

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

|                            |           |
|----------------------------|-----------|
| Informe de Supervisión No: | 4         |
| Contrato No:               | 202501592 |

#### 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |            |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
| Contratista:                                                   | MARIA AUXILIADORA LUGO PACHECO                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |            |
| Identificación:                                                | 1.042.351.812                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |            |
| Tipo de Contrato:                                              | PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |            |
| 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 |
| 27 de mayo del 2025          | 31 de diciembre del 2025          |                                  |                   |

#### 1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

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

| DOCUMENTO | FECHA SUSCRIPCION<br>AAA/MM/DD | PRÓRROGA DEL PLAZO<br>(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<br>(yyyy-mm-dd) | Hasta<br>(yyyy-mm-dd) |
|             |              |                                               | Calidad del servicio |                       |                       |
|             |              |                                               | Cumplimiento         |                       |                       |

|                                                                                                         |                                                                                                            |                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION<br/>DE SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | 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         |    | \$ 17.600.000 |
| Valor por ejecutar                   |    | \$ 20.800.000 |
| Valor a pagar en el presente Informe |    | \$ 5.200.000  |
| No. Factura o Cuenta de Cobro        |    | 4             |

### 4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

#### 4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 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. | <b><u>SEGUIMIENTO Y MONITOREO PRESENCIAL AL PROCESO DE FOMENTO DE CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE SANTO TOMAS</u></b><br><br>Fecha: 04-08-2025<br>Modalidad: Presencial<br>Se realizó seguimiento y Monitoreo presencial al proceso de fomento de consumo de Frutas y Verduras en las Direcciones Locales de Salud en la cual se verifica por parte de la secretaria de salud departamental que los municipios estén cumpliendo con la promoción del consumo de frutas y verduras en los estilos de vida Saludable, campañas y |

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

|                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                      | <p>jornadas de educativas dirigida a la comunidad sobre los beneficios asociados al consumo de frutas y verduras en zona urbana y rural del municipio, visita de Seguimiento y Monitoreo a los expendios con el fin de garantizar la calidad y manipulación de las frutas y verduras en zona urbana y rural del municipio, entre otras actividades.</p> <p><b><u>SEGUIMIENTO Y MONITOREO PRESENCIAL AL PROCESO DE FOMENTO DE CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE TUBARA</u></b></p> <p><u>Fecha:</u> 12-08-2025<br/> <u>Modalidad:</u> Presencial<br/> Se realizó seguimiento y Monitoreo presencial al proceso de fomento de consumo de Frutas y Verduras en las Direcciones Locales de Salud en la cual se verifica por parte de la secretaria de salud departamental que los municipios estén cumpliendo con la promoción del consumo de frutas y verduras en los estilos de vida Saludable, campañas y jornadas de educativas dirigida a la comunidad sobre los beneficios asociados al consumo de frutas y verduras en zona urbana y rural del municipio, visita de Seguimiento y Monitoreo a los expendios con el fin de garantizar la calidad y manipulación de las frutas y verduras en zona urbana y rural del municipio, entre otras actividades.</p> |
| 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. | <p><b><u>SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LA ESTRATEGIA DE REDUCCIÓN DEL CONSUMO DE SAL Y SODIO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE SANTO TOMAS</u></b></p> <p><u>Fecha:</u> 04-08-2025<br/> <u>Modalidad:</u> Presencial<br/> Se realizó seguimiento y monitoreo a la estrategia de reducción del consumo de sal y sodio en las Direcciones Locales de Salud en la cual se verifica por parte de la secretaria de salud departamental que los municipios estén cumpliendo con actividades de la promoción de la estrategia de reducción del consumo de sal y sodio y prevención de las enfermedades cardiovasculares, campañas de concientización para los efectos inmediatos y secundarios que generan el consumo de sal y sodio en enfermedades cardiovasculares entre otras actividades.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

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

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                    | <p><b><u>SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LA ESTRATEGIA DE REDUCCIÓN DEL CONSUMO DE SAL Y SODIO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE TUBARA</u></b></p> <p><u>Fecha:</u> 12-08-2025<br/> <u>Modalidad:</u> Presencial</p> <p>Se realizó seguimiento y monitoreo a la estrategia de reducción del consumo de sal y sodio en las Direcciones Locales de Salud en la cual se verifica por parte de la secretaria de salud departamental que los municipios estén cumpliendo con actividades de la promoción de la estrategia de reducción del consumo de sal y sodio y prevención de las enfermedades cardiovasculares, campañas de concientización para los efectos inmediatos y secundarios que generan el consumo de sal y sodio en enfermedades cardiovasculares entre otras actividades.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p>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.</p> | <p><b><u>SEGUIMIENTO Y MONITOREO AL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA PARA DISMINUCIÓN DEL CONSUMO NOCIVO DE ALCOHOL SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE SANTO TOMAS</u></b></p> <p><u>Fecha:</u> 04-08-2025<br/> <u>Modalidad:</u> Presencial</p> <p>Se realizó seguimiento y monitoreo al proceso de la implementación de la Estrategia para disminución del consumo nocivo de alcohol en base a lo establecido en la ley 124 de 1994, en la cual se verifica por parte de la secretaria de salud departamental que los municipios estén cumpliendo con las campañas de sensibilización y concientización a la población para la mitigación de los efectos que genera el consumo de alcohol en la salud, acciones de prohibición de venta de Alcohol a menores de edad, actividades de prevención de enfermedades asociadas al consumo nocivo de alcohol en la población en general, a través de medios de comunicación masiva entre otras</p> <p><b><u>SEGUIMIENTO Y MONITOREO AL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA PARA DISMINUCIÓN DEL CONSUMO NOCIVO DE ALCOHOL SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE TUBARA</u></b></p> <p><u>Fecha:</u> 12-08-2025</p> |

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

|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                              | <p><u>Modalidad:</u> Presencial</p> <p>Se realizó seguimiento y monitoreo al proceso de la implementación de la Estrategia para disminución del consumo nocivo de alcohol en base a lo establecido en la ley 124 de 1994, en la cual se verifica por parte de la secretaria de salud departamental que los municipios estén cumpliendo con las campañas de sensibilización y concientización a la población para la mitigación de los efectos que genera el consumo de alcohol en la salud, acciones de prohibición de venta de Alcohol a menores de edad, actividades de prevención de enfermedades asociadas al consumo nocivo de alcohol en la población en general, a través de medios de comunicación masiva entre otras</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p>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</p> | <p><b><u>SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LOS AMBIENTES LIBRES DE HUMO EN EL MARCO DE LA LEY 1335 DEL 2009, SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE SANTO TOMAS</u></b></p> <p><u>Fecha:</u> 04-08-2025</p> <p><u>Modalidad:</u> Presencial</p> <p>Se realizó seguimiento al cumplimiento de los ambientes libres de humo en el marco de la ley 1335 del 2009, a las direcciones locales de salud en la cual se verifica por parte de la secretaria de salud departamental que los municipios estén cumpliendo con acciones de prohibición de venta de producto a menores de edad, actividades de prevención de las enfermedades asociadas al tabaquismo, actividades conjuntas con la policía municipal para el cumplimiento de la norma entre otras actividades.</p> <p><b><u>SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LOS AMBIENTES LIBRES DE HUMO EN EL MARCO DE LA LEY 1335 DEL 2009, SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE TUBARA</u></b></p> <p><u>Fecha:</u> 12-08-2025</p> <p><u>Modalidad:</u> Presencial</p> <p>Se realizó seguimiento al cumplimiento de los ambientes libres de humo en el marco de la ley 1335 del 2009, a las direcciones locales de salud en la cual se verifica por parte de la secretaria de salud departamental que los municipios estén cumpliendo con acciones de prohibición de venta de producto a menores de edad, actividades de prevención de las enfermedades asociadas al tabaquismo, actividades conjuntas con la policía municipal para el cumplimiento de la norma entre otras actividades.</p> |

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

|                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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. | Actividad no asignada para este periodo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 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.                                     | <p><b><u>SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA EL CONTROL DE LA OBESIDAD EN LA EAPB SURA</u></b></p> <p><u>Fecha:</u> 08-08-2025<br/> <u>Modalidad:</u> Presencial<br/>         Se realizó seguimiento a las acciones de gestión del riesgo para el control de la obesidad en la cual se verifica por parte de la secretaria de salud departamental que las EAPB cumplan con una política institucional que incluya la prevención y manejo del sobrepeso y la obesidad según las normas establecidas por el Ministerio de Salud, protocolos específicos sobre el manejo de la obesidad en cada grupo de edad y en la gestación, campañas de promoción de hábitos de vida saludables, entrega un plan de alimentación equilibrado y personalizado, capacitaciones y actualizaciones para el personal en el manejo de la obesidad y en el uso de los protocolos establecidos, entre otras actividades.</p> <p><b><u>SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA EL CONTROL DE LA OBESIDAD EN LA EAPB FAMILIAR DE COLOMBIA</u></b></p> <p><u>Fecha:</u> 25-08-2025<br/> <u>Modalidad:</u> Presencial<br/>         Se realizó seguimiento a las acciones de gestión del riesgo para el control de la obesidad en la cual se verifica por parte de la secretaria de salud departamental que las EAPB cumplan con una política institucional que incluya la prevención y manejo del sobrepeso y la obesidad según las normas establecidas por el Ministerio de Salud, protocolos específicos sobre el manejo de la obesidad en cada grupo de edad y en la gestación, campañas de promoción de hábitos de vida saludables, entrega un plan de alimentación equilibrado y personalizado, capacitaciones y actualizaciones para el personal en el manejo de la obesidad y en el uso de los protocolos establecidos, entre otras actividades.</p> |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                          |
| 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 no asignada para este periodo                                                                                                                                  |
| 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.                                                                                                   | <b><u>INFORME MENSUAL</u></b><br>Fecha: 31 -08-2025<br>Modalidad: Presencial<br><br>Se realizo informe mensual consolidando la información de las actividades realizadas |
| 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 no asignada para este periodo                                                                                                                                  |
| 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 no asignada para este periodo                                                                                                                                  |
| 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 no asignada para este periodo                                                                                                                                  |
| 12. Brindar apoyo profesional cuando se requiera en la formulación, monitoreo de políticas públicas, programas, planes y proyectos relacionados con la Dimensión.                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Actividad no asignada para este periodo                                                                                                                                  |

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

|                                                                                     |                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 13. Brindar apoyo en el seguimiento del plan de choque de los cánceres priorizados. | Actividad programada para el próximo informe |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|

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

14. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor

**REUNION VIRTUAL DE LA ESTRATEGIA CIUDADES, ENTORNOS Y RURALIDADES SALUDABLES (CERS)**

Fecha: 13-08-2025

Modalidad: Virtual

Se asistió a reunión virtual con el encargo de la estrategia CERS a nivel de la región caribe en la cual se exponen los avances que lleva cada departamento en cuanto a esta estrategia.

**SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) CÁNCER DE CUELLOS UTERINO EL MUNICIPIO DE SABANALARGA**

Fecha: 20-08-2025

Modalidad: Presencial

Se realizó seguimiento la actividad dirigida a las mujeres para la detección signos, síntomas, tratamiento del cáncer de cuello uterino realizada por el plan de intervenciones colectivas (PIC) del municipio de Sabanalarga

**SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) CÁNCER DE MAMA EL MUNICIPIO DE POLONUEVO**

Fecha: 21-08-2025

Modalidad: Presencial

Se realizó seguimiento la actividad dirigida a las mujeres para la detección signos, síntomas, tratamiento del cáncer de mama realizada por el plan de intervenciones colectivas (PIC) del municipio de Polonuevo

**SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN EL MUNICIPIO DE REPELON**

Fecha: 21-08-2025

Modalidad: Virtual

Se realizó seguimiento la actividad dirigida a la comunidad en los estilos de vida saludable realizada por el plan de intervenciones colectivas (PIC) del municipio de Repelón

**SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DEL PLAN**

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

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b><u>DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)<br/>CÁNCER DE CUELLO UTERINO EL MUNICIPIO<br/>DE SANTO TOMAS</u></b>                                                                                                                                                                          |
|  | <u>Fecha:</u> 27-08-2025<br><u>Modalidad:</u> Virtual<br>Se realizó seguimiento la actividad dirigida a las mujeres para la detección signos, síntomas, tratamiento del cáncer de cuello uterino realizada por el plan de intervenciones colectivas (PIC) del municipio de Santo Tomas |
|  | <b><u>REVISIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE<br/>INTERVENCIÓN COLECTIVA DEL<br/>DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO</u></b>                                                                                                                                                                    |
|  | <u>fecha:</u> 27-08-2025<br><u>modalidad:</u> presencial<br>Se realizó reunión en la Sub secretaria de salud pública para revisar los informes de las diferentes actividades ejecutadas por el plan de intervención colectiva (PIC) a nivel departamental.                             |

**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.

- 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).

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

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                                 |
| 2                            | 9487907736                       | 2025/07/07             | \$ 643.500                                 |
| 3                            | 9489119982                       | 2025/07/31             | \$ 643.500                                 |
| 4                            | 9490503860                       | 2025/08/29             | \$ 643.500                                 |
|                              | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS |                        | \$ 2.356.400                               |

**(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 06 días del mes de septiembre de 2025.

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

**FIRMA DEL CONTRATISTA**  
C.C.: 1.042.351.812 Sabanagrande

|          | NOMBRE Y CARGO                                               | DEPENDENCIA                    |
|----------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Proyectó | Daniel Cortes Ruiz Apoyo Administrativo<br>Programa EVS-ECNT | Subsecretaria de Salud Publica |
| Revisó   | Diana Molina Ariza referente Programa EVS-ECNT               | Subsecretaria de Salud Publica |
| Aprobó:  | Nadina Casseres /Profesional Administrativo                  | Subsecretaria de Salud Publica |

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

## VERIFICACION DE PLANILLA



Contribución Sólida
Certificado de aportes
Declaración de renta
Número de planilla
Pago electrónico
Soporte de pago


Instructivo

**Verificar planilla**  
Verifique la validez de un soporte de pago

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento  
Cédula de ciudadanía

Número de documento  
1043251812

EPS  
sanitas

Valor aportado a EPS  
360000

Clave de pago  
9490503865

Período de cotización (salud)  
2025

08

☐ No soy un robot


**Verificar planilla**



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

Activar Windows  
Vea a Configuración para activar Windows

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



## CERTIFICACIÓN

Yo, **DIANA CECILIA MOLINA ARIZA**, identificada con cedula de ciudadanía N° 37754855; de Bucaramanga, bajo el cargo de líder de programa de la subsecretaría de salud pública del departamento del Atlántico, certifico: que la contratista, **MARIA AUXILIADORA LUGO PACHECO**, identificada con cedula de ciudadanía N° CC 1042351812; cumplió con las actividades suscritas en el contrato N° 202501592; de fecha 27 de mayo de 2025, en el periodo comprendido del 1 de agosto al 31 de agosto de 2025.

A continuación, se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

| 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. | <p><b><u>SEGUIMIENTO Y MONITOREO PRESENCIAL AL PROCESO DE FOMENTO DE CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE SANTO TOMAS</u></b></p> <p><u>Fecha:</u> 04-08-2025<br/><u>Modalidad:</u> Presencial<br/>Se realizó seguimiento y Monitoreo presencial al proceso de fomento de consumo de Frutas y Verduras en las Direcciones Locales de Salud en la cual se verifica por parte de la secretaria de salud departamental que los municipios estén cumpliendo con la promoción del consumo de frutas y verduras en los estilos de vida Saludable, campañas y jornadas de educativas dirigida a la comunidad sobre los beneficios asociados al consumo de frutas y verduras en zona urbana y rural del municipio, visita de Seguimiento y Monitoreo a los expendios con el fin de garantizar la calidad y manipulación de las frutas y verduras en zona urbana y rural del municipio, entre otras actividades.</p> <p><b><u>SEGUIMIENTO Y MONITOREO PRESENCIAL AL PROCESO DE FOMENTO DE CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE TUBARA</u></b></p> <p><u>Fecha:</u> 12-08-2025<br/><u>Modalidad:</u> Presencial<br/>Se realizó seguimiento y Monitoreo presencial al proceso de fomento de consumo de Frutas y Verduras en las Direcciones Locales de Salud en la cual se verifica por parte de la secretaria de salud departamental que los municipios estén</p> |



|                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                             | <p>cumpliendo con la promoción del consumo de frutas y verduras en los estilos de vida Saludable, campañas y jornadas de educativas dirigida a la comunidad sobre los beneficios asociados al consumo de frutas y verduras en zona urbana y rural del municipio, visita de Seguimiento y Monitoreo a los expendios con el fin de garantizar la calidad y manipulación de las frutas y verduras en zona urbana y rural del municipio, entre otras actividades.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p>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.</p> | <p><b><u>SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LA ESTRATEGIA DE REDUCCIÓN DEL CONSUMO DE SAL Y SODIO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE SANTO TOMAS</u></b></p> <p><u>Fecha:</u> 04-08-2025<br/><u>Modalidad:</u> Presencial<br/>Se realizó seguimiento y monitoreo a la estrategia de reducción del consumo de sal y sodio en las Direcciones Locales de Salud en la cual se verifica por parte de la secretaria de salud departamental que los municipios estén cumpliendo con actividades de la promoción de la estrategia de reducción del consumo de sal y sodio y prevención de las enfermedades cardiovasculares, campañas de concientización para los efectos inmediatos y secundarios que generan el consumo de sal y sodio en enfermedades cardiovasculares entre otras actividades.</p> <p><b><u>SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LA ESTRATEGIA DE REDUCCIÓN DEL CONSUMO DE SAL Y SODIO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE TUBARA</u></b></p> <p><u>Fecha:</u> 12-08-2025<br/><u>Modalidad:</u> Presencial<br/>Se realizó seguimiento y monitoreo a la estrategia de reducción del consumo de sal y sodio en las Direcciones Locales de Salud en la cual se verifica por parte de la secretaria de salud departamental que los municipios estén cumpliendo con actividades de la promoción de la estrategia de reducción del consumo de sal y sodio y prevención de las enfermedades cardiovasculares, campañas de concientización para los efectos inmediatos y secundarios que generan el consumo de sal y sodio en enfermedades cardiovasculares entre otras actividades.</p> |



|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>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.</p>           | <p><b><u>SEGUIMIENTO Y MONITOREO AL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA PARA DISMINUCIÓN DEL CONSUMO NOCIVO DE ALCOHOL SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE SANTO TOMAS</u></b></p> <p><u>Fecha:</u> 04-08-2025<br/><u>Modalidad:</u> Presencial</p> <p>Se realizó seguimiento y monitoreo al proceso de la implementación de la Estrategia para disminución del consumo nocivo de alcohol en base a lo establecido en la ley 124 de 1994, en la cual se verifica por parte de la secretaria de salud departamental que los municipios estén cumpliendo con las campañas de sensibilización y concientización a la población para la mitigación de los efectos que genera el consumo de alcohol en la salud, acciones de prohibición de venta de Alcohol a menores de edad, actividades de prevención de enfermedades asociadas al consumo nocivo de alcohol en la población en general, atreves de medios de comunicación masiva entre otras</p> <p><b><u>SEGUIMIENTO Y MONITOREO AL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA PARA DISMINUCIÓN DEL CONSUMO NOCIVO DE ALCOHOL SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE TUBARA</u></b></p> <p><u>Fecha:</u> 12-08-2025<br/><u>Modalidad:</u> Presencial</p> <p>Se realizó seguimiento y monitoreo al proceso de la implementación de la Estrategia para disminución del consumo nocivo de alcohol en base a lo establecido en la ley 124 de 1994, en la cual se verifica por parte de la secretaria de salud departamental que los municipios estén cumpliendo con las campañas de sensibilización y concientización a la población para la mitigación de los efectos que genera el consumo de alcohol en la salud, acciones de prohibición de venta de Alcohol a menores de edad, actividades de prevención de enfermedades asociadas al consumo nocivo de alcohol en la población en general, atreves de medios de comunicación masiva entre otras</p> |
| <p>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</p> | <p><b><u>SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LOS AMBIENTES LIBRES DE HUMO EN EL MARCO DE LA LEY 1335 DEL 2009, SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE SANTO TOMAS</u></b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |



|                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                      | <p><u>Fecha:</u> 04-08-2025<br/><u>Modalidad:</u> Presencial<br/>Se realizó seguimiento al cumplimiento de los ambientes libres de humo en el marco de la ley 1335 del 2009, a las direcciones locales de salud en la cual se verifica por parte de la secretaria de salud departamental que los municipios estén cumpliendo con acciones de prohibición de venta de producto a menores de edad, actividades de prevención de las enfermedades asociadas al tabaquismo, actividades conjuntas con la policía municipal para el cumplimiento de la norma entre otras actividades.</p> <p><b><u>SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LOS AMBIENTES LIBRES DE HUMO EN EL MARCO DE LA LEY 1335 DEL 2009, SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE TUBARA</u></b></p> <p><u>Fecha:</u> 12-08-2025<br/><u>Modalidad:</u> Presencial<br/>Se realizó seguimiento al cumplimiento de los ambientes libres de humo en el marco de la ley 1335 del 2009, a las direcciones locales de salud en la cual se verifica por parte de la secretaria de salud departamental que los municipios estén cumpliendo con acciones de prohibición de venta de producto a menores de edad, actividades de prevención de las enfermedades asociadas al tabaquismo, actividades conjuntas con la policía municipal para el cumplimiento de la norma entre otras actividades.</p> |
| 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. | Actividad no asignada para este periodo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 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.                                     | <p><b><u>SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA EL CONTROL DE LA OBESIDAD EN LA EAPB SURA</u></b></p> <p><u>Fecha:</u> 08-08-2025<br/><u>Modalidad:</u> Presencial<br/>Se realizó seguimiento a las acciones de gestión del riesgo para el control de la obesidad en la cual se verifica por parte de la secretaria de salud departamental que las EAPB cumplan con una política institucional que incluya la</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>prevención y manejo del sobrepeso y la obesidad según las normas establecidas por el Ministerio de Salud, protocolos específicos sobre el manejo de la obesidad en cada grupo de edad y en la gestación, campañas de promoción de hábitos de vida saludables, entrega un plan de alimentación equilibrado y personalizado, capacitaciones y actualizaciones para el personal en el manejo de la obesidad y en el uso de los protocolos establecidos, entre otras actividades.</p> <p><b><u>SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA EL CONTROL DE LA OBESIDAD EN LA EAPB FAMILIAR DE COLOMBIA</u></b></p> <p><u>Fecha:</u> 25-08-2025<br/><u>Modalidad:</u> Presencial</p> <p>Se realizó seguimiento a las acciones de gestión del riesgo para el control de la obesidad en la cual se verifica por parte de la secretaria de salud departamental que las EAPB cumplan con una política institucional que incluya la prevención y manejo del sobrepeso y la obesidad según las normas establecidas por el Ministerio de Salud, protocolos específicos sobre el manejo de la obesidad en cada grupo de edad y en la gestación, campañas de promoción de hábitos de vida saludables, entrega un plan de alimentación equilibrado y personalizado, capacitaciones y actualizaciones para el personal en el manejo de la obesidad y en el uso de los protocolos establecidos, entre otras actividades.</p> |
| 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 no asignada para este periodo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 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                                                                                | <p><b><u>INFORME MENSUAL</u></b></p> <p><u>Fecha:</u> 31 -08-2025</p> <p><u>Modalidad:</u> Presencial</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| utilizaron para alcanzar los resultados, así como recomendaciones para el mejoramiento del programa en cada municipio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Se realiza informe mensual consolidando la información de las actividades realizadas                                                                                                                          |
| 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 no asignada para este periodo                                                                                                                                                                       |
| 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 no asignada para este periodo                                                                                                                                                                       |
| 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 no asignada para este periodo                                                                                                                                                                       |
| 12. Brindar apoyo profesional cuando se requiera en la formulación, monitoreo de políticas públicas, programas, planes y proyectos relacionados con la Dimensión.                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Actividad no asignada para este periodo                                                                                                                                                                       |
| 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><b><u>REUNION VIRTUAL DE LA ESTRATEGIA CIUDADES, ENTORNOS Y RURALIDADES SALUDABLES (CERS)</u></b></p> <p>Fecha: 13-08-2025<br/>Modalidad: Virtual<br/>Se asistió a reunió virtual con el encargo de la</p> |



|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>estrategia CERS a nivel de la región caribe en la cual se exponen los avances que lleva cada departamento en cuanto a esta estrategia.</p> <p><b><u>SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) CÁNCER DE CUELLOS UTERINO EL MUNICIPIO DE SABANALARGA</u></b></p> <p><u>Fecha:</u> 20-08-2025<br/><u>Modalidad:</u> Presencial<br/>Se realizó seguimiento la actividad dirigida a las mujeres para la detección signos, síntomas, tratamiento del cáncer de cuello uterino realizada por el plan de intervenciones colectivas (PIC) del municipio de Sabanalarga</p> <p><b><u>SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) CÁNCER DE MAMA EL MUNICIPIO DE POLONUEVO</u></b></p> <p><u>Fecha:</u> 21-08-2025<br/><u>Modalidad:</u> Presencial<br/>Se realizó seguimiento la actividad dirigida a las mujeres para la detección signos, síntomas, tratamiento del cáncer de mama realizada por el plan de intervenciones colectivas (PIC) del municipio de Polonuevo</p> <p><b><u>SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN EL MUNICIPIO DE REPELON</u></b></p> <p><u>Fecha:</u> 21-08-2025<br/><u>Modalidad:</u> Virtual<br/>Se realizó seguimiento la actividad dirigida a la comunidad en los estilos de vida saludable realizada por el plan de intervenciones colectivas (PIC) del municipio de Repelón</p> <p><b><u>SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) CÁNCER DE CUELLO UTERINO EL MUNICIPIO DE SANTO TOMAS</u></b></p> <p><u>Fecha:</u> 27-08-2025<br/><u>Modalidad:</u> Virtual<br/>Se realizó seguimiento la actividad dirigida a las mujeres para la detección signos, síntomas, tratamiento del cáncer de cuello uterino realizada por el plan de intervenciones colectivas (PIC) del</p> |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>municipio de Santo Tomas</p> <p><b><u>REVISIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIÓN COLECTIVA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO</u></b></p> <p><u>fecha:</u> 27-08-2025<br/><u>modalidad:</u> presencial</p> <p>Se realizó reunión en la Sub secretaria de salud pública para revisar los informes de las diferentes actividades ejecutadas por el plan de intervención colectiva (PIC) a nivel departamental.</p> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

La presente certificación se expide a petición del supervisor del contrato con la finalidad que la contratista pueda gestionar la cuenta de cobro del contrato en mención.

En constancia de lo anterior firmo el presente documento al (02), días del mes de septiembre de 2025.

**DIANA CECILIA MOLINA ARIZA**

Líder de Programa

Subsecretaría de Salud Pública

Secretaría de Salud del Atlántico

**De:** Edgardo Efraín Gómez Barros <[egomez@atlantico.gov.co](mailto:egomez@atlantico.gov.co)>  
**Enviado:** jueves, 13 de marzo de 2025 8:23  
**Para:** Olinda Oñoro Jiménez <[oonoro@atlantico.gov.co](mailto: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](mailto:oonoro@atlantico.gov.co)>  
**Enviado:** miércoles, 12 de marzo de 2025 17:38  
**Para:** Edgardo Efraín Gómez Barros <[egomez@atlantico.gov.co](mailto:egomez@atlantico.gov.co)>  
**Cc:** Rosario Paola Hernández Herrera  
<[rhernandez@atlantico.gov.co](mailto:rhernandez@atlantico.gov.co)>; [contratacionopssaludpublica@gmail.com](mailto:contratacionopssaludpublica@gmail.com) <[contratacionopssaludpublica@gmail.com](mailto: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](mailto: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