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:	10
Contrato No:	202500517

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	ADRIANA ARRIETA SANCHEZ		
Identificación:	45781142		
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMÉNEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES EMERGENTES, 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 de diez (10) meses, los cuales serán contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.*		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202500308	**Fecha de C.D.P.**	2025 / 01/ 29
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202500871	**Fecha del R.P.**	2025 / 02 /19

Valor del Contrato		
Contrato Inicial	$ 50.000.000	
Adición 1	$	
Adición 2	$	
Adición 3	$	
Total	$ 50.000.000	

Fecha de inicio del contrato	**Fecha de terminación del contrato**	**Fecha de Suspensión del contrato**	**Fecha de reinicio**
19/02/2025	18/12/2025		

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		

Powered by CamScanner

			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		$ 50.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 50.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 50.000.000
Valor por ejecutar		$ 0
Valor a pagar en el presente Informe		$ 5.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		10

Detalle de las Actividades Realizadas-	
Obligación	**Producto**
1. Realizar seguimiento a las ESE e IPS, para la adherencia a tratamiento de las personas afectadas por TB así como identificar los pacientes no adherentes y en perdida para el seguimiento a las intervenciones realizadas por los actores	Se realizará visitas de asistencia técnica psicosocial garantizando que las personas afectadas por tuberculosis (TB) mantengan una adecuada adherencia a su tratamiento. Este proceso permite identificar a los pacientes que no están cumpliendo con su tratamiento o que han abandonado el proceso, así como a aquellos en riesgo de pérdida en el seguimiento. • REALIZARÉ ASITENCIA TECNICA SECRETARIA DE SALUD SOLEDAD -11-18-2025 • REALIZARÉ ASISTENCIA TECNICA ESE PUERTO COLOMBIA- 11-19-2025 • REALIZARÉ ASITENCIA TECNICA SECRETARIA DE SALUD MALAMBO -11-20-2025 • REALIZARÉ ASISTENCIA TECNICA SAN JUAN SABANALARGA-11-21-2025

Powered by CamScanner

2. Conformar mesa técnica por área, para el seguimiento a la implementación y fortalecimiento de la estrategia ENGAGE TB en las secretarias de salud municipales del departamento y seguimiento a las EAPB y red prestadora para que se garantice la adherencia al tratamiento antituberculoso de las personas afectadas con TB	Se realizará asistencias técnicas para coordinación y articulación en respuesta interinstitucional e intersectorial para mejorar la detección, atención integral y adherencia al tratamiento de las personas afectadas por tuberculosis (TB), mediante el seguimiento y la implementación efectiva de la estrategia
3. Realizar seguimiento individual mensual de casos de la coinfección de TB y VIH y de TB farmacorresistente con riesgo o no adherencia al tratamiento en contextos de vulnerabilidad como habitante de calle, migrantes, consumidores sustancias psicoactivas, entre otros, que genere reuniones mensuales de seguimiento a casos, involucrando equipo psicosocial, aseguradoras, programas sociales existentes en las alcaldías, ONG, u otras, articulando con las Organizaciones de la Sociedad Civil y de personas afectadas, generando plan de articulación con EBS del modelo de APS	Se realizará seguimiento psicosocial a pacientes reportados por las IPS de seguimiento de tratamiento TB a través del correo institucional tblepra@atlantico.gov.co en pérdidas del seguimiento. Se realizará participación en la Unidad de Analís de caso coinfección TB/VIH-alto riesgo de pérdida en el seguimiento psicosocial. Lugar de realización IPS Vital Salud del Caribe- 12-24-2025 • Se realizará presentación del informe psicosocial de pacientes en pérdida del tratamiento 2025 (formato en Excel con evidencia en el drive del correo institucional tblepra@atlantico.gov.co.
4. Talleres dirigidos a profesionales Psicólogos para fortalecimiento de capacidades en el abordaje seguimiento a la adherencia y aplicación de encuesta de riesgo a las personas afectadas por TB.	• Se Realizará seguimiento a las direcciones locales de salud para monitorear la adopción e implementación de la estrategia Engage TB, orientada al fortalecimiento e integración de actividades comunitarias para la prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la TB • Se realizará participación en el simposio Departamental de signos, síntomas y diagnóstico de TB- 11-25-2025
5. Realizar la articulación de actividades del programa de prevención y control de la TB, con el programa de crónicos, nutrición, salud mental, salud infantil, salud sexual y reproductiva	• Se realizará articulación con psicología de las ESE e IPS para poyar la adherencia al tratamiento y disminuir el impacto psicosocial del diagnóstico de TB. Se presentan los tamizajes que la Resolución 227 de febrero 2020 exige para seguimiento

Powered by CamScanner

	psicológico a las personas afectadas por TB. • Se realizará los seguimientos a tamizajes psicológicos de trastornos mentales en pacientes con TB (ASSIT, AUDIT, SRQ y RQC).
6. Seguimiento a las ESE e IPS que reportan casos de TB para generar mecanismos para el abordaje psicosocial y de salud mental a personas afectadas por TB articulado con el municipio y la EAPB.	Se realizará asistencia técnica psicosocial de los siguientes territorios: • REALIZARÉ ASISTENCIA TECNICA PSICOSOCIAL SECRETARÍA DE SALUD TUBARA-11-20-2025 • REALIZARÉ ASISTENCIA TECNICA PSICOSOCIAL SECRETARIA DE SALUD GALAPA-11-26-2025 • REALIZARÉ ASISTENCIA TECNICA PSICOSOCIAL SECRETARIA DE SALUD POLO NUEVO 11-18-202
7. Consolidar y analizar las encuestas de riesgo de perdía de seguimiento que diligencian las ESE e IPS del departamento	• Se realizará seguimiento a través de las asistencias técnicas informando el cumplimiento de la realización de los formatos de adherencia al tratamiento y el análisis de la información de las personas afectadas por TB.
8. Establecer estrategias mediadas por TIC para garantizar la administración del tratamiento preventivo y ITBL latente completo de acuerdo a perfil de adherencia de padres y/o cuidador	• Se Realizará actividades mediadas por las TIC estableciendo: a través de un grupo de WhatsApp de las ESE e IPS de los territorios del Atlántico se difunde esta información: • Se realizará el envío por grupos de WhatsApp Videos y Tutoriales: Crear contenido audiovisual que explique el tratamiento, cómo administrarlo y la importancia de la adherencia. Estos recursos pueden ser compartidos a través de plataformas en línea.

Powered by CamScanner

9. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.	• Se realizará revisión del correo institucional tblepra@atlantico.go.co de manera diaria para seguimiento de los casos reportados con pérdidas del seguimiento del tratamiento anti-Tb • Se realizará acompañamiento los miércoles en el horario de 8.00 AM a 1:00 PM para la entrega de medicamento antífimico a las IPS, ESE municipales y red de salud Departamental solicitantes. • Sa realizará capacitación para el proceso de dispensación a las personas requeridas dentro del programa TB • Se realizará asistencia a las Reuniones de los viernes convocadas por la coordinación del Programa TB Departamental.

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DE NOVIEMBRE A DICIEMBRE DEL 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:

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

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)

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

Powered by CamScanner

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

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

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

7.1 ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla (sin Intereses)
1	9483017544	2025/03/11	$ 618.800
2	9483763608	2025/04/07	$ 618.800
3	9485069771	2025/05/13	$ 618.800
4	9486499296	2025/06/16	$ 618.800
5	9488141857	2025/07/17	$ 618.800
6	9489406003	2025/08/11	$ 618.800
7	9490793489	2025/09/15	$ 618.800
8	9492215638	2025/09/16	$ 618.800
9	9495175446	2025/11/24	$ 618.800
10	9495307475	2025/11/25	$618.800
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		6.188.000

(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, en el mes de diciembre de 2025.

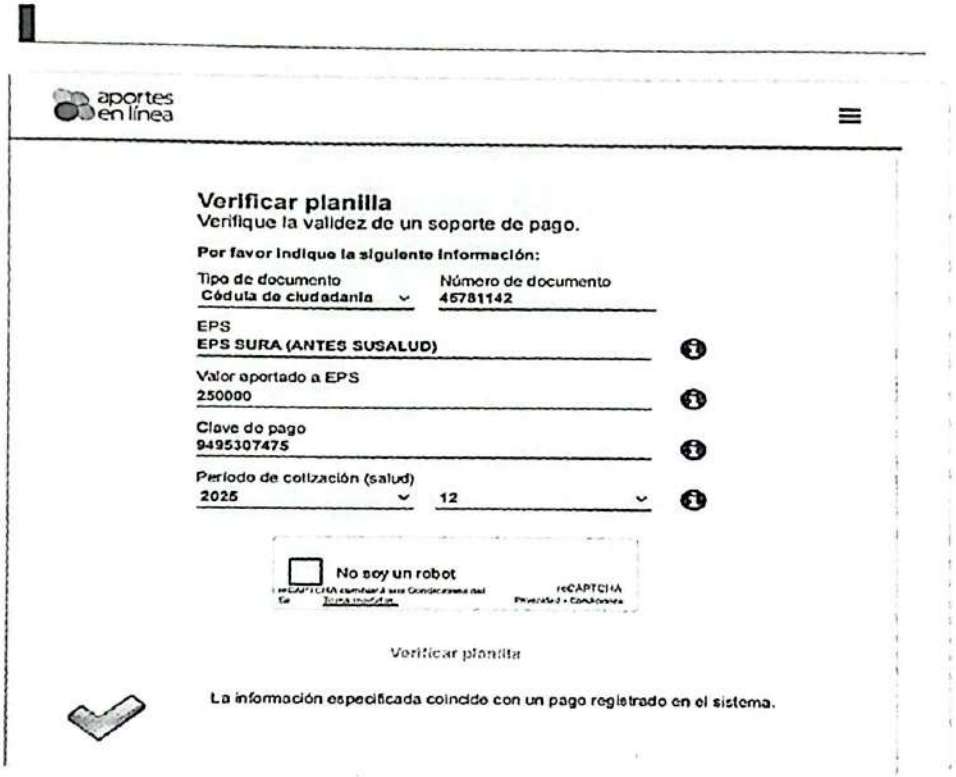
FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32834196 de Baranoa

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: (45.781.142) de (SAN JUAN-BOLIVAR)

Powered by CamScanner

VALIDACIÓN PLANILLA DE PAGO – ADRIANA ARRIETA SANCHEZ





Powered by CamScanner