

 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:	1
Contrato No:	202501592

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	MARIA AUXILIADORA LUGO PACHECO		
Identificación:	1.042.351.812		
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIO		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMÉNEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS TENDIENTES A FORTALECER LA DETECCIÓN, CONTROL, CUIDADO Y VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES (ECNT), ASI COMO LA PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.		
Plazo de Ejecución:	EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202500864	Fecha de C.D.P.	05/03/2025
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202503618	Fecha del R.P.	27/05/2025

Valor del Contrato			
	Contrato Inicial	\$ 38.400.000	
	Adición 1	\$	
	Adición 2	\$	
	Adición 3	\$	
	Total	\$ 38.400.000	
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
2025 /05/ 27	2025 /12 / 31		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

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

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION AAA/MM/DD	PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días)	ADICIÓN VALOR (\$)	OBSERVACIÓN

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

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

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		

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

			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		\$ 38.400.000
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor Total del contrato		\$ 38.400.000
Porcentaje del Anticipo	%	\$
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$
Valor Amortizado del Anticipo		\$
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 2.000.000
Valor por ejecutar		\$ 36.400.000
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 2.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		1

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 27 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025.

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 y monitoreo al proceso de fomento del consumo de frutas y verduras en las Direcciones Locales de Salud de los 22 municipios.	Actividad programada para el próximo informe
2. Realizar seguimiento y monitoreo a la estrategia de reducción del consumo de sal y sodio en las Direcciones Locales de Salud de los 22 municipios del Departamento del Atlántico.	Actividad programada para el próximo informe

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

3. Realizar seguimiento y monitoreo al proceso de implementación de la estrategia para la disminución del consumo nocivo de alcohol en las 22 Direcciones Locales de Salud.	Actividad programada para el próximo informe
4. Realizar seguimiento al cumplimiento de los ambientes libres de humo en el marco de la ley 1335 del 2009, a las direcciones locales de salud de los 22 municipios del Departamento	Actividad programada para el próximo informe
5. Realizar asistencia técnica virtual o presencial a la estrategia de reducción del consumo de sal y sodio en las Direcciones Locales de Salud de los 22 municipios del Departamento del Atlántico.	<p><u>ASISTENCIA TÉCNICA DE LA ESTRATEGIA DE REDUCCIÓN DEL CONSUMO DE SAL Y SODIO A LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE CANDELARIA</u></p> <p><u>Fecha:</u> 29-05-2025 <u>Modalidad:</u> Virtual</p> <p>Se realizó asistencia técnica de forma virtual de la estrategia de reducción del consumo de sal y sodio a la secretaria de salud municipal de Candelaria con el fin de darla a conocer, en la cual con el apoyo de las diapositivas se socializa los efectos que contiene el consumo excesivo de la sal, beneficios que contiene la disminución de la misma. Se explican los pilares, los objetivos, las 6 líneas de acción que contempla la estrategia, se finaliza con la explicación de los ítems a revisar durante las visitas de seguimiento, vigilancia y control por parte de la secretaria de salud departamental</p> <p><u>ASISTENCIA TÉCNICA DE LA ESTRATEGIA DE REDUCCIÓN DEL CONSUMO DE SAL Y SODIO A LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE SANTA LUCIA</u></p> <p><u>Fecha:</u> 29-05-2025 <u>Modalidad:</u> Virtual</p> <p>Se realizó asistencia técnica de forma virtual de la estrategia de reducción del consumo de sal y sodio a la secretaria de salud municipal de Santa Lucia con el fin de darla a conocer, en la cual con el apoyo de las diapositivas se socializa los efectos que contiene el consumo excesivo de la sal, beneficios que contiene la disminución de la misma. Se explican los pilares, los objetivos, las 6 líneas de acción que contempla la estrategia, se finaliza con la explicación de los ítems a revisar durante las visitas de seguimiento, vigilancia y control por parte de la secretaria de salud departamental</p>

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

	<p><u>ASISTENCIA TÉCNICA DE LA ESTRATEGIA DE REDUCCIÓN DEL CONSUMO DE SAL Y SODIO A LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE CAMPO DE LA CRUZ</u></p> <p><u>Fecha:</u> 29-05-2025 <u>Modalidad:</u> Virtual</p> <p>Se realizó asistencia técnica de forma virtual de la estrategia de reducción del consumo de sal y sodio a la secretaria de salud municipal de Campo de la cruz con el fin de darla a conocer, en la cual con el apoyo de las diapositivas se socializa los efectos que contiene el consumo excesivo de la sal, beneficios que contiene la disminución de la misma. Se explican los pilares, los objetivos, las 6 líneas de acción que contempla la estrategia, se finaliza con la explicación de los ítems a revisar durante las visitas de seguimiento, vigilancia y control por parte de la secretaria de salud departamental</p>
6. Realizar seguimiento a las acciones de gestión del riesgo para el control de la obesidad en el 100% de las EAPB, que operan en el departamento del Atlántico.	Actividad programada para el próximo informe
7. Realizar capacitación a los guardianes de la salud de la secretaría departamental, en temas que busquen promover la alimentación saludable, actividad física, la salud oral, evitar el consumo abusivo de alcohol, control del consumo y exposición al humo de tabaco, para la prevención de las condiciones no transmisibles.	Actividad programada para el próximo informe

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

8. Realizar informe mensual, trimestral y final que consolide la información de las actividades realizadas y se evidencie el cumplimiento de éste, con los aspectos relevantes, logros alcanzados, estrategias y metodologías implementadas que se utilizaron para alcanzar los resultados, así como recomendaciones para el mejoramiento del programa en cada municipio.	
9. Apoyar cuando así se requiera actividades establecidas en el programa vida saludable y enfermedades no transmisibles en sus componentes: Modos, condiciones, estilos de vida saludables y Condiciones crónicas prevalentes. Apoyar cuando así se requiera la formulación, implementación y seguimiento de acciones de los ejes del Plan Nacional de Salud Pública 2022 -2031 que se definan como prioritarias en PTS 2024-2027 y PAS 2025 del Departamento del atlántico	Actividad programada para el próximo informe
10. Proyectar respuesta a peticiones, consultas y requerimientos formulados por organismos de control o por ciudadanos de conformidad a los procedimientos y normativas vigentes.	Actividad programada para el próximo informe
11. Participar en la implementación y mejora continua de procesos y procedimientos del sistema integrado de Gestión de la calidad de la subsecretaria de salud pública como enlace del programa.	Actividad programada para el próximo informe
12. Brindar apoyo profesional cuando se requiera en la formulación, monitoreo de políticas públicas, programas, planes y proyectos relacionados con la Dimensión.	Actividad programada para el próximo informe

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

13. Brindar apoyo en el seguimiento del plan de choque de los cánceres priorizados.	Actividad programada para el próximo informe
14. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor	<p><u>CREACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS DE CALIDAD PARA LA ASISTENCIA TÉCNICA DE LA REDUCCIÓN DEL CONSUMO DE SAL Y SODIO EL SEGUIMIENTO DEL MISMO APLICADO EN LAS SECRETARIAS DE SALUD MUNICIPALES DEL DEPARTAMENTO</u></p> <p><u>Fecha:</u> 30-05-2025 <u>Modalidad:</u> Virtual</p> <p>Se realizó de forma digital los procedimientos de calidad para realizar la asistencia técnica de la reducción del consumo de sal y sodio y el seguimiento del mismo aplicado en las secretarias de salud municipales, con el fin de tener claridad los pasos a seguir al momento de la revisión de la estrategia en las secretarias municipales de los 22 municipios del departamento del atlántico</p> <p><u>ORGANIZACIÓN DEL INSTRUMENTO DE SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA EL CONTROL DE LA OBESIDAD EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO APLICADO DURANTE LA VISITA A LAS DIFERENTES EAPB</u></p> <p><u>Fecha:</u> 30-05-2025 <u>Modalidad:</u> Virtual</p> <p>Se realizó la organización del instrumento para el seguimiento a las acciones de gestión del riesgo para el control de la obesidad en el del departamento del atlántico aplicado durante la visita a las diferentes EAPB</p>

NOTA: Se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

1. 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.

(En caso contrario describir la situación y las acciones de la supervisión)

2. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.

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

- 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.

3. 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 JIMÉNEZ 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 (*)

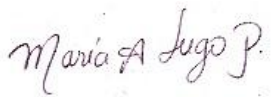
Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla (sin intereses)
1	9487221592	2025/06/09	\$425.900
	<u>SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS</u>		\$425.900

(El sumatorio 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 01 días del mes de julio de 2025.


FIRMA DEL SUPERVISOR
OLINDA OÑORO JIMÉNEZ
C.C.: 32834196 de Baranoa


FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 1.042.351.812 Sabanagrande

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

VALIDACION PLANILLA DE PAGO



[Contribución Solidaria](#)
[Certificado de aportes](#)
[Declaración de renta](#)
[Número de planilla](#)
[Pago electrónico](#)
[Soporte de pago](#)

[Verificar planilla](#)

 Instructivo

Verificar planilla
 Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1042351812
EPS	
sanitas	
Valor aportado a EPS	
172100	
Clave de pago	
9487221592	
Período de cotización (salud)	
2025	05

☐ No soy un robot


 reCAPTCHA
 Privacidad - Condiciones

Verificar planilla



La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

CERTIFICADO

EL QUE SUSCRIBE- REFERENTE PROGRAMA
DIMENSION ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y
ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DEPARTAMENTAL
SECRETARÍA DE SALUD
DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO
NIT: 890.102.006 - 1

CERTIFICA

Que la Sra. (Sr.) MARIA AUXILIADORA LUGO PACHECO, identificada(o) con la C.C No 1042351812, realizó en el periodo comprendido del 27 de mayo al 31 de mayo del 2025, de acuerdo al objeto del contrato de prestación de servicios No 202501592; PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LA DETECCIÓN, CONTROL, CUIDADO Y VIGILANCIA DE LA VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES CRONICAS, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, en el Programa ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES, las actividades que relaciona en el informe del mencionado periodo.

En constancia de lo anterior se firma el 27 de mayo 2025.

Cordialmente,



DIANA CECILIA MOLINA ARIZA
Profesional Universitario



De: Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>
Enviado: jueves, 13 de marzo de 2025 8:23
Para: Olinda Oñoro Jiménez <oonoro@atlantico.gov.co>
Asunto: RE: UTILIZACION DE FIRMA DIGITAL EN INFORMES DE GESTION SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA

solicitud atendida

EDGARDO E. GOMEZ BARROS
Subsecretario de Contabilidad
SECRETARÍA DE HACIENDA
GOBERNACION DEL ATLANTICO

De: Olinda Oñoro Jiménez <oonoro@atlantico.gov.co>
Enviado: miércoles, 12 de marzo de 2025 17:38
Para: Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>
Cc: Rosario Paola Hernández Herrera
<rhernandez@atlantico.gov.co>; contratacionopssaludpublica@gmail.com <contratacionopssaludpublica@gmail.com>
Asunto: UTILIZACION DE FIRMA DIGITAL EN INFORMES DE GESTION SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA
Barranquilla, 12 de marzo de 2025

Doctor
EDGARDO GÓMEZ BARROS
Subsecretario de Contabilidad
SECRETARÍA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DEL
ATLÁNTICO egomez@atlantico.gov.co

Cordial saludo.

Me permito informarle que, en cumplimiento de la Circular con radicado 20210740003173 del 16 de noviembre de 2021, por medio de la cual se comunica que debe ser notificado previamente a su despacho el uso de la firma digital en los Informes de Gestión de Supervisión y/o Interventoría, la Subsecretaría de Salud Pública notifica formalmente el uso de la firma digital en los informes mencionados anteriormente, que se encuentren bajo la supervisión de la misma Subsecretaría de Salud Pública.

Atentamente,

OLINDA OÑORO JIMENEZ
Subsecretaría de Salud Pública
Secretaría de Salud Departamental
Gobernación del Atlántico