

|                                                                                                               |                                                                                                        |                            |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|
| <br><b>SECRETARÍA GENERAL</b> | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACIÓN DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS</b> | <b>VERSIÓN</b>             | <b>001</b>        |
|                                                                                                               |                                                                                                        | <b>FECHA DE APROBACIÓN</b> | <b>2024-01-31</b> |

|                                   |                  |
|-----------------------------------|------------------|
| <b>Informe de Supervisión No:</b> | <b>05</b>        |
| <b>Contrato No:</b>               | <b>202600611</b> |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |                          |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|
| <b>Contratista:</b>                                                   | MAURA ISABEL SANTAMARIA RUIZ                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                          |
| <b>Identificación:</b>                                                | 1044421446                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                          |
| <b>Tipo de Contrato:</b>                                              | Prestación de Servicios                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |                          |
| <b>Nombre del Supervisor:</b>                                         | LEONOR AMALIA PÉREZ BLANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                          |
| <b>Objeto del Contrato:</b>                                           | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL A LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO, EN LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS PROPIOS DE LA SECRETARÍA, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS LOGROS Y METAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO |                                         |                          |
| <b>Plazo de Ejecución:</b>                                            | El plazo para la ejecución del contrato será de CINCO (5) MESES, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.                                                                                                                                                                 |                                         |                          |
| <b>Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)</b> | 202600194                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Fecha de C.D.P.</b>                  | 08/01/2026               |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.)</b>                         | 202601761                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Fecha del R.P.</b>                   | 23/01/2026               |
| <b>Valor del Contrato</b>                                             | <b>Contrato Inicial</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 16.000.000                           |                          |
|                                                                       | <b>Adición 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$                                      |                          |
|                                                                       | <b>Adición 2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$                                      |                          |
|                                                                       | <b>Adición 3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$                                      |                          |
|                                                                       | <b>Total</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 16.000.000                           |                          |
| <b>Fecha de inicio del contrato</b>                                   | <b>Fecha de terminación del contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Fecha de Suspensión del contrato</b> | <b>Fecha de reinicio</b> |
| 23/01/2026                                                            | 22/06/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                          |

### 1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(Relacionar Adiciones y/u Otro si, Si aplica)

| <b>DOCUMENTO</b> | <b>FECHA SUSCRIPCIÓN<br/>AAA/MM/DD</b> | <b>PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días)</b> | <b>ADICIÓN VALOR (\$)</b> | <b>OBSERVACIÓN</b> |
|------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------|--------------------|
|                  |                                        |                                            |                           |                    |

## 2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)

*Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Bienes y suministros.*

| <b>Asegurador a</b> | <b>No de Póliza</b> | <b>Actualización de Póliza (En</b> | <b>Amparos</b> | <b>Vigencia</b>     |                     |
|---------------------|---------------------|------------------------------------|----------------|---------------------|---------------------|
|                     |                     |                                    |                | <b>Desde (yyyy-</b> | <b>Hasta (yyyy-</b> |
|                     |                     |                                    |                |                     |                     |

|                                                                                                        |                                                                                                        |                     |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                        |                                                                                                        | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

|  |  | caso que<br>aplique) |                                                                         | mm-dd) | 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                                  |        |        |
|  |  |                      | Otros                                                                   |        |        |

### 3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (\*)

| DESCRIPCIÓN                            |   | VALOR         |
|----------------------------------------|---|---------------|
| Valor del Contrato Inicial             |   | \$ 16.000.000 |
| Adición No. 1                          |   | \$            |
| Adición No. 2                          |   | \$            |
| Adición No. 3                          |   | \$            |
| Valor total del contrato               |   | \$ 16.000.000 |
| Porcentaje del anticipo                | % | \$            |
| Porcentaje del pago anticipado         | % | \$            |
| Valor amortizado del anticipo          |   | \$            |
| Valor ejecutado del contrato           |   | \$ 16.000.000 |
| Valor por ejecutar                     |   | \$ 0          |
| Valor por pagar en el presente informe |   | \$ 3.200.000  |
| No. factura o cuenta de cobro          |   | 5             |

### 4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

#### 4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 23 DE MAYO AL 22 DE JUNIO 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. Brindar apoyo en la revisión de los documentos aportados por el contratista | Durante este periodo no se realizó esta actividad |

|                                                                                                         |                                                                                                        |                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                         |                                                                                                        | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

|                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| para iniciar el trámite de pasivo exigible-vigencia expirada.                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 2. Brindar apoyo en la organización de los documentos para iniciar el trámite de pasivo exigible-vigencia expirada.                                                                                                  | Durante este periodo no se realizó esta actividad                                                                                                                                                                                                                              |
| 3. Brindar apoyo en la proyección de los documentos requeridos para iniciar el trámite de pasivo exigible-vigencia expirada.                                                                                         | Durante este periodo no se realizó esta actividad                                                                                                                                                                                                                              |
| 4. Brindar apoyo en el seguimiento de los trámites de pasivo exigible-vigencia expirada radicados en Secretaría de Hacienda.                                                                                         | Durante este periodo no se realizó esta actividad                                                                                                                                                                                                                              |
| 5. Brindar apoyo a la administración departamental especialmente a la Secretaría de Salud en aquellos temas que se le requieran, relacionados con su experiencia laboral confirme a la idoneidad de su hoja de vida. | Durante este periodo me encontré apoyando al área de liquidaciones de contratos en la revisión de expedientes y la proyección de las actas de convenios y/o contratos interadministrativos para revisión de la doctora Adriana Torres y posterior inicio del trámite de estos. |

## 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,

|                                                                                                         |                                                                                                        |                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                         |                                                                                                        | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

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).

**LEONOR AMALIA PÉREZ BLANCO** 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.

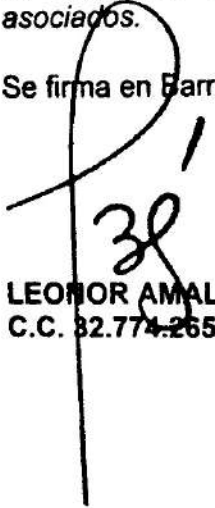
#### 7.1 ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (\*)

| <u>Número de la Cuenta de Cobro</u> | <u>Número de la Planilla</u>                    | <u>Fecha de Pago Planilla</u> | <u>Valor Total de la Planilla (sin intereses)</u> |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------|
| 01                                  | 1079263641                                      | 24/02/2026                    | \$ 508.300                                        |
| 02                                  | 1079883951                                      | 24/03/2026                    | \$ 508.300                                        |
| 03                                  | 1080704819                                      | 22/04/2026                    | \$ 508.300                                        |
| 04                                  | 1081476456                                      | 14/05/2026                    | \$ 508.300                                        |
| 05                                  | 1082980438                                      | 22/06/2026                    | \$ 508.300                                        |
|                                     | 1082980140                                      | 22/06/2026                    | \$ 372.800                                        |
|                                     |                                                 |                               |                                                   |
|                                     |                                                 |                               |                                                   |
|                                     | <u>SUMATORIA<br/>TOTAL DE LAS<br/>PLANILLAS</u> |                               | \$ 2.914.300                                      |

**(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, el día 24 de junio de 2026

  
**LEONOR AMALIA PÉREZ BLANCO**  
C.C. 32.774.265

  
**MAURA SANTAMARÍA RUIZ**  
C.C. 1044421446