

 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:	5
Contrato No:	202501599

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	ALEXIS ALFONSO MERIÑO LECHUGA		
Identificación:	1048212224		
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA COMPLEMENTAR LAS ACTIVIDADES DE 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 SEIS (06) MESES, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202500309	Fecha de C.D.P.	2025/01/29
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202502949	Fecha del R.P.	2025/04/29
Valor del Contrato			
	Contrato Inicial	\$ 19.200.000	
	Adición 1	\$	
	Adición 2	\$	
	Adición 3	\$	
	Total	\$ 19.200.000	
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
2025/04/29	2025/10/28		

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		

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

			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		\$ 19.200.000
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor Total del contrato		\$ 19.200.000
Porcentaje del Anticipo	%	\$
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$
Valor Amortizado del Anticipo		\$
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 16.000.000
Valor por ejecutar		\$ 3.200.000
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 3.200.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		5

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 29 DE AGOSTO AL 28 DE SEPTIEMBRE 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
1 Realizar visitas de seguimiento a los casos notificados en coordinación con las Secretarías de Salud Municipales para fortalecer el estudio de contactos de casos de Tuberculosis especialmente en menores de 15 años, personas viviendo con TBNIH, mayores de 65 años, entre otros.	Realizar visitas de seguimiento a los casos notificados en coordinación con las Secretarías de Salud Municipales para fortalecer el estudio de contactos de casos de Tuberculosis especialmente en menores de 15 años, personas viviendo con TBNIH, mayores de 65 años, entre otros. se realizaron visitas de seguimiento en coordinación con las Secretarías de Salud de los municipios. Durante estas actividades se llevaron a cabo acciones de verificación, seguimiento y evaluación de casos previamente notificados, con especial énfasis en la identificación de contactos estrechos y la orientación para la intervención oportuna. Las visitas se desarrollaron en los siguientes municipios. - LUIS ALFONSO ROMERO POLO 25/09/2025 POLONUEVO - GONZALO JOSE CUENTAS CASTRO 25/09/2025 POLONUEVO

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

	• TERESA RAMIREZ CELIS 19/09/2025 GALAPA • CACILIA ESPERANZA MELODIAZ 19/09/2025 GALAPA • JADER RAFAEL LARA POLO 19/09/2025 GALAPA • EDUWIN REGINO CABRERA 19/09/2025 GALAPA • DANIEL ENRIQUE LOSARRABIA HERRERA 19/09/2025 GALAPA • EDRULFO MANUEL PALMERA PACHECO 19/09/2025 GALAPA • GALAPA 6 VISITAS • POLONUEVO 2 VISITA
2 Realizar reporte del 100% de PATB en riesgo de pérdida en el seguimiento, de casos de TB con riesgo o pérdida en el seguimiento al tratamiento, no acceso al TARV en casos de coinfección, no acceso a controles por Bk y cultivo, consultas médicas, enfermería, nutrición y otros paraclínicos establecidos en la resolución 227 de 2020 para TB sensible, latente a su referente.	Se realizó el reporte de los pacientes con tuberculosis (PATB) en riesgo o pérdida en el seguimiento, incluyendo casos con: • Falta de acceso a tratamiento antirretroviral (TARV) en coinfección TB/VIH. • No realización de controles por baciloscopia y cultivo. • Inasistencia a consultas médicas, de enfermería, nutrición y paraclínicos, según lo establecido en la Resolución 227 de 2020. Los casos identificados fueron notificados a sus referentes municipales para garantizar la intervención oportuna y la continuidad del tratamiento • EDRULFO MANUEL PALMERA PACHECO CC. 3677480 GALAPA PASIENTE NO TOMO TRATAMIENTO EN EL MUNICIPIO VIVE EN BARRANQUILLA
3 Hacer el reporte en la IPS o ESE de la visita de investigación de campo realizada a los casos de TB sensibles.	La visita permitió identificar barreras en el seguimiento de los pacientes con TB sensible. Se realizaron los informes correspondientes a la IPS/ESE con el fin de que se activen las rutas de atención y se dé respuesta oportuna a las necesidades identificadas en campo. Seguimiento a las actividades de la información en el municipio de POLONUEVO. Se informa que dos pacientes recientemente vinculados al programa han fallecido. Los detalles son los siguientes: • Abran Pantoja Cervantes, identificado con C.C. No. 854200, de 79 años, fallecido el 20 de agosto. • Fabián Enrique Arcón Mendoza, identificado con C.C. No. 374281, de 58 años de edad.
4 Realizar reporte de personas sintomáticas respiratorias derivadas de las Organizaciones de Base comunitarias y TDO con apoyo comunitario por líderes entrenados en la estrategia ENGAGE TB en los formatos de los indicadores que hacen parte de la Caja de Herramientas TB-VIH.	Se realizó la identificación y derivación de personas sintomáticas respiratorias desde • No se derivó reportes por agentes comunitarios.
5 Suministrar la información de las visitas de investigación de campo y de seguimiento, con el fin de alimentar la base de datos de contactos	Se suministró la información correspondiente a las visitas de investigación de campo y seguimiento realizado a casos de tuberculosis, con el fin de alimentar y actualizar la base de datos de contactos, garantizando así el fortalecimiento del estudio de contactos en el marco de la vigilancia en salud pública. • GALAPA 6 VISITAS

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

	• POLONUEVO 2 VISITA				
6 Hacer seguimiento de las atenciones realizadas a los contactos de pacientes con TB derivados para valoración médica institucional.	Se realizó el seguimiento a las atenciones brindadas a los contactos de pacientes con tuberculosis que fueron derivados para valoración médica institucional, con el fin de verificar el acceso efectivo a los servicios de salud y asegurar el cumplimiento de las acciones establecidas en el estudio de contactos..				
	De 8 visitas se tomaron 16 contactos donde se derivó 3 menores de 17 años a los cuales ya se le hicieron los respectivos exámenes en el 2024.				
	MARCELA ESCORCIA CABRERA	61	3012461708	NUEVA EPS	2256104
	GLORIA CABRERA ESCORCIA	85	3012461708	NUEVA EPS	22566885
	DAVID JOSE ESCORCIA CASTRO	25	3005102974	NUEVA EPS	1002142610
	JOSE DAVID				
	MONICA OROZCO PINEDO	52	NO APORTO	NO APORTO	NO APORTO
	GONZALO CUENTA OROZCO	27	NO APORTO	NO APORTO	NO APORTO
	MARY CUENTA OROZCO	22	NO APORTO	NO APORTO	NO APORTO
	JUAN CASTRO GOMEZ	75	3107448816	SALUD TOTAL	74705425
	KARINA TORO CANTILLO	18	3245045651	MUTU AL SER	104185471
	LISBETH CANTILLO OTERO	41	3126751735	MUTU AL SER	32804406
	HARWIN LORA CANTILLO	21	3017936265	MUTU AL SER	1047218307
	JUDIAL CABRERA ARIZA	73	3042334746	SURA	22642306
	ELIANA PEREZ RICOUTER	42	3005471791	SALUD TOTAL	32844335
	EMILIANO REGINO PEREZ	17	3005471791	SALUD TOTAL	1128326940
	ELIAS JOSE REGINO PEREZ	15		SALUD TOTAL	1041851187
ANGELINA RENO PEREZ	8		SALUD TOTAL	1041852391	
7 Coordinar con las ET del orden municipal y/o localidades concordancia en los registros de contactos, punto tres del informe de casos y actividades: actividades y contactos de informe mensual e indicadores de VSP	Se coordinó con los Equipos de Trabajo (ET) del orden municipal y/o localidades para asegurar la concordancia en los registros de contactos, conforme al punto tres del informe de casos. Esta acción incluyó la revisión conjunta de actividades, actualización de datos y validación del número de contactos registrados en el informe mensual y en los indicadores de Vigilancia en Salud Pública (VSP).				
	• LURUACO : 1 VISITA ESE				

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

	• POLONUEVO : 1 VISITA SECRETARIA DE SALUD 1 VISITA ESE • GALAPA :1VISITA SECRETARIA DE SALUD 1 VISITA ESE
8 Gestionar información, asistir técnicamente a las entidades territoriales de orden municipal, localidades o regiones para presentar acciones programáticas y estudio de contactos en las unidades de análisis de mortalidad de todos los menores de 15 años, menor de 50 años en población indígenas, habitante de calle, residencia difícil acceso geográfico o población privada de la libertad y defunción a los seis meses del diagnóstico de acuerdo a los lineamientos de VSP del Instituto Nacional de Salud.	no se encontró novedad
9 Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.	Apoyar las actividades que se me asigno de conformidad a las competencias del ente territorial. Apoyare en las actividades que se me asigno de conformidad a las competencias del ente territorial. • 2 REUNION 05/09/2025 - 16/09/2025 • APOYO EN VISITAS 2025 SABANALARGA Y SUS CORREGIMIENTOS 04/09/2025 • APOYO EN SECRETARIA 16/09/2025

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.

- 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

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

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	9486731936	27/05/2025	\$ 30.000
2	9486731282	09/07/2025	\$ 440.500
3	9487969752	20/08/2025	\$ 440.500
4	9489259216	11/08/2025	\$ 440.500
5	9490669846	07/10/2025	\$ 440.500
	<u>SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS</u>		\$ 1.792.000

(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, a los 19 del mes de octubre de 2025.


FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32834196 de Baranoa


FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: (1048212224) de (Baranoa)

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
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
Aprobo	Nadina Casseres – Profesional Administrativo	Subsecretaria 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 – ALEXIS ALFONSO MERIÑO LECHUGA

14/10/25, 13:08 Verificar Planilla



Verificar planilla
Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía Número de documento: 1048212224

EPS: NUEVA E.P.S. 

Valor aportado a EPS: 178000 

Clave de pago: 9490669846 

Periodo de cotización (salud): 2025 08 

☐ No soy un robot 
reCAPTCHA: recaptcha.com

Verificar planilla

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



CERTIFICACIÓN

Yo, **TERESITA MASTRODOMENICO MEDINA**, identificada con cedula de ciudadanía N° 22.637.194 de Sabanalarga, bajo el cargo de líder de programa de Tuberculosis de la subsecretaría de salud pública del departamento del Atlántico, certifico: que la contratista, **ALEXIS ALFONSO MERIÑO LECHUGA**, identificado con cedula de ciudadanía N° CC **1.048.212.224**; cumplió con las actividades suscritas en el contrato N° **202501599**; de fecha 29 de abril de 2025, en el periodo comprendido del 29 de agosto al 28 de septiembre 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 visitas de seguimiento a los casos notificados en coordinación con las Secretarías de Salud Municipales para fortalecer el estudio de contactos de casos de Tuberculosis especialmente en menores de 15 años, personas viviendo con TBNIH, mayores de 65 años, entre otros.	Realizar visitas de seguimiento a los casos notificados en coordinación con las Secretarías de Salud Municipales para fortalecer el estudio de contactos de casos de Tuberculosis especialmente en menores de 15 años, personas viviendo con TBNIH, mayores de 65 años, entre otros. se realizaron visitas de seguimiento en coordinación con las Secretarías de Salud de los municipios. Durante estas actividades se llevaron a cabo acciones de verificación, seguimiento y evaluación de casos previamente notificados, con especial énfasis en la identificación de contactos estrechos y la orientación para la intervención oportuna. Las visitas se desarrollaron en los siguientes municipios. • LUIS ALFONSO ROMERO POLO 25/09/2025 POLONUEVO • GONZALO JOSE CUENTAS CASTRO 25/09/2025 POLONUEVO • TERESA RAMIREZ CELIS 19/09/2025 GALAPA • CACILIA ESPERANZA MELODIAZ 19/09/2025 GALAPA • JADER RAFAEL LARA POLO 19/09/2025 GALAPA • EDUWIN REGINO CABRERA 19/09/2025 GALAPA • DANIEL ENRIQUE LOSARRABIA HERRERA 19/09/2025 GALAPA • EDRULFO MANUEL PALMERA PACHECO 19/09/2025 GALAPA • GALAPA 6 VISITAS • POLONUEVO 2 VISITA
2 Realizar reporte del 100% de PATB en riesgo de pérdida en el seguimiento, de casos de TB con riesgo o pérdida en el seguimiento al tratamiento, no acceso al TARV en casos de coinfección, no acceso a controles por Bk y cultivo, consultas	Se realizó el reporte de los pacientes con tuberculosis (PATB) en riesgo o pérdida en el seguimiento, incluyendo casos con: • Falta de acceso a tratamiento antirretroviral (TARV) en coinfección TB/VIH.



médicas, enfermería, nutrición y otros paraclínicos establecidos en la resolución 227 de 2020 para TB sensible, latente a su referente.	- No realización de controles por baciloscopia y cultivo. - Inasistencia a consultas médicas, de enfermería, nutrición y paraclínicos, según lo establecido en la Resolución 227 de 2020. Los casos identificados fueron notificados a sus referentes municipales para garantizar la intervención oportuna y la continuidad del tratamiento - EDRULFO MANUEL PALMERA PACHECO CC. 3677480 GALAPA PASIENTE NO TOMO TRATAMIENTO EN EL MUNICIPIO VIVE EN BARRANQUILLA
3 Hacer el reporte en la IPS o ESE de la visita de investigación de campo realizada a los casos de TB sensibles.	La visita permitió identificar barreras en el seguimiento de los pacientes con TB sensible. Se realizaron los informes correspondientes a la IPS/ESE con el fin de que se activen las rutas de atención y se dé respuesta oportuna a las necesidades identificadas en campo. Seguimiento a las actividades de la información en el municipio de POLONUEVO. Se informa que dos pacientes recientemente vinculados al programa han fallecido. Los detalles son los siguientes: - Abran Pantoja Cervantes, identificado con C.C. No. 854200, de 79 años, fallecido el 20 de agosto. - Fabián Enrique Arcón Mendoza, identificado con C.C. No. 374281, de 58 años de edad.
4 Realizar reporte de personas sintomáticas respiratorias derivadas de las Organizaciones de Base comunitarias y TDO con apoyo comunitario por líderes entrenados en la estrategia ENGAGE TB en los formatos de los indicadores que hacen parte de la Caja de Herramientas TB-VIH.	Se realizó la identificación y derivación de personas sintomáticas respiratorias desde No se derivó reportes por agentes comunitarios.
5 Suministrar la información de las visitas de investigación de campo y de seguimiento, con el fin de alimentar la base de datos de contactos	Se suministró la información correspondiente a las visitas de investigación de campo y seguimiento realizado a casos de tuberculosis, con el fin de alimentar y actualizar la base de datos de contactos, garantizando así el fortalecimiento del estudio de contactos en el marco de la vigilancia en salud pública. - GALAPA 6 VISITAS - POLONUEVO 2 VISITA
6 Hacer seguimiento de las atenciones realizadas a los contactos de pacientes con TB derivados para valoración médica institucional.	Se realizó el seguimiento a las atenciones brindadas a los contactos de pacientes con tuberculosis que fueron derivados para valoración médica institucional, con el fin de verificar el acceso efectivo a los servicios de salud y asegurar el cumplimiento de las acciones establecidas en el estudio de contactos.. De 8 visitas se tomaron 16 contactos donde se derivó 3 menores de 17 años a los cuales ya se le hicieron los respectivos exámenes en el 2024. MARCELA ESCORCIA NUEVA CABRERA 61 3012461708 EPS 2256104 GLORIA CABRERA ESCORCIA 85 3012461708 NUEVA EPS 22566885



	DAVID JOSE ESCORCIA CASTRO	25	3005102974	NUEVA EPS	1002142610
	JOSE DAVID				
	MONICA OROZCO PINEDO	52	NO APORTO	NO APORTO O	NO APORTO
	GONZALO CUENTA OROZCO	27	NO APORTO	NO APORTO O	NO APORTO
	MARY CUENTA OROZCO	22	NO APORTO	NO APORTO O	NO APORTO
	JUAN CASTRO GOMEZ	75	3107448816	SALUD TOTAL	74705425
	KARINA TORO CANTILLO	18	3245045651	MUTUA L SER	104185471
	LISBETH CANTILLO OTERO	41	3126751735	MUTUA L SER	32804406
	HARWIN LORA CANTILLO	21	3017936265	MUTUA L SER	1047218307
	JUDIAL CABRERA ARIZA	73	3042334746	SURA	22642306
	ELIANA PEREZ RICOUTER	42	3005471791	SALUD TOTAL	32844335
	EMILIANO			SALUD	1128326940
	REGINO PEREZ	17	3005471791	TOTAL	
	ELIAS JOSE REGINO PEREZ	15		SALUD TOTAL	1041851187
	ANGELINA RENO PEREZ	8		SALUD TOTAL	1041852391
	Se coordinó con los Equipos de Trabajo (ET) del orden municipal y/o localidades para asegurar la concordancia en los registros de contactos, conforme al punto tres del informe de casos. Esta acción incluyó la revisión conjunta de actividades, actualización de datos y validación del número de contactos registrados en el informe mensual y en los indicadores de Vigilancia en Salud Pública (VSP).				
	- LURUACO : 1 VISITA ESE - POLONUEVO : 1 VISITA SECRETARIA DE SALUD 1 VISITA ESE - GALAPA :1VISITA SECRETARIA DE SALUD				
	7 Coordinar con las ET del orden municipal y/o localidades concordancia en los registros de contactos, punto tres del informe de casos y actividades: actividades y contactos de informe mensual e indicadores de VSP				



	1 VISITA ESE
8 Gestionar información, asistir técnicamente a las entidades territoriales de orden municipal, localidades o regiones para presentar acciones programáticas y estudio de contactos en las unidades de análisis de mortalidad de todos los menores de 15 años, menor de 50 años en población indígenas, habitante de calle, residencia difícil acceso geográfico o población privada de la libertad y defunción a los seis meses del diagnóstico de acuerdo a los lineamientos de VSP del Instituto Nacional de Salud.	NO SE ENCONTRO NOVEDAD
9 Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.	Apoyar las actividades que se me asigno de conformidad a las competencias del ente territorial. Apoyare en las actividades que se me asigno de conformidad a las competencias del ente territorial. • 2 REUNION 05/09/2025 - 16/09/2025 • APOYO EN VISITAS 2025 SABANALARGA Y SUS CORREGIMIENTOS 04/09/2025 • APOYO EN SECRETARIA 16/09/2025

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 dieciseis (16), días del mes de octubre de 2025.

TERESITA MASTRODOMENICO MEDINCA

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

De: Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>
Enviado: jueves, 13 de marzo de 2025 8:23
Para: Olinda Oñoro Jiménez <oonoro@atlantico.gov.co>
Asunto: RE: UTILIZACION DE FIRMA DIGITAL EN INFORMES DE GESTION SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA

solicitud atendida

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

De: Olinda Oñoro Jiménez <oonoro@atlantico.gov.co>
Enviado: miércoles, 12 de marzo de 2025 17:38
Para: Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>
Cc: Rosario Paola Hernández Herrera
<rhernandez@atlantico.gov.co>; contratacionopssaludpublica@gmail.com <contratacionopssaludpublica@gmail.com>
Asunto: UTILIZACION DE FIRMA DIGITAL EN INFORMES DE GESTION SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA
Barranquilla, 12 de marzo de 2025

Doctor
EDGARDO GÓMEZ BARROS
Subsecretario de Contabilidad
SECRETARÍA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DEL
ATLÁNTICO egomez@atlantico.gov.co

Cordial saludo.

Me permito informarle que, en cumplimiento de la Circular con radicado 20210740003173 del 16 de noviembre de 2021, por medio de la cual se comunica que debe ser notificado previamente a su despacho el uso de la firma digital en los Informes de Gestión de Supervisión y/o Interventoría, la Subsecretaría de Salud Pública notifica formalmente el uso de la firma digital en los informes mencionados anteriormente, que se encuentren bajo la supervisión de la misma Subsecretaría de Salud Pública.

Atentamente,

OLINDA OÑORO JIMENEZ
Subsecretaría de Salud Pública
Secretaría de Salud Departamental
Gobernación del Atlántico