

 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:	202600163

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	MIGUEL ANGEL GOMEZ GONZALEZ		
Identificación:	8.521.945		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN PRIMARIA, PROMOCIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ETV Y ZONOSIS DENTRO DE LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DESARROLLADAS POR LA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO		
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato será de Siete (7) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202600166	Fecha de C.D.P.	2026/01/05
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202601921	Fecha del R.P.	2026/01/24
Valor del Contrato	Contrato Inicial \$ 23.800.000		
	Adición 1 \$		
	Adición 2 \$		
	Adición 3 \$		
	Total \$ 23.800.000		
Fecha de inicio del contrato	2026/01/24	Fecha de terminación del contrato	2026/08/23
		Fecha de Suspensión del contrato	
		Fecha de reinicio	

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		
			Responsabilidad Civil Extracontractual		

 SECRETARIA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31
		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	\$
Valor por ejecutar	\$ 13.600.000
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 10.200.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	\$ 3.400.000
	4

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 24 DE ABRIL AL 23 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
Participar en las jornadas de inducción y reinducción, programadas por el Programa.	Las actividades referentes a este punto no fueron objetos de desarrollo en el presente periodo. El Contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo mes.
Brindar apoyo en la realización y actualización del diagnóstico sanitario de los sujetos priorizados por entornos, realizar el levantamiento del diagnóstico de las viviendas, a través de tres visitas por vivienda (1ª visita: diagnóstico, lavado, cepillado de tanques, educación sobre las medidas de prevención de las ETV y las Zoonosis priorizadas por el programa, de ser posible: eliminación de factores de riesgo; 2da visita: verificación de cumplimiento de las recomendaciones; 3ra visita: seguimiento final), con un mínimo mensual de 550 viviendas visitadas, de acuerdo a la programación realizada por el Profesional contratista de apoyo, líder de su municipio asignado.	El contratista apoyó el levantamiento del diagnóstico de las viviendas en el municipio de: Baranoa: Entorno hogar: a. Barrio Pradito: Viviendas visitadas: 300 (primera visita) Jornada de educación: 984 personas capacitadas en Una Sola Salud. b. Barrio La Esperanza: Viviendas visitadas: 120 (primera visita) Jornada de educación: 405 personas capacitadas en Una Sola Salud.
Brindar apoyo a las acciones de educación e información para la prevención de los eventos de interés en salud pública, inherentes al programa ETV y Zoonosis.	Las actividades referentes a este punto no fueron objetos de desarrollo en el presente periodo. El Contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo mes.
Brindar apoyo en la atención integral de peticiones, quejas y reclamos inherentes al Programa ETV y Zoonosis.	Las actividades referentes a este punto no fueron objetos de desarrollo en el presente periodo. El Contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo mes.
Participar en las actividades comunitarias, de acuerdo a la programación realizada por el Profesional contratista de apoyo, de su municipio asignado (recolección de inservibles, movilizaciones sociales, entre otras).	El contratista participó en el municipio de: Baranoa: Recolección de inservibles, barrio Santa Elena

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

Participar en las reuniones convocadas por el Profesional contratista de apoyo de su municipio asignado o por el Programa ETV y Zoonosis.	El contratista participó el día 20260524 reunión liderada por el supervisor de campo Juan Echavarría, seguimiento a actividades del programa.
Brindar apoyo en la ejecución de acciones de promoción, prevención, inspección, vigilancia y control del Programa ETV y Zoonosis, en municipios diferentes al o a los asignados, en atención a brotes, epidemias, emergencias y demás situaciones técnicas en las que se requieran, de acuerdo a la programación realizada por el Profesional contratista de apoyo, de su municipio asignado, o desde la coordinación del programa y/o la supervisión del contrato, cumpliendo con las metas mensuales que le sean indicadas.	Las actividades referentes a este punto no fueron objetos de desarrollo en el presente periodo. El Contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo mes.
Diligenciar diariamente las planillas que certifican las actividades ejecutadas, de manera completa, legible, sin enmendaduras e imoluta, y entregarlas semanalmente acorde al cronograma establecido por el profesional Líder del municipio asignado.	El contratista diligenció, las planillas diarias realizadas en el municipio de Baranoa, 16 en total; 0 devoluciones y entregadas al líder de campo asignado, distribuidas de la siguiente manera: Casa a casa: 14 planillas Intervención química: 2 planillas
Realizar diariamente el reporte de la ejecución de las actividades del Programa ETV y Zoonosis de manera clara, precisa, real, oportuna y verídica, a través de la o las herramientas establecidas por la entidad para la recolección de la información.	El contratista reportó diariamente las actividades realizadas en el municipio de Baranoa, el total de planillas entregadas en el periodo fueron 16, entregadas diaria al profesional líder de campo, quien validó y aprobó la calidad de la información diligenciada.
Desarrollar todas aquellas subactividades que se deriven o sean necesarias para cumplir con las actividades específicas principales, de forma personal e intransferible, que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	El contratista desarrolló aquellas subactividades en el municipio de Baranoa Intervención química 1. Barrio Primavera 40 casas intervenidas
Realizar informe mensual de actividades, cargar las evidencias por cada actividad ejecutada, en el drive asignado, garantizando la gestión documental de la Entidad y notificar al referente del Programa de manera inmediata cualquier irregularidad evidenciada en el desarrollo de las actividades contractuales.	El contratista realizó informe de mensual de las actividades realizadas.

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.

 SECRETARÍA GENERAL	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).

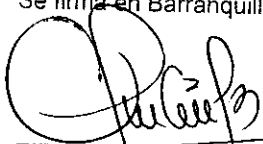
OLINDA OÑORO JIMENEZ quien actúa en nombre y representación del Departamento del Atlántico, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista 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.

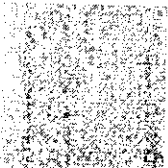
7.1 ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla (sin intereses)
1	4645940020	2026/03/12	\$ 144.600
2	4647108705	2026/03/12	\$ 541.800
3	4648689353	2026/03/31	\$ 541.800
4	4652071461	2026/04/30	\$ 541.800
SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS			\$ 1,770,000

(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, a los 11 días del mes de junio de 2026.


FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32.834.196 de Baranoa

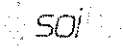



FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 8521945 de Tubara

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Juan Echavarría / Líder de campo Programa ETV y Zoonosis	Subsecretaría de Salud Pública
Revisó	Isaura Muñoz / Apoyo Administrativo Programa ETV y Zoonosis	Subsecretaría de Salud Pública
	Hernán Argote / Profesional de apoyo Programa ETV y Zoonosis	Subsecretaría de Salud Pública
Aprobó:	Nadina Casseres / Profesional Administrativo	Subsecretaría de Salud Pública

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

VALIDACION PLANILLA PAGADA-ABRIL MIGUEL GOMEZ



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Señalamos que MIGUEL ANGEL con documento CÉDULA DE CIUDADANIA 8521945, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MIGUEL ANGEL GOMEZ GONZALEZ con documento CC 8521945, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4652071451	Tipo de Planilla	INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2026	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2026
Fecha Pago	2026/04/30	Número de Autorización	9996617274

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSION			
Días	Administradora	230201- PROTECCION	
Indicador tarifa especial	30 Tarifa	16.000 %	
Normal			

SALUD			
Días	Administradora	CCFC55 - PROTEGER EPS S.A.S	
	30 Tarifa	12.500 %	

RIESGOS PROFESIONALES			
Días	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPANIA DE	
Clase de Riesgo	30 Tarifa	2.436 %	
	3		

Cotizante exonerado pago aportes salud: SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

