Informe de Supervisión No:	3
Contrato No:	202203200

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	YENIS DEL CARMEN SANCHEZ HERNANDEZ		
Identificación:	32.692.450		
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios		
Nombre del Supervisor:	ELOINA DEL CARMEN GOENAGA JIMENEZ		
Objeto del Contrato:	*PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES EMERGENTE, REMERGENTES Y DESATENDIDAS – TUBERCULOSIS, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO*		
Plazo de Ejecución:	*El plazo para la ejecución del contrato será hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2022, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.*		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202201727	**Fecha de C.D.P.**	2022-07-22
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202205867	**Fecha del R.P.**	2022-08-24
Valor del Contrato	**Contrato Inicial** $ 17.088.000 **Adición 1** $ **Adición 2** $ **Adición 3** $ **Total** $ 17.088.000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
2022-08-24	2022-12-31	N/A	N/A

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

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

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

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

Aseguradora	No de Póliza	Actualización dePóliza (En caso que aplique)	Amparos	Vigencia	
				Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
N/A		N/A	Calidad del servicio		
			Cumplimiento		
			Anticipo		
			Pago anticipado		
			Calidad y correcto funcionamiento de los		

			bienes y equipos suministrados		
			Salarios y prestaciones		
N/A		N/A	Responsabilidad Civil Extracontractual		
N/A		N/A	Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$ 17.088.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 17.088.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 10.680.000
Valor por ejecutar		$ 6.408.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 3.560.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		N° 3

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 24 OCTUBRE AL 23 NOVIEMBRE DE 2022.

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

Detalle de las Actividades Realizadas-	
Obligación	**Producto**
Realizar el seguimiento y evaluación en el departamento a las secretarias de salud en la estrategia de Abogacía, Comunicación	Se realizaron asistencias técnicas psicosociales en los municipios de Puerto Colombia y Soledad, intervenciones a las Instituciones Prestadoras de Servicios, en la comprobación del desarrollo de cada uno de los lineamientos y funciones en el programa de Tuberculosis, en el seguimiento y acompañamiento de los pacientes y establecer plan de mejoras y compromisos en: 1. BIENESTAR IPS DE SOLEDAD: En el seguimiento realizado se evidenció aplicabilidad de la Resolución # 227 de 2020, organización en lo que tiene del programa y conocimiento en ele manejo, diagnóstico y evolución de sus pacientes. 2. BIENESTAR IPS CALLE 30: LOGROS: Conocimiento, aplicabilidad de la Res. # 227/2020, poco conocimiento de la estrategia Engage TB; cuenta con médico, enfermera, auxiliar, para la atención integral de las personas afectadas con TB; organizado su programa, su paciente adherente al tratamiento TB, atentos a las recomendaciones impartidas por parte del equipo psicosocial del programa Tuberculosis de la Secretaría de Salud departamental. 3. IPS PROMOCOSTA: En el seguimiento se evidenció aplicabilidad de la Resolución # 227 de 2020, organización en lo que tiene del programa y conocimiento en el manejo, diagnóstico y evolución de sus pacientes
Realizar el seguimiento de los casos con riesgo o con pérdida en el seguimiento para lograr su adherencia al tratamiento	Teniendo en cuenta la pandemia ocasionada por el Covid-19 y utilizando todas las medidas de bioseguridad, se realizaron visitas domiciliarias a las personas afectadas con TB y a su núcleo familiar del municipio de Soledad, en seguimiento y acompañamiento de los casos: — **Tras pérdida en el seguimiento** que atentan de manera negativa para lograr adherencia al Tto. anti TB, y en seguimiento persistente con llamadas telefónicas en el municipio de Soledad a: 1. **ANA DELIA MONTIEL FERNANDEZ**, feme. 46 años, abandonó el **TDO TB** y en CERCET realizado consideraron descarte en ella de TB. 2. **FELIX JOSE PEREZ VILLARREAL**, masc. 30 años, residente en Pto Colombia, abandonó el **TDO TB**. por motivos de consumo de SPA, nuevamente en TDO, resultado BK(-) por parte de laboratorio, y en seguimiento telefónico nos comentan familiares se encuentra juicioso en la toma de su TDO TB. 3. **ISAÍAS ALFONSO ALONSO GUERRERO**, mas.58 años, abandonó el TDO TB. residente en Pto Colombia, abandonó el TDO TB. por motivos económicos. 4. **LEONARDO ENRIQUE ECHEVERRIA GUTIERREZ,** masc. 40 años, de Soledad en delicado estado de salud hospitalizado en HUN y remitido nuevamente a IPS Maclovia Niebles para su retratamiento. 5. **JHON CESAR MOLINARES MARQUEZ,** masculino, 37 años de edad, de Soledad, por consumo de SPA, falta de adherencia al TDO. 6. **EDUARDO RAFAEL GONZALEZ RAMBAO**, masculino, 25 años, residente en Barranquilla y con TDO TB en Soledad. Realizamos investigación y orientación en entrevista telefónica a persona afectadas con TB, en seguimiento caso nuevo detectado y reportado por IPS de hospitalización quien nos informa se encuentra sin TDO TB y requiere se le continué con adherencia al mismo.

	— **<u>Investigación de campo</u>**, mencionamos a: 1. **CESAR MENA DURAND,** mas., 24 años, no afiliación a EPS.; 2. **CLEIBER PEÑATE ECHEVERRIA,** mas., 2 años, S.R. nieto paciente TB. 3. **FRAYBELIS VICTORIA PEREZ GARCIA**. 4. **LUCIO REALES BONETT,** mas., 56 años. 5. **ENADIS DIAZ JHONSON,** fem., 42 años, Soledad, y quien falleció nov 4 en estancia hospitalaria. 6. **YATZENIA PEREZ GARCÍA,** femenina, 37 años, aún hospitalizada.
Conformar grupos de pacientes y ex pacientes para la rehabilitación basada en la comunidad en el programa de Tuberculosis en los municipios con mayor carga de la enfermedad.	Reuniones con grupos de líderes comunitarios para la rehabilitación basada en la comunidad en el programa de Tuberculosis de Soledad municipio con mayor carga de la enfermedad.
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor, con relación a su objeto contractual	— Participación en la realización de la 2da Mesa Intersectorial psicosocial brindado a las personas afectadas con TB en los programas del municipio y del departamento del Atlántico. — Reuniones y entrevistas telefónicas de trabajo social equipo Prog. TB. Sec. Salud Dptal., con técnico de la Fundación Pazaporte coordinando entrega de DOES comunitario en el proceso del reingreso al TDO TB tras pérdida en el seguimiento del municipio de Puerto Colombia. — Capacitación a grupos de Guardianes de la Salud en el programa TB, al servicio en los municipios de Baranoa, Galapa y Sabanalarga. — Participación en la reunión del Análisis General de la Estrategia Engage TB MSPS Bogotá, Cartagena, Departamento del Atlántico y del Distrito de Barranquilla, planteando evento con líderes de su jurisdicción para el intercambio de experiencias. — Reunión del equipo psicosocial Sec. Salud Dptal., en organización de la 2da Mesa Psicosocial de trabajo Intersectorial del Dpto. Atlántico y Distrito de B/quilla — Participación en la reunión con las EAPB convocadas por distrito y departamento, para conocer manejo y ruta a seguir con las personas afectadas por TB que tienen a su cargo. — Entrevista a IPS Programa de TB Camino Ciudadela de la Sec. Salud Distrital, en investigación de caso especial menor afectado con TB del municipio de Soledad, contacto abuelo. — Encuentro de apoyo de Fundación Pazaporte - programa TB Sec. Salud Dptal, a ESE Puerto Colombia en entrega de DOES comunitario a los casos con riesgo o con perdida en el seguimiento para lograr su adherencia al tratamiento TBTF. — Solicitud a IPS Clínica Porvenir datos persona afectada con TB del municipio de Soledad caso especial, a quien le llegó reporte BK+ posterior a su estancia — Reunión del equipo general del Programa Tuberculosis Departamental en la entrega de informes: de asistencias técnicas realizadas a IPS, ESE de los municipios; informe de jornadas de capacitación Engage TB a adelantar con 148 guardianes de la salud; informe sobre pérdidas en el seguimiento de TBTF; información sobre dispensación de medicamentos y de entrega de stop por temporada de fin de año — Reunión con el equipo del Programa TB de IPS Maclovia Niebles Ferrer, que se desarrolla en sus instalaciones y se inicia con el reporte que da la enfermera coordinadora de la IPS de seguimiento Diana Sandoval, de sus casos especiales de personas en pérdidas del seguimiento a noviembre de 2022 — Se realizó entrevista telefónica con la Liga Antituberculosa Colombiana seccional Atlántico, adelantando en solicitud de ayudas alimentarias para personas afectadas con TBTF, del programa de Soledad y Puerto Colombia y rindiendo información de: 1. **YULIBETH VANESA ESCOBAR ZERPA**, fem., 22 años, Dx TB- Desnutrición, 2. **JESSER ANDRES OSORIO OROZCO** mas., 42 años, Dx TB- Desnutrición. 3. **JUAN DAVID MANJARREZ VASQUEZ**, 29 años TB-desnutrición. 4. **MELISSA CAROLINA GONZALEZ RIASCO**, 21 años, desnutrición.

NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

6. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.

a) Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
b) Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
c) Verificación del pago de Estampillas
d) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
e) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
f) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
g) Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Oficina de Contabilidad

Y todas las demás obligaciones del contrato establecidas en los Estudios Previos, Anexos, y el Manual de Contratación.

7. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

ELOINA DEL CARMEN GOENAGA JIMENEZ quien actúa en nombre y representación del Departamento del Atlántico, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla, certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

8. 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
N° 1	9439286243	2022/09/26	$475,000
N° 2	9440620043	2022/10/24	$474,300
N° 3	9441920696	2022/11/28	$475,500
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		

(La sumatoria total de las planillas 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 29 días del mes de NOVIEMBRE de **2022**

E Goenaga J.

FIRMA DEL SUPERVISOR
c.c.: 32.609.770 de Barranquilla

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: #32.692.450 de Barranquilla

Barranquilla, 08-02-2022

Señores
SUBSECRETARÍA DE CONTABILIDAD DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO
Atn, Dr. Edgardo Gómez Barros
Subsecretario de Contabilidad
egomez@atlantico.gov.co

ASUNTO: **UTILIZACIÓN DE FIRMA DIGITAL EN INFORMES DE GESTIÓN (RESPUESTA A CIRCULAR 20210740003173 DEL 16-11-2021).**

Cordial saludo.

Esta Subsecretaría de Desarrollo Administrativo recibió la circular con radicado 20210740003173 del 16 de noviembre de 2021, por medio de la cual el Subsecretario de Contabilidad del Departamento del Atlántico informó lo siguiente:

> *"Por medio de la presente nos permitimos informar que a partir de la fecha el formato de INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR, debe tener firma manuscrita, en caso dado que el supervisor siga con la firma digital debe informar por correo electrónico a este despacho al correo egomez@atlantico.gov.co y cargar con la respectiva cuenta como adjunto al informe (…)"*.

Dado lo anterior, me permito comunicarle que esta Subsecretaría de Salud Pública del Departamento del Atlántico, continuará utilizando la firma digital[1] en los informes de gestión de supervisión y/o interventoría hasta el mes de agosto de 2022, para los funcionarios que se relacionen en el listado adjunto al presente oficio.

Atentamente,

ELOINA GOENAGA JIMENEZ
Subsecretaria de Salud Pública del Departamento del Atlántico

Pr: Ricardo Guerra
V°B°: Katherine del P. González M.

1 **Ley 527 de 1999 - Artículo 28**
*"**ARTICULO 28. ATRIBUTOS JURIDICOS DE UNA FIRMA DIGITAL.** Cuando una firma digital haya sido fijada en un mensaje de datos se presume que el suscriptor de aquella tenía la intención de acreditar ese mensaje de datos y de ser vinculado con el contenido del mismo.*
***PARAGRAFO.** El uso de una firma digital tendrá la misma fuerza y efectos que el uso de una firma manuscrita, si aquélla incorpora los siguientes atributos:*
1. Es única a la persona que la usa.
2. Es susceptible de ser verificada.
3. Está bajo el control exclusivo de la persona que la usa.
4. Está ligada a la información o mensaje, de tal manera que si éstos son cambiados, la firma digital es invalidada.
5. Está conforme a las reglamentaciones adoptadas por el Gobierno Nacional".

UTILIZACIÓN DE FIRMA DIGITAL EN INFORMES DE GESTIÓN

E

Edgardo Efraín Gómez Barros
Mar 08/02/2022 15:33

Para: Eloina del Carmen Goenaga Jimenez

Solicitud atendida.

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