

 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:	05
Contrato No:	202600317

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	ESTEFANY PAOLA CORREA HERNANDEZ		
Identificación:	CC 1045716899		
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 EN ATENCIÓN A LA SALUD MENTAL DE LA POBLACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.		
Plazo de Ejecución:	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.	0501/ 2026
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202600908	Fecha del R.P.	15/01/2026
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
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)
			Calidad del servicio		
			Cumplimiento		
			Anticipo		
			Pago anticipado		
			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados		
			Salarios y prestaciones		

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

			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		\$ 25.500.000
Valor por ejecutar		\$ 10.200.000
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 5.100.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		05

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 15 DE MAYO AL 14 DE JUNIO 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
• Realizar seguimiento telefónico a casos reportados de violencia intrafamiliar por el SIVIGILA.	• La contratista realizó en el periodo comprendido entre el 15 de mayo al 14 de junio un total de 129 llamadas las cuales pueden ser verificadas en el drive.
• Participación de las actividades intersectoriales del tema de violencia intrafamiliar	• La contratista participó el 2 de junio del 2026 en la socialización de la propuesta en la ESE del municipio de sabana grande del punto violeta seguro.
• Presentar informes mensuales de los seguimientos realizados de los casos reportados por el SIVIGILA.	• Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. La contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo mes.
• Diligenciamiento de la matriz de usuarios contactados en la base de datos reportada por el SIVIGILA.	• La contratista diligenció la matriz de usuarios contactados a semana 12, 13, 14 y 15 de 2026.
• Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor, con relación a su objeto contractual.	• La contratista el 15 de mayo del 2026 asistió a una reunión interna en secretaria de salud La contratista asistió el 7 de mayo a la reunión convocada para explicar sobre la ARL y riesgos laborales. • La contratista asistió el 1 de junio 2026 a una reunión general en secretaria de salud. • La contratista asistió el 4 de junio del 2026 a la reunión para abordar el tema ruta integral de la violencia

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

• Apoyar a la gestión para la realización de actividades relacionadas con el programa de Salud Mental.

• La contratista apoyara actividades del programa de Salud Mental cuando se requiera.

LINK DRIVE: https://drive.google.com/drive/folders/1711z-2i0J6TnOZX7-ulC8AURXJVPIgII?usp=drive_link

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.

- 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 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	9498850272	2026/01/30	\$336.700
02	9501331581	2026/03/20	\$631.100
03	9502622534	2026/04/17	\$631.100
04	9504234616	2026/05/21	\$631.100
05	9505802667	2026/06/12	\$631.100
SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS			\$2.861.100

(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 30 de junio de 2025.

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32.834.196 de Baranoa

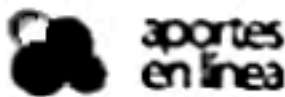


FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 1045716899 de Barranquilla

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

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Mana Elena Menco / Referente Programa Salud Mental Programa Violencia Sexual Programa población diferencial	Subsecretaría de Salud Pública
Revisó	Mana Elena Menco / Referente Programa Salud Mental	Subsecretaría de Salud Pública
Aprobó	Nadina Casseres / Profesional Administrativo	Subsecretaría de Salud Pública

VALIDACION PLANILLA ESTEFANY PAOLA CORREA HERNANDEZ



Certificado de Aportes

Se certifica que ESTEFANY PAOLA CORREA HERNANDEZ identificado(a) con CC 1045716899 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CORREA HERNANDEZ ESTEFANY PAOLA CC 1045716899														
Ciudad	Planilla	Ciudad	Planilla	Fecha	Planilla	Alcance	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Cupo	Seg	Sal	Seg
992982607	385142622	1	2026-06-12	EPS	EPS048	EPS MUTUAL SER		COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30				
992982607	385142622	1	2026-06-12	AFP	23-14	COUPIONES		COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30				
992982607	385142622	1	2026-06-12	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30				

Este certificado se expide el día 2026-06-24 a las 06:06.