

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

Informe de Supervisión No:	4
Contrato No:	202502450

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	IVAN JESUS ZULUAGA DE LEON												
Identificación:	8.735.180												
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS												
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ												
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 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)	202501958	Fecha de C.D.P.	2025 / 07 / 30										
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202506091	Fecha del R.P.	2025 / 09 / 05										
Valor del Contrato	<table border="1"> <tr> <td>Contrato Inicial</td> <td>\$ 26.200.000</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>\$ 26.200.000</td> </tr> </table>			Contrato Inicial	\$ 26.200.000	Adición 1	\$	Adición 2	\$	Adición 3	\$	Total	\$ 26.200.000
Contrato Inicial	\$ 26.200.000												
Adición 1	\$												
Adición 2	\$												
Adición 3	\$												
Total	\$ 26.200.000												
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio										
05/09/2025	31/12/2025												

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION	PRÓRROGA DEL PLAZO	ADICIÓN VALOR (\$)	OBSERVACIÓN

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

Aseguradora	No de Póliza	Actualización de Póliza (En caso de 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		
			Salarios y prestaciones		



SECRETARÍA GENERAL

INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS

VERSIÓN

001

FECHA DE
APROBACIÓN

2024-01-31

			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	\$ 26.200.000
Adición No. 1	\$
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$ 26.200.000
Porcentaje del Anticipo	% \$
Porcentaje del Pago anticipado	% \$
Valor Amortizado del Anticipo	\$
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 26.200.000
Valor por ejecutar	\$ 0
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 6.600.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	FE179

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 1 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 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
Asegurar que los casos especiales de tuberculosis, incluyendo MDR y XDR, sean evaluados por el Comité de evaluación de Casos Especiales de Tuberculosis (CERCET) con la participación de al menos una organización de la sociedad civil en este espacio.	Se inicia reunión Comités regionales de evaluación de casos especiales de tuberculosis (CERCET), dirigida por la doctora Magda Pérez • Los casos especiales de tuberculosis son "aquellos que presentan situaciones que se apartan de lo típico o habitual y requieren la orientación por parte de personal con mayor experiencia para su manejo integral apropiado. Estos pueden corresponder a situaciones clínicas y no clínicas • Reunión virtual con la participación de infectólogo, médicos generales, enfermeras de programa • Presentación de 4 casos Presentación de historia clínica Análisis de infectólogo: Recomendaciones. Dr. Abraham Katime – Ivan Zuluaga Caso # 2 Caso resistente a H Realizar cultivos mensuales de control Indagar con familiares papa antecedente de TB Caso # 3 Controles cultivos mensuales 50 Mg piridoxina Caso con presentación atípica Caso # 4 Caso fallecido multi drogo resistencia causa de muerte TB CONCLUSIONES Garantizar esquemas seguimiento casos con resistencia a fármacos



SECRETARÍA GENERAL

**INFORME DE SUPERVISION DE
CONTRATOS PARA PRESTACION DE
SERVICIOS – BIENES Y
SUMINISTROS**

VERSIÓN

001

FECHA DE
APROBACIÓN

2024-01-31

Participar en las Unidades de análisis de mortalidad de acuerdo a los protocolos de vigilancia del INS, convocadas por la oficina vigilancia epidemiológica.

REUNION: virtual unidad de análisis caso fallecido caso meningitis 10/12/25

DESARROLLO DE LA REUNIÓN •Identificar los casos fallecidos y establecer los casos de los cuales cumplen con criterio para la realización de las unidades de análisis, Todos los casos revisados bajo la metodología de unidad de análisis, con condición final muerto, deben tener revisión de las causas de muerte registradas en el certificado de defunción y entre todos los participantes, definir si se requiere realizar enmienda estadística. En el caso de requerirlo, se debe iniciar el proceso por la UPGD que certificó la muerte de acuerdo con el procedimiento establecido por el DANE. Para ampliar la información de enmienda estadística

CONCLUSIONES se identifica casas de muertes y los determinantes en la atención que desencadenaron el deceso se clasifica el caso confirmado meningitis bacteriana

REUNION: virtual unidad de análisis caso fallecido caso TB/VIH 12/12/25

DESARROLLO DE LA REUNIÓN •Identificar los casos fallecidos y establecer los casos de los cuales cumplen con criterio para la realización de las unidades de análisis, Todos los casos revisados bajo la metodología de unidad de análisis, con condición final muerto, deben tener revisión de las causas de muerte registradas en el certificado de defunción y entre todos los participantes, definir si se requiere realizar enmienda estadística. En el caso de requerirlo, se debe iniciar el proceso por la UPGD que certificó la muerte de acuerdo con el procedimiento establecido por el DANE. Para ampliar la información de enmienda estadística •Establecer los casos confección TB/VIH/sida muerto menor de 50 años

CONCLUSIONES se identifica que dentro del estudio de campo he información suministrado por instituciones no hay claridad en el lugar de residencia dentro lo encontrado el paciente no procede ni reside en municipio de suan. por lo cual se realizará nueva in investigación y se reprogramará reunión

REUNION: virtual unidad de análisis caso fallecido con diagnóstico de TB 16/12/25

DESARROLLO DE LA REUNIÓN 1. Reunión virtual de unidad análisis caso de municipio de soledad secretaria de salud **Objetivos** •Identificar los casos fallecidos y establecer los casos de los cuales cumplen con criterio para la realización de las unidades de análisis, Todos los casos revisados bajo la metodología de unidad de análisis, con condición final muerto, deben tener revisión de las causas de muerte registradas en el certificado de defunción y entre todos los participantes, definir si se requiere realizar enmienda estadística. En el caso de requerirlo, se debe iniciar el proceso por la UPGD que certificó la muerte de acuerdo con el procedimiento establecido por el DANE. Para ampliar la información de enmienda estadística

CONCLUSIONES se identifica casas de muertes y los determinantes en la atención que desencadenaron el deceso se clasifica el caso fallece falla multisistémica secundario LES

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

	REUNION: virtual unidad de análisis caso fallecido caso meningitis 18/12/25 DESARROLLO DE LA REUNIÓN •Identificar los casos fallecidos y establecer los casos de los cuales cumplen con criterio para la realización de las unidades de análisis, Todos los casos revisados bajo la metodología de unidad de análisis, con condición final muerto, deben tener revisión de las causas de muerte registradas en el certificado de defunción y entre todos los participantes, definir si se requiere realizar enmienda estadística. En el caso de requerirlo, se debe iniciar el proceso por la UPGD que certificó la muerte de acuerdo con el procedimiento establecido por el DANE. Para ampliar la información de enmienda estadística CONCLUSIONES se identifica causas de muertes y los determinantes en la atención que desencadenaron el deceso se clasifica el caso confirmado meningitis bacteriana
Apoyar en la resolución y manejo de casos especiales que no se evalúan en el CERCET, en el marco de asistencia técnica para el manejo especializado.	se brindó apoyo en la resolución y manejo de casos especiales que no son evaluados por el CERCET, en el marco de la asistencia técnica para el manejo especializado. Esta actividad incluyó la revisión clínica detallada de casos con diagnóstico complejo, resistencia a múltiples fármacos o comorbilidades que dificultan la adherencia al tratamiento. Se realizaron sesiones de análisis conjunto con el equipo tratante local, se emitieron recomendaciones individualizadas basadas en guías nacionales e internacionales, y se fortalecieron las capacidades del personal de salud para la identificación temprana y el abordaje integral de estos casos, contribuyendo así a una mejor respuesta programática y clínica en el control de la tuberculosis.
Brindar asesoría y capacitación a profesionales especialistas frente al manejo de los casos especiales de TB identificados.	Se realiza asesoría y capacitación para fortalecer las competencias técnicas del personal de salud en el manejo de casos especiales, incluyendo TB farmacorresistente, coinfección TB/VIH, pacientes pediátricos y otros grupos de alta vulnerabilidad. Durante sesiones virtuales se revisaron lineamientos actualizados del programa de control de TB, se analizaron casos clínicos reales reportados en el territorio y se promovió la adopción de buenas prácticas para garantizar un diagnóstico oportuno, un tratamiento adecuado y un seguimiento integral de los pacientes. Igualmente, se brindaron orientaciones sobre el uso racional de medicamentos, la interpretación de pruebas diagnósticas avanzadas y los protocolos de referencia y contrarreferencia. Esta actividad contribuyó al fortalecimiento de la capacidad técnica del personal de salud del Atlántico, favoreciendo la toma de decisiones informada y la mejora continua de la calidad de atención para los casos especiales de TB identificados en el departamento.
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato	Realización de presentación para informe de actividades adelantadas en el programa de Tuberculosis.

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.

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

6. 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.

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).

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	80781994	06/10/2025	\$ 3.193.600
2	81245216	20/11/2025	\$ 3.193.600
3	81951646	28/11/2025	\$ 3.193.600
4	82572580	29/12/2025	\$ 3.193.600
SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS			\$ 12.774.400

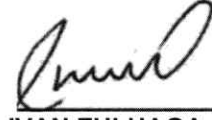
(La sumatoria total de las planillas sin intereses debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)

NOTA: Aplica para persona natural. Para persona jurídica, anexas 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 26 días del mes de febrero de 2026.


FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32834196 de Baranoa




IVAN ZULUAGA DE LEON
C.C.: 8.735.180 de Barranquilla

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Hernán Valencia Martínez – Profesional Administrativo PAI – TB - Lepra	Subsecretaría de Salud Pública
Revisó	Teresita Mastrodomenico Medina – Referente PAI – TB - Lepra	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 DE PAGO DICIEMBRE IVAN ZULUAGA

	SuAporte CERTIFICADO INDIVIDUAL	
	Fecha creación: 2026-02-25, 04:28:20 p. m. Tipo Planilla: I Período Cotización: 202512	Número Planilla: 62572580 Período Servicio: 202512
PAGADA 2025-12-29 00:00:00.0		

Se certifica que en la fecha 29/12/2025, la empresa IVAN JESUS ZULUAGA DE LEON, con documento de identificación CC8735180, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado ZULUAGA DE LEON IVAN JESUS, con CC 8735180, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES
EPS	N800088702	EPS010	EPS SURA

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.02436	3