Informe de Supervisión No:	03
Contrato No:	202500620

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	ESE HOSPITAL DE BARANOA JOSE DE J GOMEZ HEREDIA		
Identificación:	890103002-7		
Tipo de Contrato:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ		
Objeto del Contrato:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES – PIC DE SALUD PÚBLICA, PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA GESTIÓN DEL RIESGO DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.		
Plazo de Ejecución:	EL CONTRATO TENDRÁ UN PLAZO DE EJECUCIÓN DE SERÁ HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025, EL CUAL SERÁ CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202500586	**Fecha de C.D.P.**	10/02/2025
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202501819	**Fecha del R.P.**	20/03/2025

Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	$ 127.271.000
	Adición 1	
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$ 127.271.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
21/03/2025	31/12/2025	-	-

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION AAA/MM/DD	PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días)	ADICIÓN VALOR ($)	OBSERVACIÓN
NA	NA	NA	NA	NA

2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)

Aseguradora	No de Póliza	Actualización de Póliza (En caso que aplique)	Amparos	Vigencia	
				Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
NA	NA	NA	Calidad del servicio	NA	NA
			Cumplimiento	NA	NA
			Anticipo	NA	NA
			Pago anticipado	NA	NA

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	$ 127.271.000
Adición No. 1	$
Adición No. 2	$
Adición No. 3	$
Valor Total del contrato	$ 127.271.000,00
Porcentaje del Anticipo	$
Porcentaje del Pago anticipado	$
Valor Amortizado del Anticipo	$
Valor Ejecutado del Contrato	$ 127.271.000,00
Valor por ejecutar	$ 0
Valor a pagar en el presente Informe	$ 25.454.200,00
No. Factura o Cuenta de Cobro	HBIN13603

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025.

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

Detalle de las Actividades Realizadas

Obligación	Producto
Realizar jornadas para promover la movilidad segura, sostenible y prevenir los incidentes; en coordinación con las administraciones locales en el municipio de Baranoa, Mediante mimos, teatro, entrega de flayers entre otros.	Fecha De Ejecución: 4-09-2025 Lugar De Ejecución: PLAZA MUNICIPAL DE BARANOA Población Objeto: soportan registro de asistencia donde se intervinieron 24 personas cubriendo lo requerido por la actividad. Ciclo de vida: Ciclo de vida | Población intervenida

Obligación	Producto

Primera infancia (0-5 años)	0
Infancia (6-11 años)	1
Adolescencia	5
Juventud	3
Adultez	14
Vejez	1

Territorio: 01
Micro territorio: 01

Presentan soportes de la ejecucion de la actividad de Movilidad Segura y Sostenible la cual llevaron a cabo el día 4 de septiembre en la plaza principal del municipio de Baranoa, con el propósito de sensibilizar a la comunidad sobre la importancia del respeto a las normas de tránsito, la prevención de accidentes viales y la promoción de una cultura ciudadana responsable en las vías.
El evento lo iniciaron con la presentación oficial del equipo del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) Departamental, quienes se encargaron de dar la bienvenida a los asistentes. destacaron el objetivo central de la actividad: de fomentar la movilidad segura como un compromiso colectivo que comienza con cada ciudadano, enfatizando la importancia de la responsabilidad tanto de peatones como de conductores, realizaron diferentes acciones pedagógicas y representaciones teatrales en el cruce principal del municipio:
• Actores comunitarios representaron escenas de accidentes de tránsito, mostrando las consecuencias del irrespeto a señales como "Pare" y "Ceda el paso".
• Estas dramatizaciones contaron con la participación de gestores de tránsito, quienes orientaban y corregían el comportamiento vial en tiempo real.
• Los participantes portaban señales de tránsito visibles (Pare, Ceda el Paso), utilizadas como herramientas para educar a conductores y peatones.
• Elaboraron mensajes pedagógicos con carteles que resaltaban la importancia de la movilidad segura y sostenible.
• contaron con la participación activa de niños, jóvenes y adultos, quienes acompañaron las representaciones y reflexionaron sobre el impacto de los accidentes en la vida familiar y comunitaria.
• Padres de familia y sus hijos vivieron escenas que reforzaron el mensaje de cuidar la vida y respetar las normas de tránsito.

<table>
<tr><th>Obligación</th><th>Producto</th></tr>
<tr><td></td><td>Los facilitadores invitaron a los asistentes a reflexionar sobre la importancia de:
• Respetar los semáforos y señales de tránsito.
• Evitar el exceso de velocidad.
• Usar casco y cinturón de seguridad.
• Ceder el paso a peatones y ciclistas.

hicieron énfasis en que la movilidad segura no depende únicamente de las autoridades, sino del compromiso y responsabilidad de cada ciudadano,, concluyeron también con la entrega de mensajes educativos y recomendaciones prácticas para la comunidad, resaltaron que la seguridad vial es una tarea colectiva que protege la vida y promueve una convivencia armónica en el municipio. El evento finalizó en un ambiente de aprendizaje y compromiso, dejando en claro que "La movilidad segura y sostenible comienza contigo".</td></tr>
<tr><td>Realizar en el entorno educativo de los municipios del departamento, talleres dirigidos a la población adolescente para promover acciones que estimulen los estilos de vida saludable que prevengan el uso de cigarrillo, los daños del consumo de tabaco, sus imitadores y sucedáneos (cigarrillos electrónicos y vapeadores), la protección de los ambientes libres de humo, la prevención de ingesta de alcohol.</td><td>Fecha De Ejecución: 29-09-2025
Lugar De Ejecución: INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JOSE DE CALDAS
Población Objeto: soportan registro de asistencia donde se intervinieron 40 personas cubriendo lo requerido por la actividad.

Ciclo de vida:

<table>
<tr><th>Ciclo de vida</th><th>Población intervenida</th></tr>
<tr><td>Primera infancia (0-5 años)</td><td></td></tr>
<tr><td>Infancia (6-11 años)</td><td></td></tr>
<tr><td>Adolescencia</td><td>40</td></tr>
<tr><td>Juventud</td><td></td></tr>
<tr><td>Adultez</td><td></td></tr>
<tr><td>Vejez</td><td></td></tr>
<tr><td>Total</td><td>40</td></tr>
</table>

fTerritorio: 01
Micro territorio: 01

En el taller abordaron los conceptos básicos sobre la prevención del consumo de tabaco y alcohol, con el objetivo</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>Obligación</th><th>Producto</th></tr>
<tr><td></td><td>de evitar el uso del cigarrillo, sus imitadores y sucedáneos (cigarrillos electrónicos y vapeadores). Se reflexionará sobre los daños del consumo de tabaco, ambientes libres de humo y la prevención de la ingesta de alcohol.
La actividad la desarrollaron de forma lúdico-pedagógica a través de materiales audiovisuales, videos educativos, dramatizaciones, juegos, entre otros, fomentando el aprendizaje y sensibilizando a los adolescentes para evitar el consumo de alcohol y tabaco, generando opciones de estilos de vida saludables como el ejercicio, los deportes, el arte, la música, entre otras.
Realizaron cierre de la actividad motivando a los estudiantes a realizar mensajes de prevención del consumo de alcohol y tabaco.

El taller tuvo una duración de 3 horas, dirigido a 40 estudiantes entre 12 y 18 años (curso de adolescencia)

Cargaron a satisfacción las evidencias requeridas para la validación de la ejecución: Acta de actividad, acto administrativo de veeduría ciudadana, certificado de veedor ciudadano, certificado de secretaría de salud, registro fotográfico, soportes de entregables, certificado de convocatoria, soportes de convocatoria.</td></tr>
<tr><td>Desarrollar talleres para promover el consumo de frutas y verduras dirigido a niños y niñas del curso de vida infancia, del entorno educativo de 8 municipios priorizados (Baranoa, Luruaco, Manatí, Galapa, Tubará, Suan, Santo Tomás, Campo de la Cruz)</td><td>Fecha De Ejecución: 19 de septiembre de 2025
Lugar De Ejecución: IE julio Pantoja Maldonado sede 2
Población Objeto: intervenir 30 personas ciclo de vida infancia.

Ciclo de vida:
<table><tr><th>Ciclo de vida</th><th>Población intervenida</th></tr><tr><td>Primera infancia (0-5 años)</td><td>No aplica</td></tr><tr><td>Infancia (6-11 años)</td><td>30</td></tr><tr><td>Adolescencia</td><td>No aplica</td></tr><tr><td>Juventud</td><td>No aplica</td></tr><tr><td>Adultez</td><td>No aplica</td></tr><tr><td>Vejez</td><td>No aplica</td></tr></table>
Territorio: 03
Micro territorio: 33

En el taller abordaron los conceptos básicos sobre la importancia del consumo de frutas y verduras, beneficios</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>Obligación</th><th>Producto</th></tr>
<tr><td></td><td>clasificación de frutas y verduras por colorees y sus propiedades.
La actividad la desarrollaron de forma lúdico-pedagógica, empleando materiales didácticos que estimularon el aprendizaje y la participación de los niños a través de juegos, dramatización, pinturas, entre otros, permitiendo a los participantes asociar cada fruta o verdura con su correspondiente beneficio, promoviendo el consumo de los mismo.
El taller tuvo una duración de 3 horas, dirigido a estudiantes entre 6 y 11 años (curso de vida infancia); resaltaron la conmemoración de la celebración del día internacional de las frutas impulsada por la OMS.

Cargaron a satisfacción las evidencias requeridas para la validación de la ejecución: Acta de actividad, acto administrativo de veeduría ciudadana, certificado de veedor ciudadano, certificado de secretaria de salud, registro fotográfico, soportes de entregables, certificado de convocatoria, soportes de convocatoria.</td></tr>
<tr><td>Realizar taller lúdico educativo, en mujeres de 25 a 65 años para la prevención de cáncer de cuello uterino y promover la realización de pruebas de tamizaje para la detección temprana del mismo en 15 municipios del Departamento</td><td>Fecha De Ejecución: 30-09-2025
Lugar De Ejecución: casa morada.
Población Objeto: intervenir 40 personas desde la adolescencia.
Ciclo de vida:
<table><tr><th>Ciclo de vida</th><th>Población intervenida</th></tr><tr><td>Primera infancia (0-5 años)</td><td>No aplica.</td></tr><tr><td>Infancia (6-11 años)</td><td>No aplica.</td></tr><tr><td>Adolescencia</td><td>0</td></tr><tr><td>Juventud</td><td>5</td></tr><tr><td>Adultez</td><td>29</td></tr><tr><td>Vejez</td><td>6</td></tr></table>
Territorio: 01
Micro territorio: 01

En el taller abordaron los conceptos básicos en cáncer de cuello uterino, sus causas, factores de riesgo, formas de prevención, tratamiento, pruebas de tamizaje, disponibilidad e importancia para la detección temprana.</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>Obligación</th><th>Producto</th></tr>
<tr><td rowspan="2">Realizar educación a mujeres de 10 municipios priorizados sobre signos y síntomas del cáncer de mama, prevención e importancia del tamizaje para el diagnóstico temprano.</td><td>• La metodología que usaron fue lúdico-pedagógica, utilizando materiales didácticos, audiovisuales (presentaciones, videos), juegos, dramatizaciones que fomenten el aprendizaje y motiven a las participantes al cuidado de su salud.
•La estructura que ejecutaron del taller fue la siguiente:
- Inicio: realizaron una breve dinámica para generar confianza y participación, seguida de la presentación del taller y sus objetivos.
- Desarrollo: realizaron explicación sobre qué es el cáncer de cuello uterino y cómo se desarrolla, identificación de factores de riesgo (ej., VPH, tabaquismo, múltiples parejas sexuales), énfasis en la importancia de la prevención primaria (vacunación contra el VPH) y secundaria (tamizaje), explicación detallada de las pruebas de tamizaje disponibles: Citología, prueba de VPH ta y frecuencia recomendad, resaltar la importancia de la detección temprana para un tratamiento efectivo y mayores posibilidades de curación.
En la Actividad de cierre, implementaron una dinámica participativa para reflexionar sobre las creencias y los obstáculos que impiden la prevención efectiva del cáncer de cuello uterino. El objetivo fue identificar soluciones prácticas para abordar cada uno de estos desafios

Cargaron a satisfacción las evidencias requeridas para la validación de la ejecución: Acta de actividad, acto administrativo de veeduría ciudadana, certificado de veedor ciudadano, certificado de secretaria de salud, registro fotográfico, soportes de entregables, certificado de convocatoria, soportes de convocatoria.</td></tr>
<tr><td>Fecha De Ejecución: 22-09-2025
Lugar De Ejecución: casa de la cultura.
Población Objeto: 30 personas desde ciclo de vida de juventud.
Ciclo de vida:
<table>
<tr><th>Ciclo de vida</th><th>Población intervenida</th></tr>
<tr><td>era infancia (0-5 años)</td><td>No aplica</td></tr>
<tr><td>ncia (6-11 años)</td><td>No aplica</td></tr>
<tr><td>escencia</td><td>No aplica</td></tr>
<tr><td>ntud</td><td>0</td></tr>
<tr><td>tez</td><td>18</td></tr>
<tr><td>z</td><td>20</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>Obligación</th><th>Producto</th></tr>
<tr><td></td><td>Territorio: 08
Micro territorio: 41

En el taller abordaron los conceptos básicos de cáncer de mama y sus factores de riesgo, desmitificación de creencias erróneas, signos y síntomas (presentación de imágenes de la anatomía normal e imágenes de los principales signos y síntomas, ejemplos: bultos, cambios en la piel, secreción del pezón), prevención (lluvia de ideas sobre hábitos saludables que pueden ayudar a prevenir el cáncer de mama, como la alimentación balanceada, el ejercicio regular y evitar el consumo de tabaco y alcohol), tamizaje y autoexamen (explicaron sobre los métodos de tamizaje (mamografía, ecografía mamaria), realizaron demostracion y práctica del autoexamen con modelos de mamas, usaron un enfoque lúdico-pedagógico, utilizando materiales didácticos como imágenes de senos con diferentes características (normales y con posibles signos de cáncer), modelos o simuladores de senos para la práctica del autoexamen, y materiales audiovisuales (presentaciones, videos educativos, etc.) que fomenten el aprendizaje y motiven el cuidado de la salud.
• Se realizaron actividades de participación: juegos, creación de mural colectivo y dramatizaciones relacionadas con la prevención, la detección temprana y la importancia de consultar al médico.

Cargaron a satisfacción las evidencias requeridas para la validación de la ejecución: Acta de actividad, acto administrativo de veeduría ciudadana, certificado de veedor ciudadano, certificado de secretaria de salud, registro fotográfico, soportes de entregables, certificado de convocatoria, soportes de convocatoria.</td></tr>
<tr><td>Realizar taller lúdico educativo a la comunidad entre sobre signos y síntomas del cáncer de colon y recto, así como su prevención y sobre la importancia del tamizaje para el diagnóstico temprano.</td><td>Fecha De Ejecución: 07/11/2025
Lugar De Ejecución: CASA ADULTO MAYOR
Población Objeto: 50
Ciclo de vida:
<table><tr><th>Ciclo de vida</th><th>Población intervenida</th></tr><tr><td>Primera infancia (0-5 años)</td><td></td></tr><tr><td>Infancia (6-11 años)</td><td></td></tr><tr><td>Adolescencia (12-18 años)</td><td></td></tr><tr><td>Juventud (19-26 años)</td><td></td></tr></table></td></tr>
</table>

Obligación	Producto
	Adultez (27-59 años) | 5 Vejez (60 años o más) | 45 Territorio: 8 Micro territorio: 41 Realizaron las actividades en el territorio y microterritorio seleccionado, mediante talleres lúdicos en donde desarrollaron el siguiente contenido: • Abordaron los conceptos básicos del cáncer de colon y recto, sus signos y síntomas, la prevención y el tamizaje. • Emplearon una metodología lúdico-pedagógica, utilizaron materiales didácticos y audiovisuales e incluyeron juegos o dramatizaciones relacionadas con la prevención del cáncer de colon y recto, presentaciones visuales y espacios para preguntas y respuestas. • Dictaron el taller con una duración de 3 horas y lo dirigieron a un mínimo de 50 participantes. Cargaron a satisfacción las evidencias requeridas para la validación de la ejecución: Acta de actividad, acto administrativo de veeduría ciudadana, certificado de veedor ciudadano, certificado de secretaria de salud, registro fotográfico, soportes de entregables, certificado de convocatoria, soportes de convocatoria.
Realizar jornada de prevención de suicidio con jóvenes de los municipios de Baranoa, Galapa, Sabanalarga, Sabanagrande, Tubará y Puerto Colombia.	Fecha De Ejecución: 12-09-2025 Lugar De Ejecución: casa del adulto mayor. Población Objeto: 30 personas del ciclo de vida de juventud. Ciclo de vida: Ciclo de vida | Población intervenida Primera infancia (0-5 años) | No aplica. Infancia (6-11 años) | No aplica. Adolescencia | No aplica. Juventud | 31 Adultez | No aplica. Vejez | No aplica. Territorio: 08 Micro territorio: 41

Obligación	Producto
	Desarrollaron el taller sobre los conceptos básicos de como identificar la ideación suicida, los primeros auxilios psicológicos ruta de atención del municipio y explicará que hacer frente a un caso y donde acudir a buscar ayuda, socializaron los conceptos básicos de que son como identificar la ideación suicida, los primeros auxilios psicológicos ruta de atención del municipio y explicaron que hacer frente a un caso y donde acudir a buscar ayuda. Realizaron talleres grupales con los asistentes pusieron en práctica los conocimientos adquiridos, mediante realización sociodrama aplicando las herramientas psicoeducativas adquiridos por los jóvenes, identificar la ideación suicida, los primeros auxilios psicológicos •Posterior a la presentación del sociodrama por cada grupo, la facilitadora invito a todos los participantes a un debate reflexivo sobre lo que observaron. Consideraron especialmente los errores o áreas de mejora que surgieron durante la representación. ¿Qué errores o acciones incorrectas identificaron en el desarrollo del caso? 1. ¿Cómo impactaron estas acciones en el resultado del sociodrama? 2. ¿Qué alternativas podrían haber tomado los personajes para evitar estos errores? 3. ¿Qué enseñanzas podemos extraer de este ejercicio para aplicarlas en situaciones similares en el futuro." Cargaron a satisfacción las evidencias requeridas para la validación de la ejecución: Acta de actividad, acto administrativo de veeduría ciudadana, certificado de veedor ciudadano, certificado de secretaria de salud, registro fotográfico, soportes de entregables, certificado de convocatoria, soportes de convocatoria.
Realizar en el entorno educativo de 6 municipios priorizados con adolescentes de, básica primaria y secundaria, capacitación en Primeros Auxilios Psicológicos, Redes de Apoyo, postvención. (Baranoa, Campo la Cruz, Juan de Acosta, Luruaco, Polonuevo y Tubará)	Fecha De Ejecución: 25-09-2025 Lugar De Ejecución: IE francisco José de caldas. Población Objeto: soportan registro de asistencia donde se intervinieron 40 personas cubriendo lo requerido por la actividad. **Ciclo de vida:** **Ciclo de vida** | **Población intervenida**

Obligación	Producto

Primera infancia (0-5 años)	No aplica
Infancia (6-11 años)	No aplica
Adolescencia	32
Juventud	No aplica
Adultez	No aplica
Vejez	No aplica

Territorio: 01
Micro territorio: 01

Desarrollaron un el taller sobre los conceptos básicos de que son las Redes de apoyo, postvención, primeros auxilios psicológicos, ruta de atención del municipio y explicará que hacer frente a un caso y donde acudir a buscar ayuda, socializaron los conceptos básicos de que son las Redes de apoyo, postvención, primeros auxilios psicológicos, ruta de atención del municipio y explicará que hacer frente a un caso y donde acudir a buscar ayuda.
Realizaron talleres grupales con los asistentes para poner en práctica los conocimientos adquiridos, mediante realización sociodrama aplicando las herramientas psicoeducativas adquiridos por los adolescentes, en la aplicación de los protocolos preventivos y en la detección de alumnos en riesgo.

•Posterior a la presentación del sociodrama por cada grupo, invitaron a todos los participantes a un debate reflexivo sobre lo que observaron. Considerar especialmente los errores o áreas de mejora que surgieron durante la representación.
¿Qué errores o acciones incorrectas identificaron en el desarrollo del caso?
1. ¿Cómo impactaron estas acciones en el resultado del sociodrama?
2. ¿Qué alternativas podrían haber tomado los personajes para evitar estos errores?
3. ¿Qué enseñanzas podemos extraer de este ejercicio para aplicarlas en situaciones similares en el futuro?

Cargaron a satisfacción las evidencias requeridas para la validación de la ejecución: Acta de actividad, acto administrativo de veeduría ciudadana, certificado de veedor ciudadano, certificado de secretaria de salud, registro

<table>
<tr><th>Obligación</th><th>Producto</th></tr>
<tr><td></td><td>fotográfico, soportes de entregables, certificado de convocatoria, soportes de convocatoria.</td></tr>
<tr><td>Desarrollar jornada tamizaje con pruebas rápidas para VIH, /SIDA VHB, VHC a poblaciones en contexto de vulnerabilidad (Población clave), en los municipios de Malambo, Puerto Colombia, Baranoa, Manatí, Sabanalarga, Repelón y Galapa.</td><td>Fecha De Ejecución: 01/12/2025
Lugar De Ejecución: CASA MORADA
Población Objeto: población clave
Ciclo de vida:
<table><tr><th>Ciclo de vida</th><th>Población intervenida</th></tr><tr><td>Primera infancia (0-5 años)</td><td></td></tr><tr><td>Infancia (6-11 años)</td><td></td></tr><tr><td>Adolescencia (12-18 años)</td><td></td></tr><tr><td>Juventud (19-26 años)</td><td>31</td></tr><tr><td>Adultez (27-59 años)</td><td>49</td></tr><tr><td>Vejez (60 años o más)</td><td></td></tr></table>Territorio: 1
Micro territorio: 1

Se evidencia ejecucion de la actividad en soportes presentados, donde se constata que la jornada de tamizaje para VIH/SIDA, Hepatitis B y Hepatitis C fue dirigida a poblaciones en contexto de vulnerabilidad la desarrollaron en la Casa Morada del municipio de Baranoa mediante una metodología operativa y participativa, garantizando el cumplimiento de los lineamientos del Ministerio de Salud y del programa departamental de ITS. Para iniciar, realizaron una reunión previa de coordinación en la que definieron los roles y se verificaron los insumos necesarios, entre ellos las pruebas rápidas (50 para VIH, 25 para VHB y 25 para VHC), los formatos SISCO SSR, rotafolios educativos y los elementos de bioseguridad.
Organizaron el espacio físico, adecuando mesas, sillas, área de asesoría y un espacio reservado para entrega privada de resultados.
Durante toda la jornada aplicaron estrictas medidas de</td></tr>
</table>

Obligación	Producto
	bioseguridad, utilizando guantes, tapabocas, gel antibacterial, solución desinfectante, guardianes y bolsas para residuos biológicos, garantizando la manipulación segura de los materiales y la disposición adecuada de desechos. A cada usuario le brindaron un proceso de recepción en el cual explicaron el propósito del tamizaje y se diligenció el consentimiento informado en el formato SISCO SSR. De igual manera, registraron a cada persona en el listado oficial de tamizados, asegurando confidencialidad y trazabilidad de la información. Antes de la toma de muestra realizaron la asesoría pre-test, apoyada en rotafolios educativos sobre VIH/SIDA, Hepatitis B y Hepatitis C. En esta fase se orientó a los participantes sobre prácticas de riesgo, la importancia del diagnóstico temprano, el significado de un resultado reactivo o no reactivo y las medidas de autocuidado. Procedierob con la aplicación de las pruebas rápidas, siguiendo los protocolos establecidos: higiene de manos, uso de guantes nuevos para cada persona, punción digital, aplicación de la muestra en los dispositivos reactivos y registro del código y hora de aplicación en los formatoscorrespondientes. Una vez transcurrido el tiempo de reacción, los resultados fueron registrados y entregados de manera individual, utilizaron el formato de entrega de resultados del SISCO SSR. La entrega la realizaron en un espacio privado, garantizando confidencialidad y acompañamiento emocional. En los casos en que se identificaron resultados presuntivos-reactivos o situaciones de alto riesgo, diligenciaron el formato de canalización del SISCO SSR y se orientó a las personas sobre la ruta de atención para confirmación diagnóstica en la ESE correspondiente, brindando información sobre acceso a servicios y continuidad del proceso. Para finalizar, realizaron un cierre operativo que incluyó el conteo de pruebas utilizadas, verificaron insumos restantes, disposición final de residuos biológicos y elaboración del informe preliminar. El equipo llevó a cabo un breve espacio de retroalimentación para identificar fortalezas y elementos a mejorar en futuras jornadas. De esta

<table>
<tr><th>Obligación</th><th>Producto</th></tr>
<tr><td></td><td>manera, la actividad permitió acercar servicios de salud esenciales a población vulnerable del municipio, promoviendo el diagnóstico oportuno y el acceso efectivo a la atención integral en ITS, VIH y hepatitis virales.</td></tr>
<tr><td>Desarrollar 22 talleres lúdicos dirigidos a madres, Padres y cuidadores, sobre la importancia de la vacunación en la primera infancia.</td><td>Fecha De Ejecución: 06/11/2025
Lugar De Ejecución: EIH MUNDO FELIZ
Población Objeto: 35 asistentes.
Ciclo de vida:
<table><tr><th>Ciclo de vida</th><th>Población intervenida</th></tr><tr><td>Primera infancia (0-5 años)</td><td></td></tr><tr><td>Infancia (6-11 años)</td><td></td></tr><tr><td>Adolescencia (12-18 años)</td><td></td></tr><tr><td>Juventud (19-26 años)</td><td>3</td></tr><tr><td>Adultez (27-59 años)</td><td>28</td></tr><tr><td>Vejez (60 años o más)</td><td>4</td></tr></table>Territorio: 6
Micro territorio: 32

Desarrollaron un taller sobre los conceptos básicos del Programa Ampliado de Inmunización (PAI), en el cual abordaron su definición, socializaron el esquema de vacunación, presentaron la situación actual del municipio respecto a las coberturas y resaltaron la importancia de las vacunas en la primera infancia.
Asimismo, realizaron talleres grupales en los que involucraron activamente a los asistentes —madres, padres y cuidadores— para poner en práctica los conocimientos adquiridos. Para ello emplearon diversas dinámicas y juegos educativos, como tingo tingo tango, ¿Quién quiere ser millonario?, Alcanzando una estrella, entre otros, mediante los cuales destacaron la importancia de la vacunación en los primeros años de vida.
Posteriormente, la enfermera invitó a todos los participantes a un debate en el que discutieron los aspectos más relevantes sobre la importancia de la vacunación, con el fin de reforzar los aprendizajes y aclarar dudas.
1. ¿Qué enseñanzas podemos resaltar del ejercicio realizado?</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>Obligación</th><th>Producto</th></tr>
<tr><td rowspan="2">

<br

Obligación	Producto

Vejez	4

Ciclo de vida encuentro 3:

Ciclo de vida	Población intervenida
Primera infancia (0-5 años)	No aplica
Infancia (6-11 años)	No aplica
Adolescencia	No aplica
Juventud	3
Adultez	28
Vejez	4

Encuentro 1: Territorio: 01 Micro territorio: 02
Encuentro 2: Territorio: 01 Micro territorio: 01
Encuentro 3: Territorio: 01 Micro territorio: 01

Sesión 1: en la primera sección desarrollaron conceptos básicos de crianza amorosa, cuidado y afecto
Seguidamente se continúa preguntando a los participantes cuál fue el recuerdo más grato en la primera infancia e infancia con sus padres o cuidadores y voluntaria los participantes compartirán sus experiencias significativas de cuidado y afecto que recibieron en primera infancia, socializaron los momentos del curso de vida en primera Infancia que la madre y cuidadores pueden fortalecer en el cuidado y la crianza amorosa(pre concepción y Gestación debe ser un embarazo deseado, estimulación prenatal, Lactancia, materna colecho, cuidados del recién nacido) y resultados emocionales en los niños que son acogidos en las familias y los que son rechazados o maltratados.
Realizaron talleres grupales con los asistentes donde pusieron en práctica en información recibida, mediante sociodrama con un caso diferente por grupo seleccionado (mujer gestante, Mujer lactante, Atención y cuidado del niño y niña en casa), socializaron signos y síntomas de un niño maltratado y rutas de atención. Al finalizar hicieron una reflexión con los participantes sobre los aspectos más relevantes del cuidado y afecto y como lo pondrá en práctica desde su entorno familiar

Sesión2 Atlántico. (desarrollaron un taller lúdico donde iniciaron con una actividad lúdica donde los participantes dialogaron sobre la importancia de contar con un a familia y con lluvias de ideas expresen el

Obligación	Producto
	concepto de familias, retroalimentaron estos conceptos e hicieron un reflexión con los participación sobre los voluntarios las vivencias positivas y negativas que vivieron con su familia en primera infancia y las enseñanza que les dejo los momentos significativos, socializaron la situación de salud en los menores de cinco años en el departamento del Atlántico.(IRA-EDA,DNT, Maltrato o abuso), expresaron que signos y síntomas de peligro reconocen en los niños recién nacidos ,desnutridos, niños con diarrea y con enfermedad respiratoria. Finalmente reforzaron la información a los participantes e informaron que hacer si los niños en su comunidad presentan estos signos y síntomas de peligro y que el conocimiento de estas temáticas les permitirá adelantar la veeduría, seguimiento y apoyo a la implementación de acciones para la reducción de la mortalidad infantil en el departamento Sesión 3 En la Sección tres desarrollaron la siguiente temática: que atenciones se brinda a la gestante, niños, niñas y objetivo de cada atención. Ruta materno perinatal Consulta de valoración del recién nacido Consulta de atención integral a primera infancia Consulta de valoración y promoción a lactancia materna Por último, los participantes realizaron un sociodrama sobre las atenciones que deberá recibir la población materno infantil y como quieren ellos que se les brinde esas atenciones por parte de los profesionales de salud. Finalmente expresaron o hagan una reflexión sobre los temas compartidos y enseñanza que les dejan. se debe aplicar encuesta de satisfacción de la actividad. Cargaron a satisfacción las evidencias requeridas para la validación de la ejecución: Acta de actividad, acto administrativo de veeduría ciudadana, certificado de veedor ciudadano, certificado de secretaria de salud, registro fotográfico, soportes de entregables, certificado de convocatoria, soportes de convocatoria.
Desarrollar 22 procesos de formación (a través de 3 encuentros pedagógicos cada uno) en el cuidado de la población materno- infantil, prevención de IRA-EDA y practicas claves familiares de AIEPI a lideres de organizaciones que desempeñen acciones con Niños niñas adolescentes en ambientes protectores(Iglesias, parques y centros educativos) , a todo costo (refrigerio, libretas y materiales necesarios) 5 horas de duración cada sesión con metodología dialogo de saberes con la intervención de 40 personas cada uno.	Fecha De Ejecución: encuentro 1: 11/11/2025; encuentro 2: 12-11-2025 y 3: 19-11-2025 Lugar De Ejecución: encuentro 1, 2 y 3 CDI REYECITOS 2 Ciclo de vida encuentro 1: Ciclo de vida / Población intervenida Primera infancia (0-5 años) / No aplica Infancia (6-11 años) / No aplica Adolescencia / No aplica

Obligación	Producto

Juventud	23
Adultez	13
Vejez	4

Ciclo de vida encuentro 2:

Ciclo de vida	Población intervenida
Primera infancia (0-5 años)	No aplica
Infancia (6-11 años)	No aplica
Adolescencia	No aplica
Juventud	23
Adultez	13
Vejez	4

Ciclo de vida encuentro 3:

Ciclo de vida	Población intervenida
Primera infancia (0-5 años)	No aplica
Infancia (6-11 años)	No aplica
Adolescencia	No aplica
Juventud	18
Adultez	10
Vejez	4

Encuentro 1: Territorio: 01 Micro territorio: 01
Encuentro 2: Territorio: 01 Micro territorio: 01
Encuentro 3: Territorio: 01 Micro territorio: 01

Obligación	Producto
	Sesión 1 En la primera sesión socializaron la Ley 1804-2016 y los propósitos de la ley a los participantes, así como las rutas de atención en primera infancia, programas y estrategias en salud que se ofrecieron a la comunidad para atender a la población materno-infantil. Seguidamente, indagaron a los participantes sobre los problemas de salud en primera infancia que ellos habían identificado en su comunidad y los llevaron a priorizar IRA, EDA y desnutrición. Motvaron a los participantes para trabajar en grupo, en el cual identificaron, en el árbol de problemas, las causas de IRA, EDA y desnutrición, así como sus complicaciones, y cada grupo presentó su árbol de problemas con el análisis que realizaron. Retroalimentaron las presentaciones y trabajaron con posibles soluciones expresadas por los participantes, teniendo en cuenta las causas de los problemas de salud. Los asistentes expresaron, en recortes de cartulina, cómo prevenir IRA, EDA y desnutrición, cómo manejar o cuidar en casa cada situación, identificar signos y síntomas de peligro y cuándo acudir al médico. Socializaron de forma clara cada uno de los tres mensajes clave. Por último, los participantes demostraron lo aprendido mediante un sociodrama por grupos. Sesión 2 En la segunda sesión trabajaron con un taller didáctico en el que participaron todos. Socializaron los siguientes temas: generalidades y objetivos de la Estrategia AIEPI Comunitaria, explicaron qué es una UAIRAC-UROC y entregaron cartillas informativas sobre las 18 prácticas claves familiares. Los participantes expusieron por grupos y desarrollaron cada práctica clave, incluyendo las creencias de la comunidad sobre cada una. Por último, organizaron un grupo de trabajo y representaron algunas de las 18 prácticas claves familiares mediante un sociodrama. Sesión 3 En esta sesión desarrollaron los siguientes temas: importancia del control prenatal, objetivo del control prenatal, signos y síntomas de peligro de la gestante y de la puérpera, y consejería en lactancia materna, teniendo en cuenta que la lactancia materna es una de las 18 prácticas claves, es un factor protector para prevenir EDA e IRA, y fortalece el afecto y cuidado entre la madre y el recién nacido. Realizaron una actividad lúdica con demostraciones sobre técnicas de amamantamiento, presentaron las ventajas de la lactancia materna para el lactante y para la madre, y retroalimentaron sobre las ventajas de la lactancia materna y

Obligación	Producto
	recomendaciones si se presentaban problemas como mastitis y fisuras en el pezón. Generaron las conclusiones finales por parte del facilitador, recalcando la importancia de replicar esta información en la familia y comunidad. Preguntaron a los delegados cómo, desde cada una de sus entidades u organizaciones, podían realizar acciones para prevenir la mortalidad infantil por IRA y EDA, y en qué momento podrían adelantar estas acciones. Establecieron compromisos de difundir los mensajes de prevención. Crearon un directorio para la conformación de la RED de apoyo para la reducción de la mortalidad en menores de 5 años en el Departamento del Atlántico y aplicaron la encuesta de satisfacción de la actividad. Cargaron a satisfacción las evidencias requeridas para la validación de la ejecución: Acta de actividad, acto administrativo de veeduría ciudadana, certificado de veedor ciudadano, certificado de secretaria de salud, registro fotográfico, soportes de entregables, certificado de convocatoria, soportes de convocatoria.
Fortalecer la red de frio del Programa ETV y Zoonosis, a través de un convenio interadministrativo con las Empresas Sociales del Estado de los municipios de 4a, 5a y 6a categoría del Departamento, para la correcta ejecución de las jornadas de vacunación antirrábica en perros y gatos.	Fecha De Ejecución: noviembre 2025 Lugar De Ejecución: ESE Baranoa Evidencian soportes de la actividad: • Garantizaron la conservación de la cadena de frio, de acuerdo con los protocolos del PAI, desde la recepción, almacenamiento y distribución de la vacuna antirrábica de uso en perros y gatos. • Realizaron el almacenamiento de los insumos de la vacunación antirrábica para perros y gatos (jeringas, agujas, bolsas, papelería, termos, pilas térmicas, entre otros). • Realizaron toma y registro diario de temperatura, según normas PAI, del equipo en el cual se almacene el biológico antirrábico de uso en perros y gatos. • Kardex o arqueo diario del biológico antirrábico de uso en perros y gatos y de los insumos almacenados. • Realizaron semanalmente la limpieza de la nevera en la cual se almacena la vacuna antirrábica de uso en perros y gatos.

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.

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 JIMÉNEZ 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)
N.A	N.A	N.A	N.A
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS	N.A	N.A

(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 05 días del mes de marzo de 2026.

OLINDA ONORO JIMENEZ
Subsecretaria de Salud
Secretaría de Salud del Atlántico
SUPERVISORA

RAMIRO RADA GOENAGA.
Gerente
ESE Hospital de Baranoa.

Elaboró: Miguel Tomases Mendoza
Reviso: Jaime Ortega A.