FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	05				
Contrato No.:	CD-11-2026-2144					
Nombre del supervisor:	MEIBEL DEL CARMEN TAIS RODRIGUEZ					
2. De la etapa contractual						
Tipo de contrato:	Prestación de servicios	Obra	Consultoría	Suministro	Otro	
Nombre del contratista:	*HIROMAYRIS PEREZ ACUÑA*					
No. de identificación del contratista:	1140841649					
Objeto del contrato:	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR ACCIONES EN LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES (TB-LEPRA) EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA					
Plazo:	El plazo para la ejecución del Contrato será de SEIS (6) MESES, contado a partir del cumplimiento de losrequisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1996.					
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	No. **202600314**					
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	No. **202601267**					
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	**15/01/2026**	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**		**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**		
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	14/07/2026					
Prorroga No. 1						
Prorroga No. 2						
Prorroga No. 3						

3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)				
Amparos	**Aseguradora**	**No. de póliza**	**Vigencia**	
			Desde (dd-mm-yyyy)	**Hasta (dd-mm-yyyy)**
Calidad del servicio:				
Cumplimiento:				
Anticipo:				

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Pago anticipado:				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:				
Salarios y prestaciones:				
Responsabilidad civil extracontractual:				
Otros:				
Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.				

4. Ejecución del contrato

Descripción		**Valor**
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		$ 24.960.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor total del contrato:		$ 24.960.000
Porcentaje del anticipo:	%	$
Porcentaje del pago anticipado:	%	$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$ 20.800.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$ 4.160.000
Valor a pagar en el presente informe:		$ 4.160.000
Nota crédito (-):		$
No. factura o cuenta de cobro:		5

II. **Ejecución contractual:** el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. **CD-11-2026-2144** así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS
Realizar asistencias técnicas para el fortalecimiento de capacidades del personal de las IPS públicas y privadas, que incluya los algoritmos nacionales de diagnóstico rápido de casos de TB, con énfasis en niños menores de 15 años, personas con VIH, grupos vulnerables en el marco de la gestión compartida del riesgo con enfoque interprogramático e intersectorial. .	Realizó asistencias técnicas a las IPS asignadas con el objetivo de valorar el cumplimiento de los lineamientos establecidos por el Ministerio y la Resolución 227 de 2020. Durante estas visitas se revisa la ejecución de las actividades del programa relacionadas con la identificación, diagnóstico oportuno, seguimiento y manejo integral de los pacientes con tuberculosis. **19/05/2026: IPS de la Costa sede 2. .** No tiene libro de SR 2 paciente fallecidos y 2 perdida del año 2025. No cumple con lineamientos establecidos por el Ministerio y la Resolución 227 de 2020. **20/05/2026: Promocosta contributivo.** No cuenta con: libro del programa de paciente, libro de SR , libro de contacto, libro de quimioprofilaxis. No cumple con lineamientos establecidos por el Ministerio y la Resolución 227 de 2020. **27/05/2026: IPS Semiqui.** No cuenta con los libros establecidos por la resolución227/2020 , No cumple con lineamientos establecidos por el Ministerio y la Resolución 227 de 2020. **4/06/2026: IPS Consalud Cra 58** No cumple con lineamientos establecidos por el Ministerio y la Resolución 227 de 2020.

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS
2 Realizar Asistencia técnica y seguimiento a las Cárceles del Distrito de Barranquilla con implementación de estrategias de búsqueda activa de casos de acuerdo con los algoritmos nacionales, con adaptación local, con énfasis en las poblaciones de riesgo identificadas y bajo el marco de las acciones del plan de gestión de riesgo, con enfoque Inter programático e intersectorial.	Realizó el seguimiento mensual al programa de tuberculosis en la CARCEL MODELO con el fin de verificar el cumplimiento de los lineamiento establecido por el ministerio de salud con forme a la resolución 227/2020.
3 llevar Tablero de control de programación y seguimiento trimestral de la captación de Sintomáticos Respiratorios y detección de casos, propendiendo que cada localidad realice seguimiento mensual y generando estrategias de intensificación o mejora de la captación bajo principios de calidad.	Realizó y reviso la información mensual y trimestral de las actividades y cohortes de todos los casos de TB de la localidad centro histórico y Riomar , se alimenta Base de datos Mónica Torregrosa en la OFICINA DE SALID PIBLICA 26/05/2026_____03/06/2026.
4 Hacer seguimiento nominal de los casos que ingresan al programa, para que se garantice la realización de PM, cultivo, prueba de VIH, de sus barrios asignados.	Gestionó medicamentos a la paciente que fue diagnosticado con una TAC de Tórax y a un no habían iniciado tratamiento la paciente **SOL MERY CARDONA HERRERA CC 32710137,** de manera inmediata, se realizó llamada telefónica a la enfermera **Mariana Alba**. Brindándole asesoría sobre la información que debía enviar correctamente por correo electrónico para la gestión y entrega del tratamiento.
5. Garantizar el envío de la programación de SR, libros de SR, libro de pacientes, libro de tratamiento preventivo y libro de contactos de manera mensual de sus barrios asignados.	Para el periodo evaluado no realizó esta actividad debido a que las IPS revisadas en las asistencias técnica no cumplen con una meta establecida. Dejó los hallazgo.
6 Identificar casos especiales, asistir técnicamente en la documentación y presentación para la sesión de comité y participar activamente en las sesiones del CERCET.	Para el periodo no hubo programación de CERCET **2/06/2026** Asistió a la unidad de análisis de la paciente NATALIA ALEJANDRA CAMACHO. CC 1007972131 en IPS de la Costa 1

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS
7. Levantar y mantener actualizado el directorio de las ESE e IPS presentes en sus barrios asignados.	Mantuvo directorio de las IPS de la localidades asignada
8 Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor, con relación a su objeto contractual.	Realizó el seguimiento a pacientes insistentes al programa de TB . **16/05/2026:** a través llamada telefónica a la paciente **Ledis María Altamar Domínguez**, identificada con cédula de ciudadanía No.**3263188**. 29/05/2026 : Paciente: **Santiago Muñoz Durán** identificada con cédula de ciudadanía No.**1129506191**Diagnóstico: Tuberculosis pulmonar Fase de tratamiento: Intensiva. Paciente que nuevamente presenta inasistencia al programa. **11/06/206**: se realiza visita domiciliaria al Paciente: Gustavo Hernández CC: **19/05/2026**: seguimiento a IPS Bienestar UMA Norte. **19/05/2026:** Seguimiento a la paciente Ledis María Altamar Domínguez en IPS centro médico nuevo horizonte. **20/05/2026:** Seguimiento IPS Promocosta contributivo. **21/05/2026** Seguimiento en sanidad Naval. **27/05/2026:** Seguimiento IPS Semiqui. **29/05/2026:** Seguimiento a la paciente Miriam Montoya en la IPS Bienestar UMA norte. **01/06/2026:** Seguimiento a IPS de la Costa sede 2. **04/06/2026**: Seguimiento a la IPS Consalud Cra 58. **11/06/2026**: Seguimiento al paso San Salvador. **Realizó las verificación de Condiciones de egreso** 25/05/2026: Camino La Playa, IPS Viva 1A Calle 85 , Sura Portal Del Prado y Centro

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS
	Médico Nuevo Horizonte, Los siguientes pacientes son : Roberto Rocha solano CC8790202 Cesar Orozco Indaburo cc 1143425124 Jorge Luis Guerrero paz cc 72279323 Enrique Mena Blandón cc 70560948. Luis Alberto Vergara Flórez CC 1104437723. Lizeth Paola Luna Martínez CC1052079336. Magali Esther Rosado De Vega CC 22426177. Karina Andrea Muñoz Martínez CC1007127869. Yina Marcela Agua Mejía CC 1047216933. Ximena Esther Mancera CC 33209076 Blanca Dilian Naicipia CC 1477554. Kevin Miguel Bujato Juseff Tapia Romero CC1042252292 Eduardo Rael González CC 1001878070 William Acevedo CC72144931 Carmen Judith Rodríguez CC 32727173 José Alejandro Herrera Barrios CC 1043442212 15,16,29,30, de mayo /2026 y 9 y 12 de junio 2026 Asistió al Diplomado de TB y lepra en la Universidad Simón Bolívar. 22/05/2026: Socialización de Ruta psicosocial en la IPS Novumed. 28/05/2026: actividades con población habitante de calle en centro de acogida. Asistió a las reuniones programada por el programa 26/05/ 2026 -9/06/2026. Reunión de programas revisión de acciones del programa de Tb, asignación de actividades de acuerdo a necesidades y objetos contractuales, se socializan casos especiales para dar manejo

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS
	integral.
9 Las demás que le sean asignadas en virtud de sus competencias, para el alcance de las metas de los proyectos, programas y el cumplimiento de los fines misionales de la Secretaría Distrital de Salud.	Para el periodo no fue programada para estas actividades

Estas evidencias fueron aportados en archivos Excel, pdf

III. Actividades de tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del contrato.

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecidos en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

MEIBEL DEL CARMEN TATIS RODRIGUEZ, quien actúa en nombre y representación del **DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA**, en calidad de supervisor, deja constancia de que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación el pago de las estampillas distritales y departamentales, y de la acreditación del pago de seguridad social, para el período correspondiente.

Se firma en Barranquilla el día 3 de julio del 2026.



_____

MEIBEL DEL CARMEN TATIS RODRIGUEZ
C.C.: 32.829.674
Cargo: Profesional Universitario Grado 6
Dependencia: Secretaria de Salud
Correo electrónico: mtatisr@barranquilla.gov.co