

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

Nota: (Diligenciar los cuadros con la información del contrato y acta de inicio)

Informe de Supervisión No:	1
Contrato No:	202502979

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	GLENIA ROSA SARMIENO VALLE												
Identificación:	C.C. 1.042.433.752												
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS												
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ												
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR A LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LA IMPLEMENTACIÓN, MONITOREO Y EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES QUE CONTRIBUYA A LAS INTERVENCIONES REGULARES Y CONTINGENCIALES DE FACTORES RIESGO EN SALUD PÚBLICA, A TRAVÉS DE BÚSQUEDA ACTIVA QUE PERMITAN PREVENIR O MINIMIZAR LOS DIFERENTES EVENTOS, QUE SE PRESENTAN EN EL 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.)	202501796	Fecha de C.D.P.	2025 / 07 / 02										
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202507728	Fecha del R.P.	2025 / 10 / 21										
Valor del Contrato	<table border="1"> <tr> <td>Contrato Inicial</td> <td>\$ 8.500.000</td> </tr> <tr> <td>Adición 1</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Adición 2</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Adición 3</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>\$ 8.500.000</td> </tr> </table>			Contrato Inicial	\$ 8.500.000	Adición 1	\$	Adición 2	\$	Adición 3	\$	Total	\$ 8.500.000
Contrato Inicial	\$ 8.500.000												
Adición 1	\$												
Adición 2	\$												
Adición 3	\$												
Total	\$ 8.500.000												
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio										
21/10/2025	31/12/2025												

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

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

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

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

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

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

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

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

			Salarios y prestaciones		
			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	\$ 8.500.000 ✓
Adición No. 1	\$
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$ 8.500.000 ✓
Porcentaje del Anticipo	% \$
Porcentaje del Pago anticipado	% \$
Valor Amortizado del Anticipo	\$
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 2.100.000 ✓
Valor por ejecutar	\$ 6.400.000 ✓
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 2.100.000 ✓
No. Factura o Cuenta de Cobro	1

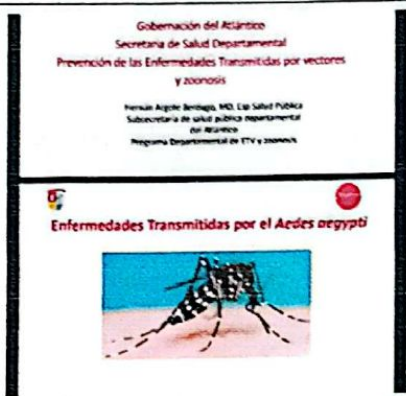
4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 21 AL 31 DE OCTUBRE 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
Apoyar al personal del programa departamental de ETV y Zoonosis en las estrategias para identificar los riesgos para la proliferación de vectores transmisores de parvovirus, Chagas y leptospirosis en los micro territorios priorizados en los municipios priorizados categoría 4,5,6 del departamento del Atlántico	Se recibió capacitación en socialización de ETV y ZOONOSIS sobre los siguientes temas: ○ Dengue ○ Chikunguya ○ Fiebre amarilla ○ Casos clínicos y simples ○ Signos de alarma ○ Comorbilidades y grupos de riesgo. ○ Etapas de la enfermedad ○ Tratamiento ○ Niveles de atención ○ Vectores, transmisión y periodo de incubación. ○ Chagas ○ Leptospirosis

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

	
Realizar jornadas de información en salud, educación y comunicación para la salud en los 19 municipios categoría 4,5 y 6 del departamento de Atlántico	Durante el periodo relacionado no fue requerido este apoyo
Apoyar en las jornadas de movilización social programadas por las secretarías municipales de salud de los municipios priorizados categoría 4,5 y 6 del departamento del Atlántico.	Durante el periodo relacionado no fue requerido este apoyo
Ejecutar y participar en actividades de información y educación para la prevención y promoción de la salud de enfermedades reemergentes y desatendidas, tales como charlas informativas y campañas de higiene respiratoria, lavados de manos, mensajes claves de IRA y EDA, entre otras.	Se recibió capacitación virtual sobre los lineamientos de la IRA, EDA Y AIEPI para orientar a la comunidad sobre que hacer frente a los signos y síntomas de estas, las rutas que se deben de utilizar y como educar a la comunidad. ○ Definición ○ Objetivo ○ Tres mensajes claves para la IRA/EDA ○ AEIPI ○ Ley 1804 de 2016 ○ 12 atenciones priorizadas hasta el 2023 del sistema de seguimiento al desarrollo integral ○ Beneficios de la lactancia materna exclusiva ○ Quimioterapia antihelmintica preventiva
	
Apoyar la conformación, identificación, caracterización y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias.	Durante el periodo relacionado no fue requerido este apoyo

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

Reportar oportunamente la canalización de casos de sintomáticos respiratorios y febriles, menores con atenciones priorizadas en salud incompletas y coordinar con secretaria de salud, centro de salud, ESE, IPS del municipio según corresponda para su seguimiento.	Se recibió inducción sobre instrumento que se utilizara para la canalización de los casos sintomático respiratorios.
Realizar informe mensual de acciones realizadas en información y educación para la prevención y promoción de la salud de enfermedades reemergentes y desatendidas, que incluya consolidado de personas, familias, menores de 5 años y registro fotográfico, número de actividades educativas desarrolladas por periodo, Total de personas sensibilizadas por componente (IRA, EDA, higiene respiratoria y demás), número de casos canalizados con entidades de salud territorial, Consolidado mensual de cobertura poblacional y evidencia fotográfica documentada	En proceso de inducción por parte del programa
Orientar y remitir a personas con síntomas de EDA o sospecha de ETA a los centros de salud más cercanos.	Se recibió inducción sobre instrumento que se utilizara para la canalización de los casos sintomático respiratorios.
Sensibilizar a la comunidad sobre los factores de riesgo y síntomas de las ETA y EDA: higiene deficiente, consumo de agua o alimentos contaminados.	Se recibió capacitación en socialización de ETA/EDA para orientar a la comunidad sobre que hacer frente a los signos y síntomas de estas para promover buenas prácticas que reduzcan el riesgo de enfermedades. Temas que se socializaron: ○ ¿Que son? ○ ¿Qué hacer ante síntomas? ○ Prevención ○ Requerimientos sanitarios ○ inocuidad alimentaria ○ medidas sanitarias de seguridad ○ Prácticas de higiene en el hogar. ¿Qué son la EDA y ETA? • EDA: diarrea aguda, vómito, fiebre, dolor abdominal. • ETA: enfermedad causada por alimentos o agua contaminada. • Riesgo mayor en niños, adultos mayores y personas con enfermedades crónicas. ¿Qué hacer ante síntomas? • Acudir inmediatamente al centro de salud más cercano. • No automedicarse. • En niños: observar signos de deshidratación (ojos hundidos, boca seca, llanto sin lágrimas, somnolencia). • Mantener hidratación con suero de rehidratación oral.
Búsqueda activa, captación y remisión de los sintomáticos de piel (Enfermedad de Hansen) de la población de los 22 municipios del departamento a las ESE de los Municipios.	Se recibió capacitación dirigida a los guardianes de la salud sobre la enfermedad de lepra con

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

	el objetivo de informar datos relevantes incluyendo aspectos: - Clínicos - Signos y síntomas - Mito sobre la enfermedad - Formas de transmisión - Medidas de prevención - Diagnósticos temprano - Tratamiento oportuno 
Búsqueda activa, captación y remisión de los sintomáticos de respiratorios (Tuberculosis) de la población en los 22 municipios del departamento a las ESE de los Municipios.	Se recibió capacitación en socialización sobre la enfermedad de tuberculosis para orientar a la comunidad sobre que hacer frente a los signos y síntomas encontrados en cada territorio y micro territorio de los municipios del departamento del Atlántico para promover buenas prácticas de seguridad y salud en la comunidad. Sobre los siguientes temas: - ¿Qué es? - Causas y formas de transmisión - Tipos de signos y síntomas - Clasificación de la tuberculosis - Prevención - Diagnostico 
Búsqueda activa, captación y remisión de la población susceptible en los 22 municipios del departamento	Durante el periodo relacionado no fue requerido este apoyo
Cumplir con las metas establecidas por la subsecretaria de salud pública y entregar informes de gestión realizada con evidencias	Se presenta el informe de gestion del periodo relacionado.
Realizar todas aquellas actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato	Se realizo evaluación escrita y teórico practica por parte de la líder de campo Cindy bello a los

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

guardianes de la salud sobre las distintas temáticas abarcadas por el programa para que tengan un mayor conocimiento, buen manejo de presentación personal y comunicación ante la comunidad en los municipios del departamento del Atlántico.

Temas evaluados:

- PAI
- Dengue
- Tuberculosis
- EDA/IRA
- ETA/EDA



Se recibió capacitación en socialización acerca de salud ambiental impulsando a los guardianes de la salud a informarse y educar a los 22 municipios del Atlántico enfocados en el manejo de los desechos de los residuos de medicamentos vencidos e implementar la estrategia para ampliar la cobertura del uso de los contenedores de medicamentos posconsumo.

Temas que se socializaron:

- salud ambiental
- ¿Cómo y dónde desechar los medicamentos vencidos?
- punto de recolección de los municipios que cuentan con los contenedores.
- brindar estrategias de calidad a la comunidad para que se cumpla un buen manejo de los residuos de medicamentos posconsumo.



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

	Se recibió capacitación sobre los lineamientos de los estilos de vida saludable, dirigida a los guardianes de la salud con el objetivo de promover hábitos que contribuyan al bienestar físico, mental y social abarcando los siguientes temas específicos: ○ Definición ○ ¿Cómo podemos mantener un estilo de vida saludable? ○ Beneficios de adoptar buenos estilos de vida saludable ○ Alimentación balanceada ○ Actividad física ○ Buen descanso 
--	---

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

5. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

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

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

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).

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

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

7.1 ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla (sin intereses)
1	9493815577	31/10/2025	413.300
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		\$ 413.300

(La sumatoria total de las planillas sin intereses debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)

NOTA: Aplica para persona natural. Para persona jurídica, anexar certificación del pago de planillas de Seguridad Social por parte del Representante Legal y/o Revisor Fiscal con los soportes asociados.

Se firma en Barranquilla, a los 21 días del mes de noviembre de 2025.


FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32834196 de Baranoa
& sp 2024243


FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 1.042.433.752 de Soledad

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Ulises de Jesús parra Pérez/ líder de campo guardianes de la salud	Subsecretaría de Salud Pública
Revisó	Kenny José Gaitán Escorcia/ referente del programa guardianes de la salud	Subsecretaría de Salud Pública
Aprobó:	Nadina Casseres / Profesional Administrativo	Subsecretaría de Salud Pública

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

Validación Planilla



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

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento: Número de documento:

EPS:

Valor aportado a EPS:

Clave de pago:

Periodo de cotización (salud):

Verificar planilla
Verifique la validez de un soporte de pago.

☐ No soy un robot

☐ No soy un robot

Verificar planilla

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



CERTIFICACIÓN

Yo, **KENNY JOSE GAITAN ESCORCIA** identificado con cedula de ciudadanía N° 8.501.512 de Manatí (Atlántico), bajo el cargo de líder de programa de guardianes de la salud de la subsecretaría de salud pública del departamento del Atlántico, certifico: que el contratista, **GLENIA ROSA SARMIENTO VALLE**, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.042.433.752; reportó la ejecución de las actividades suscritas en el contrato N° 202502979, de fecha 21 de Octubre de 2025, en el periodo comprendido del 21 de octubre al 31 de octubre del año 2025. Así mismo, el cumplimiento en la entrega de todos los soportes del periodo del 21 de octubre al 31 de octubre del 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. Apoyar al personal del programa departamental de ETV y Zoonosis en las estrategias para identificar los riesgos para la proliferación de vectores transmisores de parvovirus, Chagas y leptospirosis en los micro territorios priorizados en los municipios priorizados categoría 4,5,6 del departamento del Atlántico	Se recibió capacitación en socialización de ETV y ZOONOSIS sobre los siguientes temas: ○ Dengue ○ Chikunguya ○ Fiebre amarilla ○ Casos clínicos y simples ○ Signos de alarma ○ Comorbilidades y grupos de riesgo. ○ Etapas de la enfermedad ○ Tratamiento ○ Niveles de atención ○ Vectores, transmisión y periodo de incubación. ○ Chagas ○ Leptospirosis Gobernación del Atlántico Secretaría de Salud Departamental Prevención de las Enfermedades Transmitidas por vectores y zoonosis Hernán Argente Berroque, M.D., Esp. Salud Pública Subsecretaría de salud pública departamental del Atlántico Programa Departamental de ETV y zoonosis Enfermedades Transmitidas por el <i>Aedes aegypti</i> 
2. Realizar jornadas de información en salud, educación y comunicación para la salud en los 19 municipios categoría 4,5 6 del departamento de Atlántico	Durante el periodo relacionado no fue requerido este apoyo
3. Apoyar en las jornadas de movilización social programadas por las secretarías municipales de salud de los municipios priorizados categoría 4,5 y 6 del departamento del Atlántico.	Durante el periodo relacionado no fue requerido este apoyo



4. Ejecutar y participar en actividades de información y educación para la prevención y promoción de la salud de enfermedades reemergentes y desatendidas, tales como charlas informativas y campañas de higiene respiratoria, lavados de manos, mensajes claves de IRA y EDA, entre otras.

Se recibió capacitación virtual sobre los lineamientos de la IRA, EDA Y AIEPI para orientar a la comunidad sobre que hacer frente a los signos y síntomas de estas, las rutas que se deben de utilizar y como educar a la comunidad.

- Definición
- Objetivo
- Tres mensajes claves para la IRA/EDA
- AIEPI
- Ley 1804 de 2016
- 12 atenciones priorizadas hasta el 2023 del sistema de seguimiento al desarrollo integral
- Beneficios de la lactancia materna exclusiva
- Quimioterapia preventiva antihelmintica



5. Apoyar la conformación, identificación, caracterización y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias.

Durante el periodo relacionado no fue requerido este apoyo

6. Reportar oportunamente la canalización de casos de sintomáticos respiratorios y febriles, menores con atenciones priorizadas en salud incompletas y coordinar con secretaria de salud, centro de salud, ESE, IPS del municipio según corresponda para su seguimiento.

Se recibió inducción sobre instrumento que se utilizara para la canalización de los casos sintomático respiratorios.

7. Realizar informe mensual de acciones realizadas en información y educación para la prevención y promoción de la salud de enfermedades reemergentes y desatendidas, que incluya consolidado de personas, familias, menores de 5 años y registro fotográfico, número de actividades educativas desarrolladas por periodo, Total de personas sensibilizadas por componente (IRA, EDA, higiene respiratoria y demás), número de casos canalizados con entidades de salud territorial, Consolidado mensual de cobertura poblacional y evidencia fotográfica documentada

En proceso de inducción por parte del programa

8. Orientar y remitir a personas con síntomas de EDA o sospecha de ETA a los centros de salud más cercanos.

Se recibió inducción sobre instrumento que se utilizara para la canalización de los casos sintomático respiratorios.

9. Sensibilizar a la comunidad sobre los factores de riesgo y síntomas de las ETA y EDA: higiene deficiente, consumo de agua o alimentos contaminados.

Se recibió capacitación en socialización de ETA/EDA para orientar a la comunidad sobre que hacer frente a los signos y síntomas de estas para promover buenas prácticas que reduzcan el riesgo de enfermedades.

Temas que se socializaron:

- ¿Que son?
- ¿Qué hacer ante síntomas?
- Prevención
- Requerimientos sanitarios
- inocuidad alimentaria
- medidas sanitarias de seguridad



Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

Calle 40 Carreteras 45 - 46 Barranquilla, Atlántico
NIT: 890102006-1 • Código Postal: 080003 • Código DANE: 08-0000
Tel. (605) 330 7103 Línea Gratuita 01 8000 915 307
atencionalciudadano@atlantico.gov.co

Página 2 de 5



ESE CENTRO DE SALUD SANTA LUCIA

Código IPS: 086750046401

NIT: 802006991-0

Teléfono: 3102896288

Dirección: Calle 7 #4-12

Página 1 de 1

- Prácticas de higiene en el hogar.

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

Numero Admisión: 51279

Fecha Admisión: 12/11/2025

Servicio de Ingreso: CONSULTA EXTERNA O PROGRAMADA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre: ADHARA LUCIA SALCEDO NISPERUZA

Fecha Nacimiento: 10/12/2024

Dirección: CRA 1A BARRIO PRIMAVERA

Ciudad: SANTA LUCIA

¿Qué son la EDA y ETA?



abdominal.

• ETA: enfermedad causada por alimentos o

Identificación: RC: 1046049064

Edad: 0 años - 11 meses y 2 días

Departamento: ATLANTICO

¿Qué hacer ante síntomas?

- Acudir inmediatamente al centro de salud más cercano.
- No automedicarse.
- En niños: observar signos de deshidratación (ojos hundidos, boca seca, llanto sin lágrimas, somnolencia).
- Mantener hidratación con suero de rehidratación oral.

10. Búsqueda activa, captación y remisión de los sintomáticos de piel (Enfermedad de Hansen) de la población de los 22 municipios del departamento a las ESE de los Municipios.

Se recibió capacitación dirigida a los guardianes de la salud sobre la enfermedad de lepra con el objetivo de informar datos relevantes incluyendo aspectos:

- Clínicos
- Signos y síntomas
- Mito sobre la enfermedad
- Formas de transmisión
- Medidas de prevención
- Diagnósticos temprano
- Tratamiento oportuno



11. Búsqueda activa, captación y remisión de los sintomáticos de respiratorios (Tuberculosis) de la población en los 22 municipios del departamento a las ESE de los Municipios.

Se recibió capacitación en socialización sobre la enfermedad de tuberculosis para orientar a la comunidad sobre que hacer frente a los signos y síntomas encontrados en cada territorio y micro territorio de los municipios del departamento del Atlántico para promover buenas prácticas de seguridad y salud en la comunidad.

Sobre los siguientes temas:

- ¿Qué es?
- Causas y formas de transmisión
- Tipos de signos y síntomas
- Clasificación de la tuberculosis
- Prevención
- Diagnóstico



Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

Calle 40 Carreteras 45 - 46 Barranquilla, Atlántico

NIT: 890102006-1 • Código Postal: 080003 • Código DANE: 08-100

Tel. (605) 330 7103 Línea Gratuita 01 8000 915 307

atencionalciudadano@atlantico.gov.co

Página 3 de 5

12. Búsqueda activa, captación y remisión de la población susceptible en los 22 municipios del departamento

13. Cumplir con las metas establecidas por la subsecretaría de salud pública y entregar informes de gestión realizada con evidencias

14. Realizar todas aquellas actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato



Durante el periodo relacionado no fue requerido este apoyo

Se presenta el informe de gestión del periodo relacionado.

Se realizó evaluación escrita y teórico práctica por parte de la líder de campo Cindy bello a los guardianes de la salud sobre las distintas temáticas abarcadas por el programa para que tengan un mayor conocimiento, buen manejo de presentación personal y comunicación ante la comunidad en los municipios del departamento del Atlántico.

Temas evaluados:

- o PAI
- o Dengue
- o Tuberculosis
- o EDA/IRA
- o ETA/EDA



Se recibió capacitación en socialización acerca de salud ambiental impulsando a los guardianes de la salud a informarse y educar a los 22 municipios del Atlántico enfocados en el manejo de los desechos de los residuos de medicamentos vencidos e implementar la estrategia para ampliar la cobertura del uso de los contenedores de medicamentos posconsumo.

Temas que se socializaron:

- o salud ambiental
- o ¿Cómo y dónde desechar los medicamentos vencidos?
- o punto de recolección de los municipios que cuentan con los contenedores.
- o brindar estrategias de calidad a la comunidad para que se cumpla un buen manejo de los residuos de medicamentos posconsumo.



Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

Calle 40 Carreteras 45 - 46 Barranquilla, Atlántico

NIT: 890102006-1 • Código Postal: 080003 • Código DANE: 08-100
Tel. (605) 330 7103 Línea Gratuita 01 8000 915 307

atencionalciudadano@atlantico.gov.co

Página 4 de 5



Se recibió capacitación sobre los lineamientos de los estilos de vida saludable, dirigida a los guardianes de la salud con el objetivo de promover hábitos que contribuyan al bienestar físico, mental y social abarcando los siguientes temas específicos:

- o Definición
- o ¿Cómo podemos mantener un estilo de vida saludable?
- o Beneficios de adoptar buenos estilos de vida saludable
- o Alimentación balanceada
- o Actividad física
- o Buen descanso



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 a los 21, días del mes de Noviembre de 2025.


Líder de Programa
Subsecretaría de Salud Pública
Secretaría de Salud del Atlántico






Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

Calle 40 Carreras 45 - 46 Barranquilla, Atlántico
NIT: 890.102.006-1 • Código Postal: 080003 • Código DANE: 08-000
Tel. (605) 330 7103 Línea Gratuita 01 8000 915 307
atencionalciudadano@atlantico.gov.co

Página 5 de 5