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

Informe de Supervisión No:	3
Contrato No:	202600287

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	IVAN JESUS ZULUAGA DE LEON		
Identificación:	8.735.180		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES EMERGENTES, REMERGENTES Y DESATENDIDAS - TUBERCULOSIS, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.		
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato será SEIS (6) MESES, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202600159	Fecha de C.D.P.	2026 / 01 / 05
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202501052	Fecha del R.P.	2026 / 01 / 16

Valor del Contrato	Contrato Inicial	\$ 42.000.000			
	Adición 1	\$			
	Adición 2	\$			
	Adición 3	\$			
	Total	\$ 42.000.000			
Fecha de inicio del contrato	16/01/2026	Fecha de terminación del contrato	15/07/2026	Fecha de Suspensión del contrato	
				Fecha de reinicio	

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 de 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		

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

				Otros		
--	--	--	--	-------	--	--

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

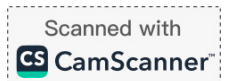
DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	\$ 42.000.000
Adición No. 1	\$
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$ 42.000.000
Porcentaje del Anticipo	% \$
Porcentaje del Pago anticipado	% \$
Valor Amortizado del Anticipo	\$
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 21.000.000
Valor por ejecutar	\$ 21.000.000
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 7.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	FE192


4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 16 DE MARZO AL 15 DE ABRIL 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
<p>Asegurar que los casos especiales de tuberculosis, incluyendo MDR y XDR, sean evaluados por el Comité de evaluación de Casos Especiales de Tuberculosis (CERCET) con la participación de al menos una organización de la sociedad civil en este espacio.</p>	<p>El contratista realizo y participo CERCET, los casos especiales de tuberculosis son aquellos que presentan situaciones que se apartan de lo típico o habitual y requieren la orientación por parte de personal con mayor experiencia para su manejo integral apropiado. Estos pueden corresponder a situaciones clínicas y no clínicas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se inicia reunión Comités regionales de evaluación de casos especiales de tuberculosis (CERCET) 27/03/2026 2. Reunión virtual con la participación de infectólogo Iván Zuluaga, médicos generales, enfermeras de programa 3. Presentación de casos <p>Análisis de infectólogo Caso conocido de la policía con múltiples intervenciones psicosociales con problemas de farmacodependencia, definir la intervención psiquiatría, y la internación en centro rehabilitación https://drive.google.com/file/d/1hs_FCWh5tFUHQxuCQ3vnyGuK0LhOQ_r2/view?usp=drive_link</p>
<p>Participar en las Unidades de análisis de mortalidad de acuerdo a los protocolos de vigilancia del INS, convocadas por la oficina vigilancia epidemiológica.</p>	<p>El contratista participo de manera virtual a través de la plataforma MEET el día 27 de marzo de 2026 a las 8:30 A.M, se reunieron todos los involucrados por posible caso de mortalidad por IRA. Durante la jornada se presentó el caso clínico de una lactante menor de 1 mes y 10 días de edad, procedente del municipio de Campo de la Cruz (Atlántico), atendida inicialmente en la E.S.E. Hospital Campo de la Cruz. Datos clínicos relevantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diagnóstico principal: Bronquiolitis aguda



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

	<ul style="list-style-type: none"> • Clasificación: Bronquiolitis grave • Riesgo identificado: Alto riesgo de falla ventilatoria Motivo de consulta y enfermedad actual: La madre refiere como motivo de consulta que la paciente "está apretada". El cuadro clínico se caracteriza por: <ul style="list-style-type: none"> • Evolución de 5 horas • Tos seca en accesos • Progresión a dificultad respiratoria <p>Se evidencian limitaciones en la anamnesis debido a información incompleta sobre antecedentes prenatales y edad gestacional.</p> <p>CONCLUSIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> > El paciente de 3 años llegó al hospital de Campo de la Cruz. > Como causas de defunción se plantearon 6 causas: acidosis metabólica, shock con disfunción multiorgánica, sepsis foto enteral, falla renal, deshidratación severa y síndrome anémico. <p>https://drive.google.com/file/d/15ZwRd_EvRz7BI9isWRNd4NtbJngTIAb-/view?usp=drive link</p>
Apoyar en la resolución y manejo de casos especiales que no se evalúan en el CERCET, en el marco de asistencia técnica para el manejo especializado.	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
Brindar asesoría y capacitación a profesionales especialistas frente al manejo de los casos especiales de TB identificados.	<p>Se realiza asesoría y capacitación para fortalecer las competencias técnicas del personal de salud en el manejo de casos especiales, incluyendo TB farmacorresistente, coinfección TB/VIH, pacientes pediátricos y otros grupos de alta vulnerabilidad.</p> <p>Durante sesiones virtuales se revisaron lineamientos actualizados del programa de control de TB, se analizaron casos clínicos reales reportados en el territorio y se promovió la adopción de buenas prácticas para garantizar un diagnóstico oportuno, un tratamiento adecuado y un seguimiento integral de los pacientes. Igualmente, se brindaron orientaciones sobre el uso racional de medicamentos, la interpretación de pruebas diagnósticas avanzadas y los protocolos de referencia y contrarreferencia.</p> <p>Esta actividad contribuyó al fortalecimiento de la capacidad técnica del personal de salud del Atlántico, favoreciendo la toma de decisiones informada y la mejora continua de la calidad de atención para los casos especiales de TB identificados en el departamento.</p>
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato	<ul style="list-style-type: none"> • Realización de presentación para informe de actividades adelantadas en el programa de Tuberculosis.

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.

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

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	82707192	22/01/2026	\$ 3.193.600
2	83993092	28/02/2026	\$ 3.193.600
3	84719739	01/04/2026	\$ 3.193.600
SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS			\$ 9.580.800

(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.

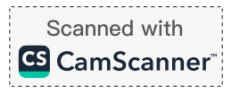
Se firma en Barranquilla, a los 19 días del mes de mayo de 2026.


FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32834196 de Baranoa




IVAN ZULUAGA DE LEON
C.C.: 8.735.180 de Barranquilla

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyectó	Hernán Valencia Martínez – Profesional Administrativo PAI – TB - Lepra	Subsecretaría de Salud Pública
Revisó	Teresita Mastrodomenico Medina – Referente PAI – TB - Lepra	Subsecretaría de Salud Pública
Aprobó	Nadina Casseres – Profesional Administrativo	Subsecretaría de Salud Pública



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

VALIDACIÓN PLANILLA DE PAGO MARZO IVAN ZULUAGA

	SuAporte CERTIFICADO INDIVIDUAL		
	Fecha creación: 2024-05-15, 10:52:23 a. m.	Tipo Planilla: I	Número Planilla: 04710730
		Período Cotización: 202003	Período Servicio: 202003
PAGADA 2026-04-01 16:04:25.0			

Se certifica que en la fecha 01/04/2026, la empresa IVAN JESUS ZULUAGA DE LEON, con documento de identificación CC8735180, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado ZULUAGA DE LEON IVAN JESUS, con CC 8735180, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES
EPS	N800088702	EPS010	EPS SURA

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.02436	3