	Participar en las mesas técnicas para el seguimiento nominal	Durante este periodo asistí a la mesa técnica con EAPB, para el seguimiento nominal con la EPAB asignadas Salud Total y Nueva EPS.	
11.	Apoyar en las contingencias que se presenten en la línea de atención de salud mental según lo requiera supervisor o el referente del programa.	Durante este periodo de tiempo no se realizó apoyo en contingencia para la línea de Salud Mental Habla y te Sanas.	
12.	Brindar apoyo psicosocial presencial, virtual o telefónico al 100% de las solicitudes, a través de la línea de atención para la orientación e intervención en crisis en violencia intrafamiliar, suicidio, consumo de sustancias psicoactivas y salud mental.	Durante este periodo de tiempo no se realizó apoyo en contingencia para la línea de Salud Mental Habla y te Sanas.	
13.	Recibir llamadas de casos que ameriten atención en Salud Mental con énfasis en suicidio y otras problemáticas de Salud Mental.	Durante este periodo de tiempo no he sido asignado para recibir llamadas de casos que ameriten atención en Salud Mental con énfasis en suicidio y otras problemáticas de Salud Mental.	
14.	Hacer acompañamiento a los casos según cada uno lo amerite liderando actividades de redes (de intento de suicidio y otras problemáticas de Salud Mental).	A los casos recibidos este corte no se le realizaron actividades de redes.	
15.	Diligenciar los registros requeridos y Presentar informes que se requieran.	Para la atención y registro de casos se diligencian los formatos requeridos y se recopila información para presentar los informes que el supervisor de mi contrato requiera.	
16.	Apoyar la gestión de la atención integral de los casos ante el prestador o asegurador.	Se realizó gestión ante las EAPB para los 7 casos ingresados en este corte apoyando así, la atención integral de cada caso de los municipios asignados.	
17.	Participar en los comités y reuniones para los cuales sea designado.	Se participó en: Marzo 24/2026: Socialización con resolución 0347, Estrategia Nacional para el cuidado integral de la salud de las personas con conducta suicida.	
18.	Apoyar en las contingencias que se presenten en la línea de atención de salud mental según lo requiera supervisor o el referente del programa.	Durante este periodo de tiempo no se realizó apoyo en contingencia para la línea de Salud Mental Habla y te Sanas.	
19.	Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.	Se han realizado todas aquellas actividades que mi supervisor del contrato me ha asignado:	

LINK DRIVE: https://drive.google.com/drive/folders/1zle2R3bCXn43fpuKq1yUdytSSShbWeU2?usp=drive_link

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 periodo 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

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

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

- 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)
01	9497743237	10/02/2026	\$631.100
02	9501549868	18/03/2026	\$631.100
03	9501256936 9501549852	10/03/2026 18/03/2026	\$594.000 \$37.100
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		\$1.893.300

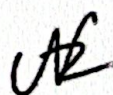
(La sumatoria total de las planillas sin intereses debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)

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 28 días del mes de abril de 2026.


FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32.834.196 de Baranoa




FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 32868908 de Sto. Tomas

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Juan Carlos del Castillo Iglesias / Contratista apoyo administrativo Programa Salud Mental	Subsecretaría de Salud Pública
Revisó	María Elena Menco / Referente Programa Salud Mental	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

CERTIFICACION VALIDACIÓN PLANILLA DE PAGO – NORLIS MARIA ARTETA ROSAS



Certificado de Aportes

Se certifica que NORLIS MARIA ARTETA ROSAS identificado(a) con CC 32868908 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ARTETA ROSAS NORLIS MARIA CC 32868908										Novedades																
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vct	lrf	vis
9501349852	1000000057	N	2026-03-18	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30								A									
9501349852	1000000057	N	2026-03-18	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30								C									
9501349852	1000000057	N	2026-03-18	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30								A									
9501349852	1000000057	N	2026-03-18	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30								C									
9501349852	1000000057	N	2026-03-18	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30								A									
9501349852	1000000057	N	2026-03-18	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30								C									
9501256936	127956133	I	2026-03-10	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9501256936	127956133	I	2026-03-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9501256936	127956133	I	2026-03-10	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	

Este certificado se expide el día 2026-04-28 a las 11:04.