los cuadros con la información del contrato y acta de inicio)

Informe de Supervisión No:	1
Contrato No:	**202503171**

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	DELIA ROSA SERGE CUENTAS		
Identificación:	32.847.027		
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMÉNEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA COMPLEMENTAR LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN, PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES EMERGENTES, REMERGENTES Y DESATENDIDAS – TUBERCULOSIS, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PUBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.		
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)	202502354	**Fecha de C.D.P.**	10/09/2025
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202508344	**Fecha del R.P.**	06/11/2025

Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	$5.800.000
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$ 5.800.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
06/11/2025	31/12/2025		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(Relacionar Adiciones y/u Otro si, 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)

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

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		
			Salarios y prestaciones		
			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		**$ 5.800.000**
Adición No. 1		**$**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		**$ 5.800.000**
Porcentaje del Anticipo	**%**	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	**$**
Valor Amortizado del Anticipo		**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 2.800.000**
Valor por ejecutar		**$ 3.000.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 2.800.000**
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 06 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2025.

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones especificas 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:

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

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 TB/VIH, mayores de 65 años, entre otros.	• Realicé visitas de seguimiento a casos notificados de tuberculosis en articulación con las Secretarías de Salud Municipales, priorizando grupos vulnerables como menores de 15 años, personas con TB/VIH y adultos mayores. • Verifiqué el cumplimiento del tratamiento, recolecté información clínica y social, y reforcé la importancia del estudio de contactos en el núcleo familiar y social del paciente. • Se fortalecieron los procesos de búsqueda activa de sintomáticos respiratorios y se brindó educación sobre la enfermedad y medidas preventivas. • Como parte del fortalecimiento del estudio de contactos, se realizaron visitas técnicas a contactos identificados en diversos municipios del departamento. A continuación, se relacionan las visitas realizadas durante el período evaluado: • Relación de visitas de seguimiento realizadas a contactos (noviembre 2025): **Nombre completo Fecha Municipio** ➢ Dilson Caraballo Ariza 18/11/2025 Sabanalarga ➢ Jose Peña Blanco 18/11/2025 Sabanalarga ➢ Alejandra Coronado 14/11/2025 Sabanalarga ➢ Ivan Dominguez Rivera 14/11/2025 Sabanalarga ➢ Juan Bolivar Polo 10/11/2025 Baranoa ➢ Edwin Palma Sierra 10/11/2025 Baranoa ➢ Yajaira Martinez Ospino 10/11/2025 Baranoa (Pital de Megua) ➢ Sergio Sarmiento Cabrera 11/11/2025 Luruaco (Santa Cruz) ➢ Arsenia Villa de Sarabia 11/11/2025 Repelon
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	• Identifiqué pacientes con TB en riesgo de pérdida al seguimiento a través del análisis de los registros clínicos, visitas previas y reportes de las IPS/ ESE municipales. • Verifiqué casos con barreras de acceso a

paraclínicos establecidos en la resolución 227 de 2020 para TB sensible, latente a su referente.	consultas médicas, controles por Bk, cultivo, TARV y otros servicios establecidos en la resolución 227 de 2020. • Se priorizaron los casos con TB sensible y TB latente, especialmente en poblaciones vulnerables como coinfectados con VIH, menores de edad y adultos mayores. ➢ El señor **Sergio José Sarmiento Cabrera, CC 1124033660**, es visitado en su lugar de residencia, el cual corresponde a un cambuche en condiciones físicas muy precarias. Durante la visita se identifica consumo frecuente de marihuana, situación que, sumada a su contexto socioeconómico, aumenta significativamente el riesgo de no adherencia al tratamiento para tuberculosis. El paciente refiere que en ocasiones cuenta con alimentos y en otras no, lo que evidencia vulnerabilidad social y posibles dificultades para la asistencia regular al servicio de salud y la continuidad del tratamiento. ➢ La señora **Arsenia Villa de Sarabia, CC 22596041** actualmente en tratamiento por tuberculosis, refiere tener dificultades para acceder a alimentos, manifestando que en ocasiones puede comer y en otras no. Esta situación de inseguridad alimentaria representa un factor de riesgo importante para la continuidad del tratamiento, dado que puede afectar su estabilidad física, su asistencia a los controles y su adherencia al régimen terapéutico.
3. Hacer el reporte en la IPS o ESE de la visita de investigación de campo realizada a los casos de TB sensibles.	• Recopilé información detallada durante las visitas de investigación de campo a pacientes con TB sensible, incluyendo hallazgos clínicos, condiciones del entorno, cumplimiento del tratamiento y observaciones relevantes. • Remití los reportes directamente a las IPS y ESE correspondientes, dentro de los plazos establecidos, asegurando su recepción y archivo en la historia clínica del paciente. • Se promovió el uso de la información reportada por parte de los equipos de salud locales para ajustar los planes de intervención según las necesidades identificadas.

	• Llevé control de los reportes entregados y la retroalimentación recibida, garantizando seguimiento a los compromisos generados en cada caso. ➢ SE VISITA A LAS ESE, A LAS SECRETARIAS DE SALUD EN LOS SIGUIENTES MUNICIPIOS PARA INFORMAR SOBRE LOS CASOS A LOS CUALES SE LES HACE SEGUIMIENTO Y ELLOS TAMBIEN ESTEN PENDIENTES DE LOS PACIENTES ➢ S.S BARANOA, NOS ATENDIO REFERENTE DE TB SECRETARIA DE SALUD GEORGINA PEÑA Y MEGGIE PARDO JEFE DEL PROGRAMA ESE HOSPITAL BARANOA (10/11/2025) ➢ ESE HOSPITAL LURUACO NOS ATENDIO LA JEFE LILIANA PEREZ REF. PROGRAMA TB (11/11/2025) ➢ SECRETARIA DE SALUD SABANALARGA ATENDIO AL PROFESIONAL CLAUDIA MARCHENA Y ROBERTO ARIZA. (18/11/2025)
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.	• La actividad no se ejecutó durante la vigencia, debido a que no se recibieron reportes de sintomáticos respiratorios por parte de las Organizaciones de Base Comunitarias ni de líderes comunitarios entrenados en la estrategia de ENGAGE TB.
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.	• Recopilé de forma sistemática los datos obtenidos durante las visitas de campo e intervenciones de seguimiento, asegurando su completitud y pertinencia. • **VISITAS RELACIONADAS: 9** (Cada una de estas visitas se encuentran relacionadas en las actas de visitas técnicas). • Validé la información recolectada (nombres, antecedentes, síntomas, vínculos con el caso índice) antes de su carga en la base de datos de contactos. • Realicé el diligenciamiento de formatos físicos y digitales conforme a los lineamientos del programa departamental de TB. • Clasifiqué y organicé la información según el tipo de contacto (intradomiciliario, laboral, escolar, etc.) para facilitar su análisis posterior. • Entregué oportunamente los registros al

	equipo técnico encargado de la gestión de datos, garantizando trazabilidad y respaldo documental. • Contribuí a mantener actualizada y depurada la base de datos institucional, facilitando la toma de decisiones, el monitoreo de la red de contactos y la priorización de intervenciones en campo.
6. Hacer seguimiento de las atenciones realizadas a los contactos de pacientes con TB derivados para valoración médica institucional.	• Verifiqué que los contactos identificados durante las visitas de campo fueran remitidos a valoración médica en las IPS correspondientes. • Realicé seguimiento telefónico y presencial para confirmar la asistencia de los contactos a las consultas programadas, exámenes paraclínicos y estudios radiológicos. • Documenté los casos en los que se presentaron barreras de acceso o incumplimientos en la ruta de atención, gestionando apoyo institucional cuando fue necesario. • Consolidé y entregué informes de seguimiento que facilitaron la toma de decisiones sobre posibles tratamientos preventivos o intervenciones adicionales. ➢ JAIRO D. CARABALLO PENENREY 16 AÑOS TI 1043006250 COOSALUD SABANALARGA ➢ JOEL DE J. CARABALLO PENENREY. 13 AÑOS. TI 1043016748. COOSALUD. SABANALARGA ➢ JOSE D. PEÑA SOLANO. 2 AÑOS. RC 1043036127. NUEVA EPS. SABANALARGA ➢ CATALEYA PEÑA SOLANO. 4 AÑOS. RC 1043033737. NUEVA EPS. SABANALARGA ➢ IVAN A. MASTRODOMENICO LAM. 4 AÑOS. RC 1043033398. CLINICA DE LA POLICIA. SABANALARGA ➢ IVANNA DOMINGUEZ SARMIENTO. 6 AÑOS. RC1043602522. NUEVA EPS. SABANALARGA ➢ ISAIAS DOMINGUEZ SARMIENTO. 1 MES. NV25109210339791. NUEVA EPS. SABANALARGA ➢ LIA CORONADO ROBLES. 8 AÑOS. TI 1048229042. NUEVA EPS. BARANOA
7. Coordinar con las ET del orden municipal y/o localidades concordancia en los registros de contactos, punto tres del	• Sostuve reuniones de coordinación técnica con referentes de las entidades territoriales municipales para revisar y unificar los registros

informe de casos y actividades: actividades y contactos de informe mensual e indicadores de VPS.	de contactos en seguimiento. • Apoyé la depuración de registros duplicados o inconsistentes mediante revisión cruzada con los informes de casos e historias clínicas. • Promoví espacios de retroalimentación con los equipos municipales para fortalecer la calidad del dato y asegurar la trazabilidad de cada contacto registrado. • **MUNICIPIOS VISITADOS: (Se encuentran relacionadas en las actas)** ➢ BARANOA: S.S. DEPARTAMENTAL Y ESE HOSPITAL ➢ S. SALUD SABANALARGA ➢ ESE DE LURUACO
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 con los lineamientos de VSP del Instituto Nacional de Salud.	• La actividad no se realizó durante la vigencia, dado que no se presentaron requerimientos formales ni convocatorias de las entidades territoriales o del Instituto Nacional de Salud para la asistencia técnica en unidades de análisis de mortalidad relacionadas con los grupos poblacionales definidos. • Se dejó la disposición técnica y metodológica para su ejecución en caso de ser solicitado por las entidades competentes en futuros periodos.
9. Realizar todas aquellas actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato	• Apoyé de manera proactiva diversas tareas complementarias relacionadas con el fortalecimiento del programa, como capacitaciones, coordinación de comités técnicos, y participación en jornadas de búsqueda activa. • Respondí a los requerimientos adicionales del supervisor con compromiso y disposición, adaptándome a las necesidades del territorio y del enfoque del programa

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

1. **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)

2. **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.

3. 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	**4631723051**	25/11/2025	$609.500
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		**$609.500**

(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 01 días del mes de diciembre de 2025.

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C: 32834196 de Baranoa

Delia R. Serje
FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C: 32.847.027

	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
Aprobó	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 – DELIA ROSA SERGE CUENTAS

Datos del aportante:

Tipo de documento *: Cédula de ciudadanía

No. de documento *: 32847027

Planillas disponibles para pago | Soportes de pago | Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *: 4631723051

Administradora de riesgos *: 14-11 - ARL SURA

☐ No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4631723051	I	$609,500	PAGADA	ÚNICO	2025-11		

GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO

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, **DELIA ROSA SERGE CUENTAS**, identificado con cedula de ciudadanía N° CC **32.847.027**; cumplió con las actividades suscritas en el contrato N° **202503171**, de fecha 06 de noviembre de 2025, en el periodo comprendido del 06 de noviembre al 30 de noviembre 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 TB/VIH, mayores de 65 años, entre otros.	• Realicé visitas de seguimiento a casos notificados de tuberculosis en articulación con las Secretarías de Salud Municipales, priorizando grupos vulnerables como menores de 15 años, personas con TB/VIH y adultos mayores. • Verifiqué el cumplimiento del tratamiento, recolecté información clínica y social, y reforcé la importancia del estudio de contactos en el núcleo familiar y social del paciente. • Se fortalecieron los procesos de búsqueda activa de sintomáticos respiratorios y se brindó educación sobre la enfermedad y medidas preventivas. • Como parte del fortalecimiento del estudio de contactos, se realizaron visitas técnicas a contactos identificados en diversos municipios del departamento. A continuación, se relacionan las visitas realizadas durante el período evaluado: • Relación de visitas de seguimiento realizadas a contactos (noviembre 2025): **Nombre completo Fecha Municipio** ➢ Dilson Caraballo Ariza 18/11/2025 Sabanalarga ➢ Jose Peña Blanco 18/11/2025 Sabanalarga ➢ Alejandra Coronado 14/11/2025 Sabanalarga ➢ Ivan Dominguez Rivera 14/11/2025 Sabanalarga ➢ Juan Bolivar Polo 10/11/2025 Baranoa ➢ Edwin Palma Sierra 10/11/2025 Baranoa ➢ Yajaira Martinez Ospino 10/11/2025 Baranoa (Pital de Megua)

	SALUD EN LOS SIGUIENTES MUNICIPIOS PARA INFORMAR SOBRE LOS CASOS A LOS CUALES SE LES HACE SEGUIMIENTO Y ELLOS TAMBIEN ESTEN PENDIENTES DE LOS PACIENTES ➢ S.S BARANOA, NOS ATENDIO REFERENTE DE TB SECRETARIA DE SALUD GEORGINA PEÑA Y MEGGIE PARDO JEFE DEL PROGRAMA ESE HOSPITAL BARANOA (10/11/2025) ➢ ESE HOSPITAL LURUACO NOS ATENDIO LA JEFE LILIANA PEREZ REF. PROGRAMA TB (11/11/2025) ➢ SECRETARIA DE SALUD SABANALARGA ATENDIO AL PROFESIONAL CLAUDIA MARCHENA Y ROBERTO ARIZA. (18/11/2025)
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.	• La actividad no se ejecutó durante la vigencia, debido a que no se recibieron reportes de sintomáticos respiratorios por parte de las Organizaciones de Base Comunitarias ni de líderes comunitarios entrenados en la estrategia de ENGAGE TB.
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.	• Recopilé de forma sistemática los datos obtenidos durante las visitas de campo e intervenciones de seguimiento, asegurando su completitud y pertinencia. • **VISITAS RELACIONADAS: 9** (Cada una de estas visitas se encuentran relacionadas en las actas de visitas técnicas). • Validé la información recolectada (nombres, antecedentes, síntomas, vínculos con el caso índice) antes de su carga en la base de datos de contactos. • Realicé el diligenciamiento de formatos físicos y digitales conforme a los lineamientos del programa departamental de TB. • Clasifiqué y organicé la información según el tipo de contacto (intradomiciliario, laboral, escolar, etc.) para facilitar su análisis posterior. • Entregué oportunamente los registros al equipo técnico encargado de la gestión de datos, garantizando trazabilidad y respaldo documental. • Contribuí a mantener actualizada y depurada la base de datos institucional, facilitando la toma de decisiones, el monitoreo de la red de contactos y la priorización de intervenciones en campo.
6. Hacer seguimiento de las atenciones realizadas a los contactos de pacientes con TB derivados para valoración médica institucional.	• Verifiqué que los contactos identificados durante las visitas de campo fueran remitidos a valoración médica en las IPS correspondientes. • Realicé seguimiento telefónico y presencial para confirmar la asistencia de los contactos a las consultas programadas, exámenes paraclínicos y estudios radiológicos. • Documenté los casos en los que se presentaron barreras de acceso o incumplimientos en la ruta de atención, gestionando apoyo institucional

	➢ Sergio Sarmiento Cabrera 11/11/2025 Luruaco (Santa Cruz) ➢ Arsenia Villa de Sarabia 11/11/2025 Repelon
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.	• Identifiqué pacientes con TB en riesgo de pérdida al seguimiento a través del análisis de los registros clínicos, visitas previas y reportes de las IPS/ ESE municipales. • Verifiqué casos con barreras de acceso a consultas médicas, controles por Bk, cultivo, TARV y otros servicios establecidos en la resolución 227 de 2020. • Se priorizaron los casos con TB sensible y TB latente, especialmente en poblaciones vulnerables como coinfectados con VIH, menores de edad y adultos mayores. ➢ El señor **Sergio José Sarmiento Cabrera, CC 1124033660**, es visitado en su lugar de residencia, el cual corresponde a un cambuche en condiciones físicas muy precarias. Durante la visita se identifica consumo frecuente de marihuana, situación que, sumada a su contexto socioeconómico, aumenta significativamente el riesgo de no adherencia al tratamiento para tuberculosis. El paciente refiere que en ocasiones cuenta con alimentos y en otras no, lo que evidencia vulnerabilidad social y posibles dificultades para la asistencia regular al servicio de salud y la continuidad del tratamiento. ➢ La señora **Arsenia Villa de Sarabia, CC 22596041** actualmente en tratamiento por tuberculosis, refiere tener dificultades para acceder a alimentos, manifestando que en ocasiones puede comer y en otras no. Esta situación de inseguridad alimentaria representa un factor de riesgo importante para la continuidad del tratamiento, dado que puede afectar su estabilidad física, su asistencia a los controles y su adherencia al régimen terapéutico.
3. Hacer el reporte en la IPS o ESE de la visita de investigación de campo realizada a los casos de TB sensibles.	• Recopilé información detallada durante las visitas de investigación de campo a pacientes con TB sensible, incluyendo hallazgos clínicos, condiciones del entorno, cumplimiento del tratamiento y observaciones relevantes. • Remití los reportes directamente a las IPS y ESE correspondientes, dentro de los plazos establecidos, asegurando su recepción y archivo en la historia clínica del paciente. • Se promovió el uso de la información reportada por parte de los equipos de salud locales para ajustar los planes de intervención según las necesidades identificadas. • Llevé control de los reportes entregados y la retroalimentación recibida, garantizando seguimiento a los compromisos generados en cada caso. ➢ SE VISITA A LAS ESE, A LAS SECRETARIAS DE

	cuando fue necesario. • Consolidé y entregué informes de seguimiento que facilitaron la toma de decisiones sobre posibles tratamientos preventivos o intervenciones adicionales. ➢ JAIRO D. CARABALLO PENENREY 16 AÑOS TI 1043006250 COOSALUD SABANALARGA ➢ JOEL DE J. CARABALLO PENENREY. 13 AÑOS. TI 1043016748. COOSALUD. SABANALARGA ➢ JOSE D. PEÑA SOLANO. 2 AÑOS. RC 1043036127. NUEVA EPS. SABANALARGA ➢ CATALEYA PEÑA SOLANO. 4 AÑOS. RC 1043033737. NUEVA EPS. SABANALARGA ➢ IVAN A. MASTRODOMENICO LAM. 4 AÑOS. RC 1043033398. CLINICA DE LA POLICIA. SABANALARGA ➢ IVANNA DOMINGUEZ SARMIENTO. 6 AÑOS. RC1043602522. NUEVA EPS. SABANALARGA ➢ ISAIAS DOMINGUEZ SARMIENTO. 1 MES. NV25109210339791. NUEVA EPS. SABANALARGA ➢ LIA CORONADO ROBLES. 8 AÑOS. TI 1048229042. NUEVA EPS. BARANOA
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 VPS.	• Sostuve reuniones de coordinación técnica con referentes de las entidades territoriales municipales para revisar y unificar los registros de contactos en seguimiento. • Apoyé la depuración de registros duplicados o inconsistentes mediante revisión cruzada con los informes de casos e historias clínicas. • Promoví espacios de retroalimentación con los equipos municipales para fortalecer la calidad del dato y asegurar la trazabilidad de cada contacto registrado. • **MUNICIPIOS VISITADOS: (Se encuentran relacionadas en las actas)** ➢ BARANOA: S.S. DEPARTAMENTAL Y ESE HOSPITAL ➢ S. SALUD SABANALARGA ➢ ESE DE LURUACO
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 con los lineamientos de VSP del Instituto Nacional de Salud.	• La actividad no se realizó durante la vigencia, dado que no se presentaron requerimientos formales ni convocatorias de las entidades territoriales o del Instituto Nacional de Salud para la asistencia técnica en unidades de análisis de mortalidad relacionadas con los grupos poblacionales definidos. • Se dejó la disposición técnica y metodológica para su ejecución en caso de ser solicitado por las entidades competentes en futuros periodos.

9. Realizar todas aquellas actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato.	• Apoyé de manera proactiva diversas tareas complementarias relacionadas con el fortalecimiento del programa, como capacitaciones, coordinación de comités técnicos, y participación en jornadas de búsqueda activa. • Respondí a los requerimientos adicionales del supervisor con compromiso y disposición, adaptándome a las necesidades del territorio y del enfoque del programa.

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 un (01) día del mes de diciembre de 2025.

TERESITA MASTRODOMENICO MEDINA
Líder de Programa de Tuberculosis
Subsecretaría de Salud Pública
Secretaría de Salud del Atlántico