

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

*Nota: (Diligenciar los cuadros con la información del contrato y acta de inicio)*

Informe de Supervisión No:	5
Contrato No:	202501161

**1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO**

Contratista:	IRINA CAÑATE OSORIO												
Identificación:	1.140.837.223												
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 será seis (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.												
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202500311	Fecha de C.D.P.	2025 / 01 / 29										
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202501984	Fecha del R.P.	2025 / 03 / 21										
Valor del Contrato	<table border="1"> <tr> <td>Contrato Inicial</td> <td>\$ 28.800.000</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>\$ 28.800.000</td> </tr> </table>			Contrato Inicial	\$ 28.800.000	Adición 1	\$	Adición 2	\$	Adición 3	\$	Total	\$ 28.800.000
Contrato Inicial	\$ 28.800.000												
Adición 1	\$												
Adición 2	\$												
Adición 3	\$												
Total	\$ 28.800.000												
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio										
21/03/2025	20/09/2024												

**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		
			Pago anticipado		

 SECRETARÍA GENERAL	<b>INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS</b>	<b>VERSIÓN</b> 001
		<b>FECHA DE APROBACIÓN</b> 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		\$ 28.800.000
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor Total del contrato		\$ 28.800.000
Porcentaje del Anticipo	%	\$
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$
Valor Amortizado del Anticipo		\$
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 24.000.000
Valor por ejecutar		\$ 4.800.000
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 4.800.000
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 21 DE JULIO AL 20 DE AGOSTO 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 monitoreo en las secretarías de salud municipales al funcionamiento y operativización de las redes institucionales, sociales y comunitarias, estrategia ENGAGE TB como mecanismo para impulsar acciones de movilización social, eliminación de estigma, discriminación, soporte en la adherencia al tratamiento a las personas afectadas por TB e Incorporar herramientas innovadoras de seguimiento en la adherencia al tratamiento a pacientes con abordajes psicosociales. (De acuerdo al comportamiento de eventos)	Se realizan 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. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Asistencia técnica psicosocial ESE Campo De la Cruz y del municipio de Baranoa</li> <li>• Asistencia técnica psicosocial Secretaría de salud Pública Baranoa, Campo de La Cruz, y Galapa (Programa de TB)</li> </ul>
2. 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	- El día miércoles 27 de agosto de 2025, se llevará a cabo una capacitación en taller dirigida a líderes comunitarios del programa ENGAGE TB. Dicho evento tendrá lugar en las instalaciones de la Secretaría de Salud del municipio de Galapa. La capacitación se presenta como una oportunidad para fortalecer las habilidades y conocimientos de los líderes comunitarios en la lucha contra la tuberculosis, contribuyendo así a mejorar la salud pública en la región

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


seguimiento a las personas afectadas por TB.	
3. Realizar identificación de Organizaciones de Base Comunitaria, redes de personas afectadas por TB, organizaciones de personas con VIH, migrantes, personas LGBTIQ+, Seccionales de la Liga Antituberculosa Colombiana, líderes juntas acción comunal, o proveedores de salud comunitarios, farmacias, y articular acciones de posicionamiento de la TB y de abordaje comunitario en el marco del enfoque ENGAGE TB.	Actividades programadas para el próximo periodo.
4. Levantar y mantener actualizado el directorio de las OBC, líderes Organizaciones de protección social presentes en sus municipios asignados.	Tras las actualizaciones y el seguimiento exhaustivo de las ESE y las secretarías de salud de los municipios, se han recopilado listados de los líderes comunitarios. Este esfuerzo tiene como objetivo mantener actualizado el directorio de las Organizaciones de Base Comunitaria (OBC). La información recabada permitirá fortalecer la comunicación y coordinación entre las entidades gubernamentales y las organizaciones de la sociedad civil, promoviendo así una gestión más eficiente y participativa en el ámbito local
5. Identificación de programas sociales y de abordaje intersectorial y transectorial, generando ruta detallada y operativa para el acceso de personas afectadas por TB en contexto de vulnerabilidad, a los programas nutricionales, transferencias monetarias, subsidios transporte, entre otros que oferte la Nación, el departamento o los municipios.	Desde la evaluación técnica inicial realizada al municipio de Galapa, se identificaron convenios vigentes con el Ejército de Colombia. Dichos acuerdos establecen el suministro de alimentos a la alcaldía municipal, los cuales son destinados a la atención de pacientes inscritos en el programa de tratamiento de tuberculosis. Este mecanismo de colaboración interinstitucional permite fortalecer la asistencia nutricional brindada a la población vulnerable afectada por esta enfermedad.
6. Establecer procesos de articulación con bienestar familiar ante padres renuentes al tratamiento preventivo previa socialización y empoderamiento como actor garante de derechos de niños, niñas y adolescentes.	Actividades programadas para el próximo periodo.
7. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se realiza visitas de asistencia técnica con verificación del seguimiento y realización de la encuesta de pérdida en el tratamiento. Se está haciendo la recomendación a las ESE e IPS de seguimiento de tratamiento realizar el análisis de los riesgos psicosociales.</li> <li>• Asistencia técnica psicosocial ESE Campo De la Cruz y del municipio de Baranoa</li> </ul>
Realizar el seguimiento de los casos con riesgo o con de pérdida en el seguimiento para lograr su adherencia al tratamiento.	<p>Se realizó una capacitación sobre orden y aseo, autocuidado, lavado de manos y ergonomía, dirigida a los funcionarios de la secretaria de Salud del Departamento, bajo la dirección de la Secretaría General, y la Subsecretaría de Talento Humano,</p> <p>Los días viernes de cada semana se están realizando reuniones con el equipo de trabajo en la cuales se conversa sobre los compromisos pendientes de cada miembro, entrega de pendientes, se informa y se detalla sobre las actividades que se desarrollaron en los municipios.</p>

**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)*

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

**6. 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.

**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 (\*)**

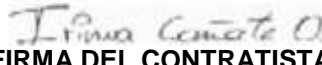
<u>Número de la Cuenta de Cobro</u>	<u>Número de la Planilla</u>	<u>Fecha de Pago Planilla</u>	<u>Valor Total de la Planilla (sin intereses)</u>
1	1072081302	22/04/2025	\$ 147.000
	1072559780	09/05/2025	\$ 51.000
2	1072996013	30/05/2025	\$ 594.000
3	1073519166	07/07/2025	\$ 594.000
4	1074340038	23/07/2025	\$ 594.000
5	1075130755	25/08/2025	\$ 594.000
	<u>SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS</u>		<b>\$ 2.574.000</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 30 días del mes de agosto de 2025.

  
**FIRMA DEL SUPERVISOR**  
 C.C.: 32834196 de Baranoa

  
**FIRMA DEL CONTRATISTA**  
 C.C.: 1.140.837.223 de Barranquilla

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

### VALIDACION PLANILLA DE PAGO

Bogotá DC, 27 de agosto del 2025

#### SIMPLE S.A OPERADOR DE INFORMACION

#### CERTIFICA QUE:

En la fecha 2025-08-25, el aportante IRINA CAÑATE OSORIO con documento de identificación CC 1140837223 canceló los aportes de seguridad social correspondientes a IRINA CAÑATE OSORIO con CC 1140837223, bajo la tarifa ARL de 2.436% dirigido a las siguientes entidades:

Tipo administradora	Nit	Codigo	Nombre	Periodo	Numero de planilla
AFP	N800224808	230301	PORVENIR	202507	1075130755
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA	202507	1075130755
CCF	N000000000	NIN-CC	NINGUNA CCF	202507	1075130755
EPS	N800251440	EPS005	EPS SANITAS	202507	1075130755



## CERTIFICACIÓN

Yo, **TERESITA MASTRODOMENICO MEDINA**, identificado con cedula de ciudadanía N° 22.637.194 de Sabanalarga, bajo el cargo de referente del programa de PAI, TB y Lepra de la subsecretaría de salud pública del departamento del Atlántico, certifico: que la contratista, **IRINA CAÑATE OSORIO**, identificada con cedula de ciudadanía N° CC **1.140.837.223**; cumplió con las actividades suscritas en el contrato N° **202501161**; de fecha 21 de marzo de 2025, en el periodo comprendido del 21 de julio al 20 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 monitoreo en las secretarías de salud municipales al funcionamiento y operativización de las redes institucionales, sociales y comunitarias, estrategia ENGAGE TB como mecanismo para impulsar acciones de movilización social, eliminación de estigma, discriminación, soporte en la adherencia al tratamiento a las personas afectadas por TB e Incorporar herramientas innovadoras de seguimiento en la adherencia al tratamiento a pacientes con abordajes psicosociales. (De acuerdo al comportamiento de eventos)	Se realizan 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. <ul style="list-style-type: none"><li>• Asistencia técnica psicosocial ESE Campo De la Cruz y del municipio de Baranoa</li><li>• Asistencia técnica psicosocial Secretaría de salud Pública Baranoa, Campo de La Cruz, y Galapa (Programa de TB)</li></ul>
2. 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.	- El día miércoles 27 de agosto de 2025, se llevará a cabo una capacitación en taller dirigida a líderes comunitarios del programa ENGAGE TB. Dicho evento tendrá lugar en las instalaciones de la Secretaría de Salud del municipio de Galapa. La capacitación se presenta como una oportunidad para fortalecer las habilidades y conocimientos de los líderes comunitarios en la lucha contra la tuberculosis, contribuyendo así a mejorar la salud pública en la región
3. Realizar identificación de Organizaciones de Base Comunitaria, redes de personas afectadas por TB, organizaciones de personas con VIH, migrantes, personas LGBTQ+, Seccionales de la Liga Antituberculosa Colombiana, líderes juntas acción comunal, o proveedores de salud comunitarios, farmacias, y articular acciones de posicionamiento de la TB y	Actividades programadas para el próximo periodo.



de abordaje comunitario en el marco del enfoque ENGAGE TB.	
4. Levantar y mantener actualizado el directorio de las OBC, líderes Organizaciones de protección social presentes en sus municipios asignados.	Tras las actualizaciones y el seguimiento exhaustivo de las ESE y las secretarías de salud de los municipios, se han recopilado listados de los líderes comunitarios. Este esfuerzo tiene como objetivo mantener actualizado el directorio de las Organizaciones de Base Comunitaria (OBC). La información recabada permitirá fortalecer la comunicación y coordinación entre las entidades gubernamentales y las organizaciones de la sociedad civil, promoviendo así una gestión más eficiente y participativa en el ámbito local
5. Identificación de programas sociales y de abordaje intersectorial y transectorial, generando ruta detallada y operativa para el acceso de personas afectadas por TB en contexto de vulnerabilidad, a los programas nutricionales, transferencias monetarias, subsidios transporte, entre otros que oferte la Nación, el departamento o los municipios.	Desde la evaluación técnica inicial realizada al municipio de Galapa, se identificaron convenios vigentes con el Ejército de Colombia. Dichos acuerdos establecen el suministro de alimentos a la alcaldía municipal, los cuales son destinados a la atención de pacientes inscritos en el programa de tratamiento de tuberculosis. Este mecanismo de colaboración interinstitucional permite fortalecer la asistencia nutricional brindada a la población vulnerable afectada por esta enfermedad.
6. Establecer procesos de articulación con bienestar familiar ante padres renuentes al tratamiento preventivo previa socialización y empoderamiento como actor garante de derechos de niños, niñas y adolescentes.	Actividades programadas para el próximo periodo.
7. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato	<ul style="list-style-type: none"><li>• Se realiza visitas de asistencia técnica con verificación del seguimiento y realización de la encuesta de pérdida en el tratamiento. Se está haciendo la recomendación a las ESE e IPS de seguimiento de tratamiento realizar el análisis de los riesgos psicosociales.</li><li>• Asistencia técnica psicosocial ESE Campo De la Cruz y del municipio de Baranoa</li></ul>
Realizar el seguimiento de los casos con riesgo o con de pérdida en el seguimiento para lograr su adherencia al tratamiento.	<p>Se realizo una la capacitación sobre orden y aseo, autocuidado, lavado de manos y ergonomía, dirigida a los funcionarios de la secretaria de Salud del Departamento, bajo la dirección de la Secretaría General, y la Subsecretaría de Talento Humano,</p> <p>Los días viernes de cada semana se están realizando reuniones con el equipo de trabajo en la cuales se conversa sobre los compromisos pendientes de cada miembro, entrega de pendientes, se informa y se detalla sobre las actividades que se desarrollaron en los municipios.</p>

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 al primer (1), día del mes de septiembre de 2025.



GOBERNACIÓN DEL  
**ATLÁNTICO**

*Terেসita Mastrodoménico M. Medina*  
**TERESITA MASTRODOMENICO MEDINA**

Referente PAI – TB – Lepra  
Subsecretaría de Salud Pública  
Secretaría de Salud del Atlántico



  
Gobernación del Atlántico  
**atlantico.gov.co**

Calle 40 Carreras 45 - 46 Barranquilla, Atlántico  
NIT: 890.102.006-1 • Código Postal: 080003 • Código DANE: 08-000  
Tel. (605) 330 7103 Línea Gratuita **01 8000 915 307**  
atencionalciudadano@atlantico.gov.co

**De:** Edgardo Efraín Gómez Barros <[egomez@atlantico.gov.co](mailto:egomez@atlantico.gov.co)>  
**Enviado:** jueves, 13 de marzo de 2025 8:23  
**Para:** Olinda Oñoro Jiménez <[oonoro@atlantico.gov.co](mailto: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](mailto:oonoro@atlantico.gov.co)>  
**Enviado:** miércoles, 12 de marzo de 2025 17:38  
**Para:** Edgardo Efraín Gómez Barros <[egomez@atlantico.gov.co](mailto:egomez@atlantico.gov.co)>  
**Cc:** Rosario Paola Hernández Herrera  
<[rhernandez@atlantico.gov.co](mailto:rhernandez@atlantico.gov.co)>; [contratacionopssaludpublica@gmail.com](mailto:contratacionopssaludpublica@gmail.com) <[contratacionopssaludpublica@gmail.com](mailto: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](mailto: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