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

Informe de Supervisión No:	6
Contrato No:	202500931

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	JEIMY SOFIA ESCOBAR RIVERA		
Identificación:	1047334453		
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 202502344	**Fecha de C.D.P.**	2025/01/29 2025/09/10
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202502139 202506721	**Fecha del R.P.**	2025/03/26 2025/09/26
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
2025/03/26	2025/12/25		

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
1047334453	25/09/2025	Hasta el 25 de diciembre del 2025	$ 9.600.000	

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		
			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		**$ 9.600.000**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		**$ 28.800.000**
Porcentaje del Anticipo	**%**	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	**$**
Valor Amortizado del Anticipo		**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 19.200.000**
Valor por ejecutar		**$ 9.600.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 3.200.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**6**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 26 DE AGOSTO AL 25 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.	- Se realizó 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. - Se verificó 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 (Agosto-Septiembre 2025):** **1.** Margarita Ojeda 11-09-2025 palmar de v. **2.** Melany Jineth reñís 25-08-2025 palmar de v. **3.** Aldair sarmiento 16-09-2025 campo de cruz. **4.** Iván padilla herrera 04-09-2025 santo tomas. **5.** Gloria moreno piscot 17-09-2025 Sabanagrande. **6.** Arlin Lara cantillo 20-08-2025 Galapa. **7.** Saray h Vargas 03-09-2025 Galapa. **8.** Katrina Lara Vargas 03-09-2025 Galapa. **9.** **R**afael ahúman 03-09-2025 Galapa. 10. José cantillo 03-09-2025 Galapa.
2 Realizar reporte del 100% de PATB en riesgo de Perdida 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.	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 municipal. • 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 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. • **Margarita sofia ojeda** CC. 22545814. De 59 años hija refiere que hace 9 años su madre le dio TB y ahora nuevamente, a su padre hace un año, y a su hermana hace 2 meses el cual no convive con ellos. Se direcciona para realizar pruebas en el hospital. Referente de TB tiene conocimiento palmar de Varela). el cual tenía citas programada con ellos. Se le informa de igual ala jefe Natalia para seguimiento al caso. • **Ana carrillo** CC.22.620.069 tras perdida paciente

	nuevamente retoma tratamiento el cual familia muy molesta refiere que no fue por descuido de ellos si no por la jefe sharit de Sabanagrande el cual no les hacia la entrega de medicamentos. Se visitó en compañía de la jefe Natalia a secretaría de salud y ESE para tomar las medidas pertinentes respecto al caso. .Los casos identificados fueron notificados a sus referentes municipales para garantizar la intervención oportuna y la continuidad del tratamiento.
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 /ESE** con el fin de que se activen las rutas de atención y se dé respuesta oportuna a las necesidades identificadas en campo. 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 la ESE de de palmar de varela 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. 1. ESE HOSPITAL SANTO TOMAS, NOS ATENDIO LA JEFE, AUX DE ENF 2. . ESE DE PALMAR DE VARELA, ATENDIO LA JEFE LEIDY BROCHADO Y ADALINA. 3. ESE HOSPITAL DE SABANAGRANDE. ATENDIO LA JEFE SHARIN. 4. SECRETARIA DE SALUD SABANGRANDE ATENDIO AUX Y LA REFERENTE ENCARGADA. 5. GALAPA ATENDIO LIDER SALUD PUBLICA ALBA SILVERA Y LAURA BARON 20-08-2025 6. ESE HOSPITAL DE GALAPA NOS ATENDIO LA AUX. RUDIS RAMOS.
4 Realizar reporte de personas sintomáticas respiratorias derivadas de las Organizaciones de Base comunitarias y TDO con apoyo comunitario por líderes entrenados en la	• No se recibieron reportes de personas sintomáticas

estrategia ENGAGE TB en los formatos de los indicadores que hacen parte de la Caja de Herramientas TB-VIH.	respiratorias remitidas por líderes comunitarios capacitados en la estrategia ENGAGE TB. • . No se realizó reporte realizado y diligenciado en los formatos de indicadores de la Caja de Herramientas TB-VIH y entregado a la autoridad correspondiente ya que no hubo reporte de personas sintomáticas respiratorias
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. • Recopilé de forma sistemática los datos obtenidos durante las visitas de campo e intervenciones de seguimiento, asegurando su completitud y pertinencia. • **Visitas relacionadas: 11** • **S**eguimiento pac por vía telefónica: 6 **6.** Validé la información recolectada (nombres, antecedentes, síntomas, vínculos con el caso índice) antes de su carga en la base de datos de contactos. **7.** Realicé el diligenciamiento de formatos físicos y digitales conforme a los lineamientos del programa departamental de TB. **8.** 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
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 Los contactos de los pacientes con TB se remitieron a sus Eps para sus respectivos exámenes que en total fueron **13** contactos, los cuales reposan en cada una de los instrumentos que se realizaron • 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. • **SANTIAGO** herrera 14 años TI 1047361413 Coosalud. Santo tomas. • **BEATRIZ** pacheco 45 años CC. 44205281 Coosalud. Santo tomas • Yuli herrera 46 años CC. 32869137 nueva eps • **Luz** dioselí Gómez 78 años CC. 22542610.coossalud santo tomas. • **Wilson** de la rosa Martínez 13 años TI 1043875037 COOSALUD palmar de Varela • **Juan camilo** de la rosa13 años TI 1043875038 Coosalud palmar de Varela. • **lían hereda** Martínez 4 años **RC** 1043879852.cajacopi palmar de Varela. • Shirley Martínez Ojeda 24 años CC. **1043871409** nueva eps palmar de Varela. • Evelio Martínez 63 años CC. 3736941 nueva eps palmar de Varela. • Danelys Martínez Ojeda 32 años CC. 1043874210 nueva eps palmar de Varela. • Wilson de la rosa 36 años cc1043871687 cajacopi. palmar de Varela.
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	• 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:** SABANAGRANDE SANTO TOMAS PALMAR DE VARELA CAMPO DE LA CRUZ ESE GALAPA SALUD PUBLICA DE GALAPA ESE PALMAR DE VARELA ESE SANTO TOMAS.
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.	• 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 le sean asignadas por parte del 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.

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.

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 (*)**

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla (sin intereses)
1	**4602333015**	**2025/03/05**	**$ 73.500**
2	**4605541476**	**2025/27/05**	**$ 440.500**
3	**4608953236**	**2025/14/07**	**$ 440.500**
4	**4612770758**	**2025/25/07**	**$ 440.500**
5	**7984774723**	**2025/29/08**	**$ 440.500**

6	**4618832208**	**2025/11/09**	**$ 440.500**
SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS			**$2.276.000**

(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 14 días del mes de octubre de 2025.



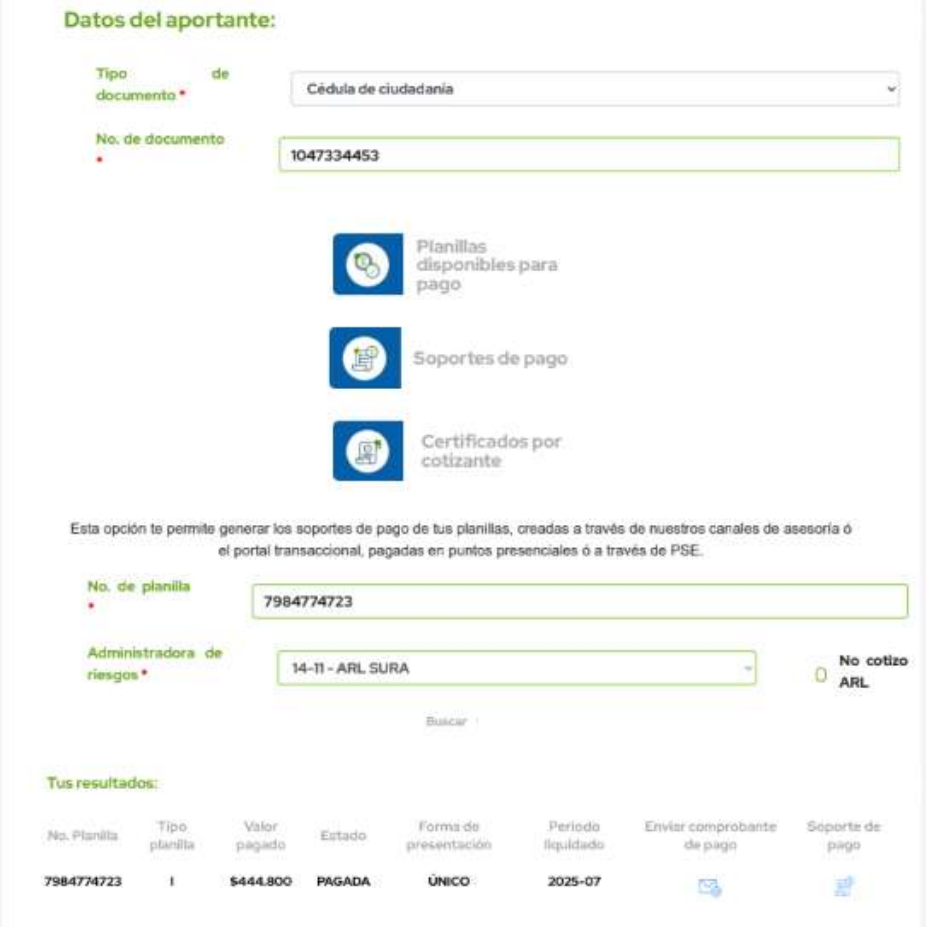
FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32834196 de Baranoa



FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: (1047334453) de (Barranquilla)

	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

VALIDACIÓN PLANILLA DE PAGO - JEIMY SOFIA ESCOBAR RIVERA



CERTIFICACIÓN

Yo, **TERESITA MASTRODOMENICO MEDINA,** identificada con cedula de ciudadanía N° 22.637.194 de Sabanalarga, bajo el cargo de Líder del programa de PAI, TB y Lepra de la subsecretaría de salud pública del departamento del Atlántico, certifico: que la contratista, **JEIMY SOFIA ESCOBAR RIVERA**, identificada con cedula de ciudadanía N° CC **1.047.334.453**; cumplió con las actividades suscritas en el contrato N° **202500931**; de fecha 26 de marzo de 2025, en el periodo comprendido del 26 de agosto al 25 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.	- Se realizó 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. - Se verificó 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 (Agosto-Septiembre 2025):** **1.** Margarita Ojeda 11-09-2025 palmar de v. **2.** Melany Jineth reñís 25-08-2025 palmar de v. **3.** Aldair sarmiento 16-09-2025 campo de cruz. **4.** Iván padilla herrera 04-09-2025 santo tomas.

	5. Gloria moreno piscot 17-09-2025 Sabanagrande. **6.** Arlin Lara cantillo 20-08-2025 Galapa. **7.** Saray h Vargas 03-09-2025 Galapa. **8.** Katrina Lara Vargas 03-09-2025 Galapa. **9.** **R**afael ahúman 03-09-2025 Galapa. 10. José cantillo 03-09-2025 Galapa.
2 Realizar reporte del 100% de PATB en riesgo de Perdida 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.	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 municipal. • 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 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. • **Margarita sofia ojeda** CC. 22545814. De 59 años hija refiere que hace 9 años su madre le dio TB y ahora nuevamente, a su padre hace un año, y a su hermana hace 2 meses el cual no convive con ellos. Se direcciona para realizar pruebas en el hospital. Referente de TB tiene conocimiento palmar de Varela). el cual tenía citas programada con ellos. Se le informa de igual ala jefe Natalia para seguimiento al caso. • **Ana carrillo** CC.22.620.069 tras perdida paciente nuevamente retoma tratamiento el cual familia muy molesta refiere que no fue por descuido de ellos si no por la jefe sharit de Sabanagrande el cual no les hacia la entrega de medicamentos. Se visitó en compañía de la jefe Natalia a secretaría de salud y ESE para tomar las medidas pertinentes respecto al caso.

	.Los casos identificados fueron notificados a sus referentes municipales para garantizar la intervención oportuna y la continuidad del tratamiento.
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 /ESE** con el fin de que se activen las rutas de atención y se dé respuesta oportuna a las necesidades identificadas en campo. 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 la ESE de de palmar de varela 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. 1. ESE HOSPITAL SANTO TOMAS, NOS ATENDIO LA JEFE, AUX DE ENF 2. . ESE DE PALMAR DE VARELA, ATENDIO LA JEFE LEIDY BROCHADO Y ADALINA. 3. ESE HOSPITAL DE SABANAGRANDE. ATENDIO LA JEFE SHARIN. 4. SECRETARIA DE SALUD SABANGRANDE ATENDIO AUX Y LA REFERENTE ENCARGADA. 5. GALAPA ATENDIO LIDER SALUD PUBLICA ALBA SILVERA Y LAURA BARON 20-08-2025 6. ESE HOSPITAL DE GALAPA NOS ATENDIO LA AUX. RUDIS RAMOS.
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	• No se recibieron reportes de personas sintomáticas respiratorias remitidas por líderes comunitarios capacitados en la estrategia

formatos de los indicadores que hacen parte de la Caja de Herramientas TB-VIH.	ENGAGE TB. • . No se realizó reporte realizado y diligenciado en los formatos de indicadores de la Caja de Herramientas TB-VIH y entregado a la autoridad correspondiente ya que no hubo reporte de personas sintomáticas respiratorias
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. • Recopilé de forma sistemática los datos obtenidos durante las visitas de campo e intervenciones de seguimiento, asegurando su completitud y pertinencia. • **Visitas relacionadas: 11** • **S**eguimiento pac por vía telefónica: 6 **6.** Validé la información recolectada (nombres, antecedentes, síntomas, vínculos con el caso índice) antes de su carga en la base de datos de contactos. **7.** Realicé el diligenciamiento de formatos físicos y digitales conforme a los lineamientos del programa departamental de TB. **8.** 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
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

	Los contactos de los pacientes con TB se remitieron a sus Eps para sus respectivos exámenes que en total fueron **13** contactos, los cuales reposan en cada una de los instrumentos que se realizaron • 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. • **SANTIAGO** herrera 14 años TI 1047361413 Coosalud. Santo tomas. • **BEATRIZ** pacheco 45 años CC. 44205281 Coosalud. Santo tomas • Yuli herrera 46 años CC. 32869137 nueva eps • **Luz** dioselí Gómez 78 años CC. 22542610.coossalud santo tomas. • **Wilson** de la rosa Martínez 13 años TI 1043875037 COOSALUD palmar de Varela • **Juan camilo** de la rosa13 años TI 1043875038 Coosalud palmar de Varela. • **lían hereda** Martínez 4 años **RC** 1043879852.cajacopi palmar de Varela. • Shirley Martínez Ojeda 24 años CC. **1043871409** nueva eps palmar de Varela. • Evelio Martínez 63 años CC. 3736941 nueva eps palmar de Varela. • Danelys Martínez Ojeda 32 años CC. 1043874210 nueva eps palmar de Varela. • Wilson de la rosa 36 años cc1043871687 cajacopi. palmar de Varela.
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	• 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:** **SABANAGRANDE** **SANTO TOMAS** **PALMAR DE VARELA** **CAMPO DE LA CRUZ** **ESE GALAPA** **SALUD PUBLICA DE GALAPA** **ESE PALMAR DE VARELA** **ESE SANTO TOMAS.**
8 Gestionar información, asistir técnicamente a las entidades territoriales de orden municipal,	• La actividad no se realizó durante la vigencia, dado que no se presentaron requerimientos

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.	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 le sean asignadas por parte del 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 catorce (14), días del mes de octubre de 2025.

TERESITA MASTRODOMENICO MEDINA
Lider Programa de PAI, TB y Lepra
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