

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

Informe de Supervisión No:	1
Contrato No:	202502354 ✓

### 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	YIRI FY CASTILLO JARARA ✓		
Identificación:	1048271338 ✓		
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, EMERGENTES 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)	202501795 ✓	Fecha de C.D.P	2025 / 07 / 07 ✓
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202505623 ✓	Fecha del R.P.	2025 / 08 / 21 ✓
Valor del Contrato	Contrato Inicial	\$ 20.800.000 ✓	
	Adición 1	\$	
	Adición 2	\$	
	Adición 3	\$	
	Total	\$ 20.800.000 ✓	
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
21/08/2025 ✓	31/12/2025 ✓		

### 1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO (Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCIÓN 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		



SECRETARÍA GENERAL

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

VERSIÓN

001

FECHA DE APROBACIÓN

2024-01-31

			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	\$ 20.800.000 ✓
Adición No. 1	\$
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$ 20.800.000 ✓
Porcentaje del Anticipo	% \$
Porcentaje del Pago anticipado	% \$
Valor Amortizado del Anticipo	\$
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 1.600.000 ✓
Valor por ejecutar	\$ 19.200.000 ✓
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 1.600.000 ✓
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 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 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:

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 pérdida para el seguimiento a las intervenciones realizadas por los actores.	Actividades programadas para el próximo periodo (septiembre). Durante la inducción en el mes de agosto se me asignaron 7 municipios para 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 pérdida para el seguimiento a las intervenciones realizadas por los actores.
2. 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	Actividades programadas para el próximo periodo.



SECRETARÍA GENERAL

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

VERSIÓN

001

FECHA DE APROBACIÓN

2024-01-31

<p>3. 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. Realizar seguimientos a las direcciones locales de salud para monitorear la adopción e implementación de la estrategia Engage TB para el fortalecimiento y la integración de las actividades de bases comunitarias para la prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento a las personas afectadas por TB.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Realización de formato de presentación en PowerPoint para capacitación de Engage TB de profesionales en psicología y líderes comunitarios</li> <li>Se encuentra en proceso de actualización de datos de líderes comunitarios de los municipios de soledad, Malambo y Sabanalarga para iniciar el proceso de capacitación en ENGAGE TB. (municipio con mayor carga de personas afectadas por TB) Se presenta en un Excel con los datos de los líderes.</li> </ul>
<p>4. 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</p>	<p>Actividad no asignada en el periodo relacionado</p>
<p>5. 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.</p>	<p>Actividad no asignada en el periodo relacionado</p>
<p>6. Consolidar y analizar las encuestas de riesgo de pérdida de seguimiento que diligencian las ESE e IPS del Departamento.</p>	<p>Actividades programadas para el próximo periodo.</p>
<p>7. 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 cuidadores</p>	<p>Se encuentra en construcción la estrategia de esta actividad para su desarrollo en el mes de septiembre 2025 implementado la estrategia a través de procesos de telecomunicaciones (medios WhatsApp, llamadas telefónicas y mensajes textos.</p>
<p>8. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Durante la inducción en el mes de agosto se me asignaron 7 municipios 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 pérdida para el seguimiento a las intervenciones realizadas por los actores. Actividades programadas para el próximo periodo (septiembre).</li> </ul>

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 periodo 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.

- 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 60 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 Gobernación del Departamento del Atlántico - [www.atlantico.gov.co](http://www.atlantico.gov.co) - Conmutador 3307000



SECRETARÍA GENERAL

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

VERSIÓN

001

FECHA DE APROBACIÓN

2024-01-31

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 (\*)

<u>Número de la Cuenta de Cobro</u>	<u>Número de la Planilla</u>	<u>Fecha de Pago Planilla</u>	<u>Valor Total de la Planilla (sin intereses)</u>
1	1077209216	12/11/2025	\$ 137,900
	<b>SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS</b>		<b>\$ 137,900</b>

(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 26 días del mes de Noviembre de 2025.

  
**FIRMA DEL SUPERVISOR**  
 C.C No. 32.834.196 de Baranoa.

  
**FIRMA DEL CONTRATISTA**  
 C.C. 1048271338

SP 2024 955

	<u>NOMBRE Y CARGO</u>	<u>DEPENDENCIA</u>
Proyectó	Hernan Valencia Martinez – Profesional Administrativo PAI – TB - Lepra	Subsecretaria de Salud Pública
Revisó	Teresita Mastrodomenico Medina – Referente PAI – TB - Lepra	Subsecretaria de Salud Pública
Aprobó	Nadina Casseres – Profesional Administrativo	Subsecretaria de Salud Pública



### CERTIFICACIÓN

Yo, **TERESITA MARIA MASTRODOMENICO MEDINA**, identificada con cédula de ciudadanía No 22.637.194 de Sabanalarga, en mi calidad de referente del Programa de Tuberculosis, certifico que el cumplimiento de las actividades que le fueron asignadas por parte del supervisor, a la señora, **YIRLEY CASTILLA JARABA**, identificada con cedula de ciudadanía N° 1,048.271.338; cumplió con las actividades suscritas en el contrato N° 202502354; de fecha 21 de Agosto de 2025, en el periodo comprendido del 21 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 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 pérdida para el seguimiento a las intervenciones realizadas por los actores.	Actividades programadas para el próximo periodo (septiembre). Durante la inducción en el mes de agosto se me asignaron 7 municipios para 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 pérdida para el seguimiento a las intervenciones realizadas por los actores.
2. 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	Actividades programadas para el próximo periodo.
3. 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. Realizar seguimientos a las direcciones locales de salud para monitorear la adopción e implementación de la estrategia Engage TB para el fortalecimiento y la integración de las actividades de bases comunitarias para la prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento a las personas afectadas por TB.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Realización de formato de presentación en PowerPoint para capacitación de Engage TB de profesionales en psicología y líderes comunitarios.</li> <li>Se encuentra en proceso de actualización de datos de líderes comunitarios de los municipios de soledad, Malambo y Sabanalarga para iniciar el proceso de capacitación en ENGAGE TB. (municipio con mayor carga de personas afectadas por TB). Se presenta en un Excel con los datos de los líderes.</li> </ul>
4. 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	Actividad no asignada en el periodo relacionado



reproductiva	
5. 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.	Actividad no asignada en el período relacionado
6. Consolidar y analizar las encuestas de riesgo de pérdida de seguimiento que diligencian las ESE e IPS del Departamento.	Actividades programadas para el próximo período.
7. 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 cuidadores	Se encuentra en construcción la estrategia de esta actividad para su desarrollo en el mes de septiembre 2025 implementado la estrategia a través de procesos de telecomunicaciones (medios WhatsApp, llamadas telefónicas y mensajes textos.
8. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Durante la inducción en el mes de agosto se me asignaron 7 municipios 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 pérdida para el seguimiento a las intervenciones realizadas por los actores. Actividades programadas para el próximo período (septiembre).</li> </ul>

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 (26), días del mes de Noviembre de 2025.

*Teresita Mastrodomeico Medina*  
**TERESITA MARIA MASTRODOMENICO MEDINA**  
Referente Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI

PROYECTÓ Y VALIDÓ: (Hernán Valencia Martínez) - Profesional Administrativo PAI – TB – Lepra.



Call Center 45 48 8888 8888

A.C