Informe de Supervisión No:	1
Contrato No:	202600713

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	MABEL BEATRIZ PERNETT HENRÍQUEZ		
Identificación:	36.697.393		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMÉNEZ		
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 siete (7) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202600156**	**Fecha de C.D.P.**	2026/01/05
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202602332**	**Fecha del R.P.**	2026/01/28

Valor del Contrato

Contrato Inicial	$ 23.800.000
Adición 1	$
Adición 2	$
Adición 3	$
Total	$ 23.800.00

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
28/01/2026	27/08/2026		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION	PRÓRROGA DEL PLAZO	ADICIÓN VALOR ($)	OBSERVACIÓN

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)
			Calidad del servicio		
			Cumplimiento		
			Anticipo		
			Pago anticipado		
			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados		
			Salarios y prestaciones		

CONTABILIDAD37-02461124154714-2167586-004381634-A

Scanned with CamScanner

			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$ 23.800.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 23.800.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 3.400.00
Valor por ejecutar		$ 20.400.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 3.400.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		1 (UNO)

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DE 28 DE ENERO AL 27 DE FEBRERO DE 2026.

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**
Desarrollar visitas de Seguimiento al 100% de los casos de Tuberculosis resistentes (TB-MDR), reportados al programa, con el fin de garantizar la adherencia al tratamiento, como apoyo para la identificación de pacientes insistentes y no adherentes al tratamiento.	✓ ***VISITA DE SEGUIMIENTO AL TRATAMIENTO, CASO TBFR RESISTENTE A RIFAMPICINA DENNIS GONZALEZ GONZÁLES.*** ***OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD*** - ***Identificación y seguimiento a los contactos de pacientes con TB Farmacorresistente.*** - ***Seguimiento a los casos diagnosticados con TBFR fallecidos durante el tratamiento.*** - ***Sensibilización a contactos de pacientes TB FR sobre diagnóstico y tratamiento de la enfermedad.*** ***DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD*** ***CASO INDICE:*** *Dennis González González* ***EDAD:*** *39 años* ***CC:****1.044.421.258* ***DIRECCIÓN:*** *kr 1sur No 2C-36* ***ESTADO CIVIL:*** *Unión libre* ***BARRIO:*** *Nuevo Horizonte*

CONTABILIDAD37-02461124154714-2167586-004381634-A

Scanned with CamScanner

MUNICIPIO: *Puerto Colombia*
IPS DE SEGUIMIENTO AMBULATORIA: *Ips Viva 1ª San Vicente*
Resumen Clínico-Caso Tuberculosis Pulmonar con Resistencia a Fármacos de Primera Línea.
Diagnóstico: *Tuberculosis Pulmonar con resistencia a Rifampicina MDR RR*

Confirmación Diagnóstica:

- *Prueba molecular genotípica aspirado bronquial PCR en tiempo real, realizada el 8 de febrero de 2026,* ***Complejo Mycobacterium Tuberculosis DETECTABLE en la muestra.***
- *Identificación de resistencias Isoniazida* ***RESISTENTE.***
- *Identificación de resistencias Rifampicina* ***NO REPORTABLE.***
- *VIH negativo 5/02/2026.*

Análisis del Caso:
Paciente de 39 años de edad, caso nuevo paciente ***DENNIS GONZALEZ GONZALEZ*** *Dx de Tuberculosis pulmonar farmacoresitente resistente a la RIFAMPICINA, residente en el municipio de puerto Colombia barrio nuevo horizonte, en buenas condiciones generales consciente orientada al momento de la visita,*
Paciente que estuvo en estancia hospitalaria en la clínica murillo, por presentar cuadro respiratorio, fiebres vespertinas, pérdida de peso y del apetito a lo que le realizan toma de lavado bronquial, por lo que es valorada por el servicio de infectologia 13/02/2026 el cual ordena iniciar tratamiento teniendo en cuenta que es un caso nuevo aplica para los esquemas cortos 6 meses 182 dosis.
Esquema BPALM: *Bedaquilina 400 mg VO cada día por 2 semanas, luego continuar 200 mg Bedaquiiline vo 3 veces x semana (LUNES, MIERCOLES Y VIERNES) +Pretomanid 200 mg vo cada 24 horas por 26 semanas 7 días semana/Linezolid 600 mg vo cada 24 horas 7 días semana/moxifloxacino 400 mg vo cada 24 horas por 26 semanas 7 días semana.*
En el abordaje se refuerzan conocimientos frente al diagnóstico y tratamiento de la enfermedad, como también se hace énfasis en que todos los casos farmacorresistentes deben ser valorados con controles mensuales con baciloscopia y cultivo en medio líquido, como también informar sobre cualquier contacto sintomático respiratorio entre sus contactos.

CONTABILIDAD37-02461124154714-2167586-004381634-A

Scanned with CamScanner

	***Antecedentes** Patológicos: Neumonitis por uso de metotrexato, necrosis de cabeza femoral izquierda, lupus eritematoso sistémico en tratamiento.*
Desarrollar visitas de Seguimiento al 100% de los casos de Tuberculosis resistentes (TB-MDR), reportados al programa, con el fin de garantizar la adherencia al tratamiento, como apoyo para la identificación de pacientes insistentes y no adherentes al tratamiento	la enfermedad, teniendo en cuenta que la paciente acepta y entiende las recomendaciones entregadas por parte de la técnica de Programa TB Farmacorresistente.
Desarrollar visitas de Seguimiento al 100% de los casos de Tuberculosis resistentes (TB-MDR), reportados al programa, con el fin de garantizar la adherencia al tratamiento, como apoyo para la identificación de pacientes insistentes y no adherentes al tratamiento	***1. VISITA DE SEGUIMIENTO AL TRATAMIENTO, CASO TBFR RESISTENTE A LA ISONIAZIDA PACIENTE JESUS DAVID DE LA HOZ INSIGNARES MUNICIPIO DE SABANALARGA.*** *OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD* ***2. Identificación y seguimiento a los contactos de pacientes con TB Farmacorresistente.*** ***3. Seguimiento a los casos diagnosticados con TBFR fallecidos durante el tratamiento.*** ***4. Sensibilización a contactos de pacientes TB FR sobre diagnóstico y tratamiento de la enfermedad.*** ***DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD*** ***CASO INDICE:** Jesús David De la Hoz Insignares* ***EDAD:** 23 años* ***CC:**1001.193.615* ***DIRECCIÓN:** Cll 10 No 16B- 83* ***ESTADO CIVIL:** Unión libre* ***BARRIO:** Villa Concepción* ***MUNICIPIO:** Sabanalarga* ***EAPB:*** ***IPS DE SEGUIMIENTO AMBULATORIA:** Ips Viva 1ª San Vicente* ***Resumen Clínico-Caso Tuberculosis Pulmonar con Resistencia a Fármacos de Primera Línea.*** ***Diagnóstico:** Tuberculosis Pulmonar con resistencia a Isoniazida (Hr)* ***Confirmación Diagnóstica:*** ***5.** Prueba molecular tipo de muestra esputo, PCR en tiempo real realizada el 2 de enero de 2026, **Complejo Mycobacterium Tuberculosis DETECTABLE en la muestra.*** ***6.** Identificación de resistencias Isoniazida **RESISTENTE.*** ***7.** Identificación de resistencias Rifampicina **SENSILE*** ***8.** VIH negativo 31/12/2025.*

CONTABILIDAD37-02461124154714-2167586-004381634-A

Scanned with CamScanner

Análisis del Caso:
Paciente de 23 años de edad, caso nuevo paciente ***JESUS DAVID DE LA HOZ INSIGNARES*** *Dx de Tuberculosis pulmonar farmacoresitente resistente a la ISONIAZIDA, residente en el municipio de Sabanalarga barrio villa concepción.*
Paciente que estuvo en estancia hospitalaria en la clinica san Rafael Sabanalarga, por presentar cuadro respiratorio, fiebres vespertinas, pérdida de peso y del apetito, se realiza visita inicial de campo en compañía de la enfermera del programa del Centro Médico San Juan (YIRA) pero en la vivienda no se encuentra al paciente ya que se encuentra trabajando el corregimiento de arroyo de piedra, por lo que atiende la visita tía del paciente quien refiere que su sobrino se encuentra en perfecto estado, y que asiste muy puntual a recibir el medicamento y que las evidencias fotográficas las envía a la enfermera del programa.

Nexo Epidemiológico: *Pedro Vizcaino Insignares (fallecido-primo).*
Tipo de Tratamiento Prescrito: Estandarizado RHZE (4 tabletas) y Levofloxacino 250 mg (4 tabletas)
En el abordaje se refuerzan conocimientos frente al diagnóstico y tratamiento de la enfermedad a familiares presentes, como también se hace énfasis en que todos los casos farmacorresistentes deben ser valorados con controles mensuales con baciloscopia y cultivo en medio líquido, como también informar sobre cualquier contacto sintomático respiratorio entre sus contactos.

Condiciones de la vivienda del paciente:

9. *Tipo de vivienda*
10. *Apartamento*
11. *Estado fisico de la vivienda*
12. *En buen estado*
13. *Condiciones higiénicas*
14. *Buena*
15. *Servicios básicos*
16. *Agua potable*
17. *Luz*
18. *Baño*
19. *Hacinamiento (NO)*
20. *Cuenta con Ventilación e iluminación*

Informe de Visita Investigación de Contactos-Caso Índice – JESUS DAVID DE LA HOZ INSIGNARES

Se realiza investigación de casos presuntivos, los cuales no presentan sintomatologia respiratoria, de igual forma se

CONTABILIDAD37-02461124154714-2167586-004381634-A

Scanned with CamScanner

	brinda educación a contactos del paciente, no se identifican menores de 15 años. 21. ***Lila Cabarcas (abuela) caso presuntivo de tuberculosis (No).*** 22. ***Jasmín Vizcaíno Insignares (hermana)*** ***Recomendaciones para la Vigilancia y Control de la Tuberculosis Farmacorresistente Entre los Contactos.*** 23. *Completar búsqueda activa de casos presuntivos entre contactos domiciliarios, laborales y sociales del paciente.* 24. *Seguimiento a contactos cercanos en caso de exposición a TB-FR.* 25. ***Matías Valencia Vizcaíno (sobrino).***
Desarrollar visitas de Seguimiento al 100% de los casos de Tuberculosis resistentes (TB-MDR), reportados al programa, con el fin de garantizar la adherencia al tratamiento, como apoyo para la identificación de pacientes insistentes y no adherentes al tratamiento	✓ ***VISITA DE SEGUIMIENTO AL TRATAMIENTO, CASO TBFR RESISTENTE A LA ISONIAZIDA Y LA RIFAMPICINA PACIENTE NESTOR CARLOS LOZADA RODRIDUEZ MUNICIPIO DE GALAPA.*** ***OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD*** - ***Identificación y seguimiento a los contactos de pacientes con TB Farmacorresistente.*** - ***Seguimiento a los casos diagnosticados con TBFR fallecidos durante el tratamiento.*** - ***Sensibilización a contactos de pacientes TB FR sobre diagnóstico y tratamiento de la enfermedad.*** ***DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD*** ***CASO INDICE:*** *Néstor Carlos Lozada Rodríguez* ***EDAD:*** *44 años* ***CC:****8.800.531* ***DIRECCIÓN:*** *CLL 3 57 132* ***ESTADO CIVIL:*** *Casado* ***BARRIO:*** *Villa Olímpica* ***MUNICIPIO:*** *Galapa* ***EAPB:*** *Nueva Eps* ***IPS DE SEGUIMIENTO AMBULATORIA:*** *Ips Quimiosalud* ***Resumen Clínico-Caso Tuberculosis Pulmonar con Resistencia a Fármacos de Primera Línea.*** ***Diagnóstico:*** *Tuberculosis Pulmonar con resistencia a Isoniazida (Hr) Rifampicina (R).* ***Confirmación Diagnóstica:*** - *Prueba molecular tipo de muestra esputo, PCR en tiempo real realizada el 14 de enero de 2026,* ***Complejo Mycobacterium Tuberculosis DETECTABLE en la muestra.***

CONTABILIDAD37-02461124154714-2167586-004381634-A

Scanned with CamScanner

- *Identificación de resistencias Isoniazida* ***RESISTENTE.***
- *Identificación de resistencias Rifampicina* ***RESISTENTE***
- *Dx VIH previo 2004.*

Análisis del Caso:

Se realiza el ingreso del paciente (CC 8800531) al PNPCT, como un caso de Tuberculosis Pulmonar MDR (muestra lavado Bronco alveolar) con diagnóstico confirmado mediante prueba molecular genética DETECTADO. Prueba de sensibilidad a Rifampicina: RESISTENTE y a Isoniazida: RESISTENTE del 14 de enero 2026. El paciente presenta VIH previo.

Paciente que estuvo en estancia hospitalaria en la clínica Reina Catalina de Baranoa, por presentar cuadro respiratorio, fiebres vespertinas, pérdida de peso y del apetito, se realiza visita inicial para el seguimiento del tratamiento y la evaluación de sus contactos para descartar casos presuntivos de tuberculosis.

Nexo Epidemiológico: *presenta nexo epidemiológico positivo Suegra (fallecida), suegro que estuvo en tratamiento, esposa, que estuvo en tratamiento caso (MDR) curada.*

Tipo de Tratamiento Prescrito: Esquema nuevos orales cortos BPALM.

En el abordaje se refuerzan conocimientos frente al diagnóstico y tratamiento de la enfermedad a familiares presentes, como también se hace énfasis en que todos los casos farmacorresistentes deben ser valorados con controles mensuales con baciloscopia y cultivo en medio liquido, informar de casos presuntivos de tuberculosis entre sus contactos.

Condiciones de la vivienda del paciente:

1. *Tipo de vivienda*
   - *Apartamento*
2. *Estado físico de la vivienda*
   - *En buen estado*
3. *Condiciones higiénicas*
   - *Buena*
4. *Servicios básicos*
   - *Agua potable*
   - *Luz*
   - *Baño*
5. *Hacinamiento (NO)*
   - *Cuenta con Ventilación e iluminación*

Informe de Visita Investigación de Contactos-Caso Índice – NESTOR LOZADA RODRIGUEZ

Se realiza investigación de casos presuntivos de tuberculosis entre sus contactos donde se identificó menor

CONTABILIDAD37-02461124154714-2167586-004381634-A

Scanned with CamScanner

	de edad de 6 años de edad el cual se remite para valoración por médico general y la aplicación del algoritmo de diagnóstico de la tuberculosis latente en niños menores de 5 años, en contacto de personas afectadas por tuberculosis. 1. ***Arley Lozada Gomez RC 1.047.242.151 EAPB Cajacopi.*** ***Recomendaciones para la Vigilancia y Control de la Tuberculosis Farmacorresistente Entre los Contactos.*** 1. *Completar búsqueda activa de casos presuntivos entre contactos domiciliarios, laborales y sociales del paciente.* 2. *Seguimiento a contactos cercanos en caso de exposición a TB-FR.*
Desarrollar visitas de Seguimiento al 100% de los casos de Tuberculosis resistentes (TB-MDR), reportados al programa, con el fin de garantizar la adherencia al tratamiento, como apoyo para la identificación de pacientes insistentes y no adherentes al tratamiento	✓ ***VISITA DE SEGUIMIENTO AL TRATAMIENTO, CASO TBFR RESISTENTE A LA ISONIAZIDA, PACIENTE MIRYAN SIERRA ANAYA MUNICIPIO DE SOLEDAD*** ***OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD*** - ***Identificación y seguimiento a los contactos de pacientes con TB Farmacorresistente.*** - ***Seguimiento a los casos diagnosticados con TBFR fallecidos durante el tratamiento.*** - ***Sensibilización a contactos de pacientes TB FR sobre diagnóstico y tratamiento de la enfermedad.*** ***DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD*** ***CASO INDICE:*** *Mirian Sierra Anaya* ***EDAD:*** *81 años* ***CC:*** *26.938.568* ***DIRECCIÓN:*** *Cll 65 16B 40* ***ESTADO CIVIL:*** *Soltera* ***BARRIO:*** *Villa Estadio* ***MUNICIPIO:*** *Soledad* ***EAPB:*** *Sura* ***IPS DE SEGUIMIENTO AMBULATORIA:*** *Ips Viva 1ª las Moras* ***Resumen Clínico-Caso Tuberculosis Pulmonar con Resistencia a Fármacos de Primera Línea.*** ***Diagnóstico:*** *Tuberculosis Pulmonar con resistencia a Isoniazida (Hr).* ***Confirmación Diagnóstica:*** - *Prueba molecular tipo de muestra esputo, PCR en tiempo real realizada el 4 de febrero de 2026, Complejo Mycobacterium Tuberculosis DETECTABLE en la muestra.*

CONTABILIDAD37-02461124154714-2167586-004381634-A

Scanned with CamScanner

- *Identificación de resistencias Isoniazida* ***RESISTENTE.***
- *Identificación de resistencias Rifampicina* ***SENSIBLE***
- *Identificación de resistencias Quinolonas* ***SENSIBLE***
- *Identificación de resistencias drogas inyectables* ***SENSIBLE***

Análisis del Caso:

Se realiza el ingreso del paciente (CC 26.938.568) al PNPCT, como un caso de Tuberculosis Pulmonar Mono resistente a la (Hr) (muestra Esputo) con diagnóstico confirmado mediante prueba molecular genética DETECTADO. Prueba de sensibilidad a Rifampicina: SENSIBLE y a Isoniazida: RESISTENTE del 4 de febrero 2026.

Paciente que fue diagnosticada por su ips de seguimiento.

Nexo Epidemiológico: *presenta nexo epidemiológico positivo Suegra (fallecida), suegro que estuvo en tratamiento, esposa, que estuvo en tratamiento caso (MDR) curada.*

Tipo de Tratamiento Prescrito: Esquema nuevos orales cortos BPALM.

En el abordaje se refuerzan conocimientos frente al diagnóstico y tratamiento de la enfermedad a familiares presentes, como también se hace énfasis en que todos los casos farmacorresistentes deben ser valorados con controles mensuales con baciloscopia y cultivo en medio liquido, informar sobre cualquier contacto sintomático respiratorio entre sus contactos.

Condiciones de la vivienda del paciente:

6. *Tipo de vivienda*
   - *Apartamento*
7. *Estado físico de la vivienda*
   - *En buen estado*
8. *Condiciones higiénicas*
   - *Buena*
9. *Servicios básicos*
   - *Agua potable*
   - *Luz*
   - *Baño*
10. *Hacinamiento (NO)*
    - *Cuenta con Ventilación e iluminación*

Informe de Visita Investigación de Contactos-Caso Índice – Mirian Sierra Anaya

Se realiza investigación de contactos los cuales no presentan sintomatología respiratoria, de igual forma se

CONTABILIDAD37-02461124154714-2167586-004381634-A

Scanned with CamScanner

	brinda educación a contactos del paciente, no se identifican menores de 15 años. 1. **Adultos** • **Wadit Varela Sierra (Hijo) SD** • **Yuri Garcia Hernandez CC 55.306.074 Eps Mutual Ser sub.** • **Miryan Rosa Varela Sierra CC 32.720.308 EAPB Cajacopi.** **Recomendaciones para la Vigilancia y Control de la Tuberculosis Farmacorresistente Entre los Contactos.** 3. Completar búsqueda activa de sintomáticos respiratorios entre contactos domiciliarios, laborales y sociales del paciente. Seguimiento a contactos cercanos en caso de exposición a TB
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 resistente a las EAPB.	*Se envía correspondencia en los diferentes correos de solicitud de medicamentos TB-FR a la Ips ya que solo reporta controles con baciloscopia de los casos solicitados para continuidad de tratamiento.*
Coordinar y establecer proceso de retroalimentación con las ET del orden municipal y/o localidades la realización de estudio de contactos al 100% de casos confirmados residentes en el municipio (Garantizando la georreferenciación a las ET de procedencia del caso), usando el instrumento y registro de contactos establecido para tal fin, reportando mensualmente y gestionando el estudio de contactos pediátricos (Menores de 17 años y poblaciones en riesgo - Resolución 227 de 2020).	***OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD*** ***Identificación y seguimiento a los contactos de pacientes con TB Farmacorresistente.*** ***DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD*** *Notificación del contacto menor años a su aseguradora para realizar el seguimiento y a la población vulnerable para las evaluaciones y autorizaciones pertinentes.*
Suministrar la información de las visitas de investigación de campo y de seguimiento, con el fin de alimentar la base de datos de contactos.	*Durante las visitas realizadas a los casos nuevos diagnosticados en el I trimestre 2026, se realizó la búsqueda activa de sintomáticos respiratorios. Al mismo tiempo se obtiene la información con el fin de diligenciar la base de datos de contactos de pacientes afectados por tuberculosis y sus contactos.*
Hacer seguimiento de las atenciones realizadas a los contactos de pacientes con TB derivados para valoración médica institucional.	***Caso Presuntivo de Tuberculosis:*** ***ARLEY DAVID LOZADA GOMEZ RC 1047242151*** ***CONTACTO PVTBMDR/VIH. EAPB CAJACOPI***

CONTABILIDAD37-02461124154714-2167586-004381634-A

Scanned with CamScanner

	En cumplimiento de lo establecido en la Resolución 00227 del 20 de febrero de 2020 (Capitulo 2, numerales 2.1, 2.2 y 2.5), referente a la canalización y seguimiento de casos presuntivos de tuberculosis farmacorresistente, solicitamos la intervención de la EAPB CAJACOPI y de la IPS Centro de Atención Complementaria Especializado - CACE Pediátrico. *De manera prioritaria es necesario asegurar la toma de muestras y la realización de todas las atenciones definidas en los algoritmos de diagnóstico para el menor **ARLEY DAVID LOZADA GOMEZ,** quien es contacto de la persona afectada con TB MDR/VIH, Néstor Carlos Lozada Rodríguez (CC 8800531). El objetivo es descartar la enfermedad tuberculosa o infección latente y definir el tratamiento correspondiente, ya sea curativo o preventivo.* *Los contactos remitidos para valoración médica realizada, se ha obtenido información sobre las atenciones, por lo que se hará el seguimiento de las atenciones realizadas y los ordenamientos.*
Mantener actualizada las tarjetas de tratamiento de los pacientes con TB farmacorresistente y suministrar información para la completitud de la información de Base de datos de TB farmacorresistente.	*Las tarjetas de tratamiento de los casos, se encuentran diligenciadas y archivadas en la carpeta del Drive https://drive.google.com/drive/folders/1kP9LW5B-mPPLobCrYcjLXWvN-UugHtcg?usp=drive_link del correo institucional tblepra@atlantico.gov.co,*
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.	*Las actividades referentes a este punto no fueron objeto de desarrollo en el presente periodo. El contratista se encuentra atento a realizar cualquier requerimiento o apoyo solicitado en el próximo mes*
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.	***OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD*** - ***Apoyar a la gestión administrativa de realización de inventario de medicamentos TB en el almacén de Salud Pública Departamental.*** ***ACTIVIDAD DESARROLLADA:*** *Se brindo apoyo a la realización del inventario fisico en el almacén de Salud Pública Departamental. Para verificar la existencia de medicamentos antituberculosos (TB) y verificar la existencia, fechas*

CONTABILIDAD37-02461124154714-2167586-004381634-A

Scanned with CamScanner

	de vencimiento para así poder diligenciar los registros de información y ser enviado al Ministerio dentro de los 5 primeros días del mes siguiente . 1. *Elaboración del inventario mes de ENERO 2026 y distribución de medicamentos del Programa de Tuberculosis sensible y Farmacorresistente para ser enviado al Ministerio de Salud Y Protección Social.* 2. *Diligenciamiento del formato 009 de solicitud de medicamentos TBFR Atlántico reporte mensual correspondiente al mes de ENERO 2026.* 3. *Diligenciamiento del formato de Registro de Saldos en la gestión de medicamentos de interés en salud pública correspondiente al mes de ENERO 2026.* 4. *Identificación de medicamentos próximos a vencer.* *Las actividades asignadas la cual se realiza en las instalaciones del almacén de Salud Pública Departamental donde desarrollan las siguientes funciones.* 5. ***Elaboración del Formato Provisional de Requerimiento, Autorizaciones y Salidas de Almacén.*** *Este formato se diligencia para los medicamentos solicitados por las diferentes instituciones, cuando ya estan elaborados se remite al correo institucional cariza@atlantico.gov.co .* 6. ***Apoyo a la entrega de medicamentos de primera y segunda linea.*** *Se brinda apoyo en la entrega de los medicamentos solicitados por las diferentes instituciones, teniendo en cuenta los medicamentos TB sensibles la solicitud es analizada y aprobadas por las profesionales encargadas.* ***OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD***

CONTABILIDAD37-02461124154714-2167586-004381634-A

Scanned with CamScanner

	Apoyar y realizar seguimiento a las Ips de Seguimiento casos diagnosticados con Tuberculosis Farmacorresistente en tratamiento. ***Identificar entre el grupo de casos nuevos en programa el riesgo de pérdida en el seguimiento para el tratamiento de la Tuberculosis Farmacoresitente.*** ***DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD*** *Se realiza seguimiento al 100% de los pacientes diagnosticados con Tuberculosis Farmacorresistente en tratamiento caso nuevo I trimestre 2026, el cual se encuentra con adherencia al tratamiento.* *Paciente* ***Asistencia Virtual al Comité Evaluador de Caso Especiales de Tuberculosis https://meet.google.com/fba-bjip-pad*** *Reunión Equipo de Trabajo Programa de Tuberculosis*

5. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el presente periodo 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

CONTABILIDAD37-02461124154714-2167586-004381634-A

Scanned with CamScanner

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	9497476138	23/02/2023	$ 541.800.
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		**$ 541.800**

(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 Baranquilla, a los 17 dias del mes de marzo de 2026.

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.:32834196 de Baranoa

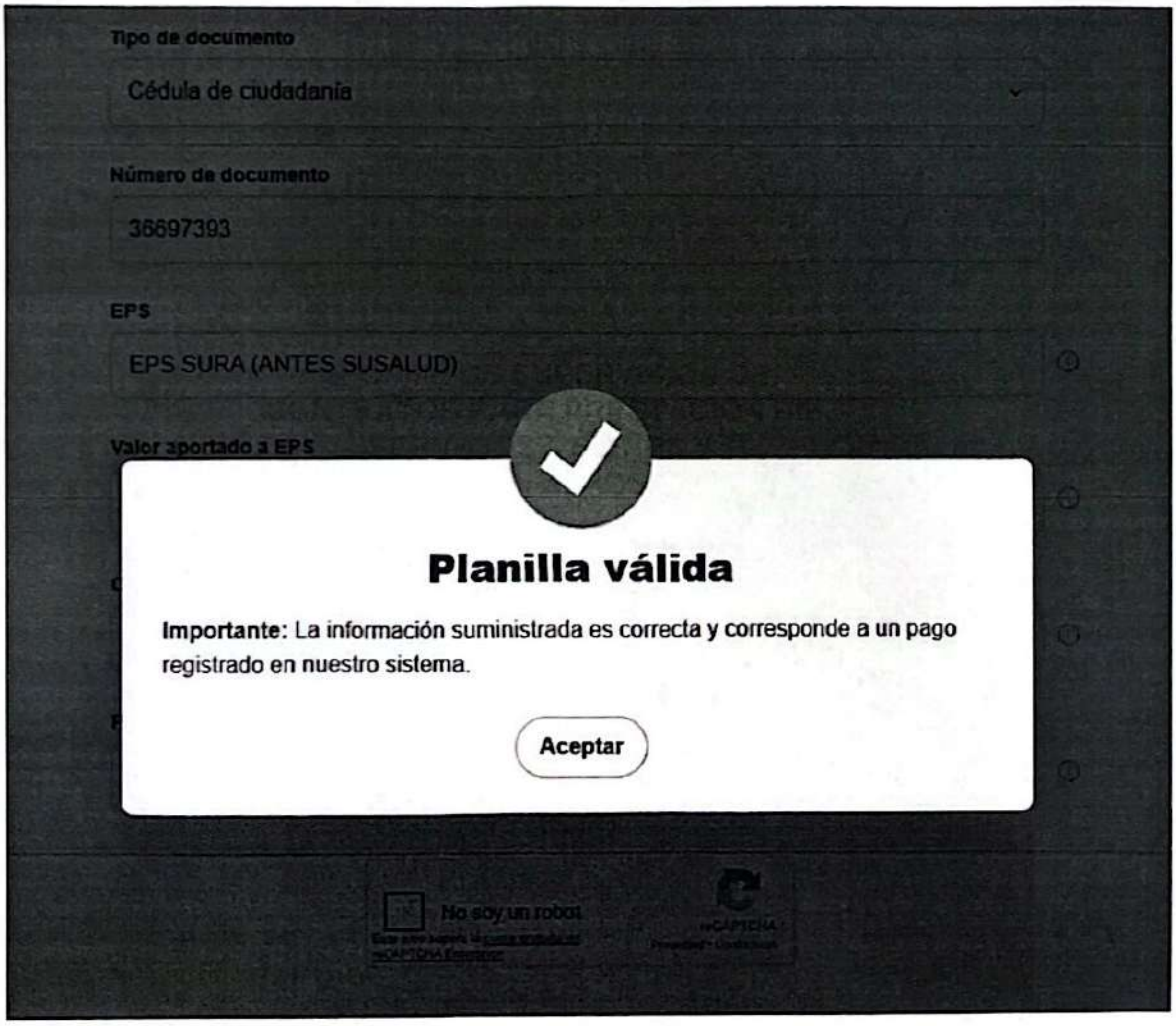
Mabel Pernett H.
FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: (36.697.393) de (santa marta)

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Hernán Valencia Martínez – 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

CONTABILIDAD37-02461124154714-2167586-004381634-A

Scanned with CamScanner

VALIDACION PLANILLA PAGADA ENERO MABEL PERNET



CONTABILIDAD37-02461124154714-2167586-004381634-A

Scanned with CamScanner