ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES	
ACTA PARCIAL No. 5 DE 2021-08-26	CONTRATO No. 0300 DE 2021-02-18

II. GRADO DE RESPONSABILIDAD

1. Mediante le suscripción de la presente acta parcial de ejecución, el contratista y supervisor y/o interventor del contrato asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

2. El supervisor y/o interventor del contrato revisará y verificará que toda la información incluida en esta acta sea correcta y como prueba de ello se firma la misma.

III. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES			
NÚMERO DE CONTRATO	0300	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 100%		
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR INSPECCIÓN, VIGILANCIA AL 100% DE LOS EVENTOS DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES NOTIFICADAS AL SIVIGILA Y ASISTENCIA A LAS EAPB E IPS PARA LA GESTION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES ENMARCADOS EN EL PROCESO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE YOPAL.			
VALOR DEL CONTRATO $17.000.000,00	Diecisiete Millones de Pesos			
EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS SI: NO X	TIENE MÁS DE UN ANTICIPO SI: NO: X	PORCENTAJE 0%		
VALOR DEL ANTICIPO 1 0	Cero Pesos			
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL SI: NO X	TIENE MÁS DE UN ADICIONAL SI: NO: X			
VALOR ADICIONAL $0,00	Cero Pesos			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO 17.000.000,00	Diecisiete Millones de Pesos			
PLAZO DEL CONTRATO:	Cinco (5) MESES	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2021-02-22	
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2021-02-22	FECHA DE TERMINACIÓN:	2021-07-21	
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2021-06-22	HASTA:	2021-07-21
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA			

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1200.170.2021.0014	2021-02-17	2.3.2.02.02.009.01.14	SALUD PÚBLICA	$16.500.000,00
1200.170.2021.0014	2021-02-17	2.3.2.02.02.009.01.06	I.C.L.D.	$500.000,00

Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR				
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
-	-	-	-	-

REGISTRO PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
Numero RP	**Fecha RP**	**Codigo Rubro**	**Fuente**	**Valor**
06-1200.170.2021.1001840300	2021-02-18	2.3.2.02.02.009.01.14	SALUD PÚBLICA	$16.500.000,00
06-1200.170.2021.1001840300	2021-02-18	2.3.2.02.02.009.01.06	I.C.L.D.	$500.000,00

Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR				
Numero RP	**Fecha RP**	**Codigo Rubro**	**Fuente**	**Valor**
-	-	-	-	-

En la ciudad de Yopal, a los Veintiséis (26) días del mes de Agosto de 2021 se reunieron ELIANA ANDREA MAYORGA DIAZ, PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A), quien actúa en su calidad de supervisor, y ANDREA DEL PILAR GOMEZ TRUJILLO, identificado(a) con cédula de ciudadanía 53071920 de BOGOTÁ, como CONTRATISTA, con el objeto con el fin de suscribir la presente acta parcial del contrato anteriormente citado; se tiene en cuenta que:

Como Supervisor y/o Interventor, certificó que: ANDREA DEL PILAR GOMEZ TRUJILLO, Identificado Con Nit No. 53071920-8 se encuentra afiliado a salud, pensión y riesgos laborales y que realizó el pago de los aportes de salud, pensión y riesgos del mes de JULIO, los cuales están correctamente liquidados y pagados de acuerdo a la normatividad, vigente. Así mismo, en mi calidad de Supervisor y/o Interventor, certifico que el contratista ha cumplido con sus obligaciones contractuales durante el periodo relacionado en la presente acta.

IV. PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

	SALUD	PENSION	ARL
NOMBRE EMPRESA	E.P.S. SANITAS S.A.	COLFONDOS	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	51739938	51739938	51739938
VALOR	$237.500,00	$304.000,00	$46.300,00
VALOR INTERES	$0,00	$0,00	$0,00
PERIODO INICIO	2021-07-01	PERIODO FIN	2021-07-31
VALOR TOTAL	$587.800,00	Base Cotización o IBc	$1.900.000,00
FECHA PAGO	2021-07-06		
NOMBRE EMPRESA	E.P.S. SANITAS S.A.	COLFONDOS	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	51147292	51147292	51147292
VALOR	$237.500,00	$304.000,00	$46.300,00
VALOR INTERES	$0,00	$0,00	$0,00
PERIODO INICIO	2021-06-01	PERIODO FIN	2021-06-30
VALOR TOTAL	$587.800,00	Base Cotización o IBc	$1.900.000,00
FECHA PAGO	2021-06-08		

V. CONTRATOS ADICIONALES, PRORROGAS, SUSPENSIÓN Y/O REINICIO

PRORROGAS

Prórroga No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION

Acta No.	Tiempo
-	-

VALOR ADICIONES

Adicional No.	Valor (M.L.C.)
-	-

VI. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$17.000.000,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$17.000.000,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR ACTA No. 1	$3.400.000,00	$0,00	$3.400.000,00
VALOR ACTA No. 2	$3.400.000,00	$0,00	$3.400.000,00
VALOR ACTA No. 3	$3.400.000,00	$0,00	$3.400.000,00
VALOR ACTA No. 4	$3.400.000,00	$0,00	$3.400.000,00
PRESENTE ACTA	$3.400.000,00	$0,00	$3.400.000,00
TOTAL	$17.000.000,00	$0,00	$17.000.000,00
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD	$0,00		

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA $3.400.000,00	Tres Millones Cuatrocientos Mil Pesos
OBSERVACIONES:	

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Veintiséis (26) días del mes de Agosto de 2021.

ANDREA DEL PILAR GOMEZ TRUJILLO
CONTRATISTA

ELIANA ANDREA MAYORGA DIAZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
SUPERVISOR

GCC
Certificate No
LAT - 0969

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53071920	ANDREA DEL PILAR GOMEZ TRUJILLO	CALLE 11 A 78 D 56 APTO 413 TORRE 4	4738940	adpgomezt@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07	I	06/07/2021	51739938	$587.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	237.500	0		0		0	0	0	0	237.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	304.000	0	0	0	0	0	0		304.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	46.300				46.300	0	0	46.300			463	46.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	237.500	237.500
Pensión	1	304.000	304.000
Riesgos Laborales	1	46.300	46.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	587.800	587.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53071920	ANDREA DEL PILAR GOMEZ TRUJILLO	CALLE 11 A 78 D 56 APTO 413 TORRE 4	4738940	adpgomezt@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07	I	06/07/2021	51739938	$587.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DOMICILIO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	53071920	GOMEZ TRUJILLO ANDREA DEL PILAR	59	0			N																	231001	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS005	1.900.000	237.500	14-23	1.900.000	3	46.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53071920	ANDREA DEL PILAR GOMEZ TRUJILLO	CALLE 11 A 78 D 56 APTO 413 TORRE 4	4738940	adpgomezt@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-06	2021-06	I	08/06/2021	51147292	$587.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	237.500	0		0		0	0	0	0	237.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	304.000	0	0	0	0	0	0		304.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	46.300				46.300	0	0	46.300			463	46.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	237.500	237.500
Pensión	1	304.000	304.000
Riesgos Laborales	1	46.300	46.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	587.800	587.800

Este documento fue digitalizado como PSE/ADO por parte de Compensar Operador de información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53071920	ANDREA DEL PILAR GOMEZ TRUJILLO	CALLE 11 A 78 D 56 APTO 413 TORRE 4	4738940	adpgomezt@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-06	2021-06	I	08/06/2021	51147292	$587.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	53071920	GOMEZ TRUJILLO ANDREA DEL PILAR	59	0			N																	231001	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS005	1.900.000	237.500	14-23	1.900.000	3	46.300		0	0	0	0	0	0	0	0

Este documento es de circulación como PRIVADO por parte de Compensar Operador de miplanilla.com

Agosto 20 de 2021 / 10:41 AM

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los ultimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento:	Cédula Ciudadanía
Número de Documento:	53071920
Número de Planilla:	51147292
Fecha de pago de la planilla:	Día: 8 Mes: Junio Año: 2021
Periodo de pago salud:	Mes: Junio Año: 2021
Ingrese el valor total pagado de la planilla:	587800 No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas
Digite el número que aparece en la imagen:	627559

POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Junio - 2021
Colfondos	Junio - 2021
Sanitas EPS	Junio - 2021

https://www.miplanilla.com/
Inicio ¿Quiénes somos? Por qué usar miplanilla.com? Productos Información empresarial Información para el aportante Información para trabajadores independientes Ayuda Contáctenos
Todos los derechos reservados © 2021 - Compensar - Colfondos S.A.

certicámara.
Acerca de los certificados SSL
CO-SC4096-1 CO-SC5892-15

compensar | miplanilla.com
Comfenalco Valle delagente
Powered by Cenet Edinet

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA:	26	08	2021

Tenga en cuenta las siguientes recomendaciones en el momento de diligenciar este documento:

- Recuerde que este informe debe ser detallado, siendo descriptivo en las actividades que se ejecutaron.
- Este formato puede ser diligenciado a mano en letra imprenta.

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	N° 1001.84.0300.2021 del 18/ 02/ 2021
VALOR DEL CONTRATO	DIECISIETE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($17.000.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL CASANARE
CONTRATISTA	ANDREA DEL PILAR GOMEZ TRUJILLO
No. DE IDENTIFICACION	**53.071.920 DE BOGOTÁ**
PLAZO DE EJECUCION	CINCO (5) MESES
SUPERVISOR	**ELIANA ANDREA MAYORGA DIAZ- PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 2. CODIGO 243**
FECHA DE INICIO	2021/02/22
PERIODO DEL INFORME	**22 DE JUNIO AL 21 DE JULIO DEL 2021**
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR INSPECCIÓN, VIGILANCIA AL 100% DE LOS EVENTOS DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES NOTIFICADAS AL SIVIGILA Y ASISTENCIA A LAS EAPB E IPS PARA LA GESTIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES ENMARCADOS EN EL PROCESO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD**
1.Realizar el 100% de las investigaciones de campo y acciones de vigilancia de los eventos de enfermedades Inmunoprevenibles notificados en el sistema de vigilancia (SIVIGILA), diligenciando el respectivo formato y lista de chequeo; y diligenciar la bitácora de cada paciente de acuerdo a las novedades que se presenten. (llamadas telefónicas, no ubicación de	Realicé durante el periodo del 22 de junio al 21 de julio del presente año, seguimiento a eventos de interés en salud pública para eventos inmunoprevenibles como **Eventos Inmunoprevenibles** — **Cantidad** MENINGITIS — 1 **TOTAL** — **1** Se realizó IEC de la investigación epidemiológica reportada por el aplicativo SIVIGILA, y realimentación de caso. Donde se realizó análisis epidemiológico del evento y fue entregado a la referente del programa ampliado de inmunizaciones. Se realizo entrega de informe pertinente. **FECHA DE NOTIFICACION:** 17/07/2021 **FECHA RECEPCION DE FICHA**: 19/07/2021 **NOTIFICACIÓN DE**: CLINICA EL LAGO – CUIDAD BOGOTÁ **FECHA DE LA IEC**: 21/07/2021	La información se encuentra en físico en carpeta cuatro solapas, identificada según la TRD1110.108.4 serie Enfermedades Inmunoprevenibles sub serie vigilancia de eventos inmunoprevenibles. Dejando ficha de notificación- IEC y seguimientos realizados Y en equipo de cómputo de oficina centro de acopio Juan Luis Londoño. En CD en carpeta demarcada Investigación Epidemiológica de campo Se evidencian 1 carpeta Investigación

Certificate No
LAT - 0969

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)</th><th>EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)</th><th>INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD</th></tr>
<tr><td>paciente, cambio de residencia, remisiones, entre otras).</td><td>Nombre Ficha: GAS
Fecha de Nacimiento: 21/01/1991
Edad: 30 años
Género: Masculino
Reporte: Municipio: Yopal / Casanare
EPS: Nueva EPS
IPS que Establece Primera Atención: Hospital Regional de la Orinoquia.</td><td>Epidemiologica de Campo la cual contiene la carpeta denominada MENINGITIS, en donde se encuentra la IEC- Historia clínica- ficha de notificación.</td></tr>
<tr><td>2.Realizar la asistencia técnica a las EAPB (Sanitas, Medimás, Medisalud, Coomeva, Nueva EPS, Capresoca, Brigada 16 Y Policía Nacional), donde se verifique las acciones establecidas por cada una de ellas en su Plan de Acción. Producto: Actas de Reunión, Modelo de Verificación del Ministerio de Salud</td><td>Realicé durante el periodo del 22 de junio al 21 de julio del presente año, reunión por vía virtual con las EAPB, donde se dio a conocer la cobertura en esquema de vacunación para Sarampión y Rubeola, al igual que la cobertura para triple viral del esquema regular de vacunación. Y se da a conocer el cumplimiento por semana para el cumplimiento de vacunación así por EAPB:
<table><tr><th>EAPB</th><th>POBLACION PENDIENTE POR VACUNAR</th><th>VACUNAR POR SEMANA</th></tr><tr><td>CAPRESOCA</td><td>3541</td><td>885,25</td></tr><tr><td>SANITAS</td><td>3317</td><td>829,25</td></tr><tr><td>MEDIMAS</td><td>2496</td><td>624</td></tr><tr><td>NUEVAEPS</td><td>2427</td><td>606,75</td></tr><tr><td>BRIGADA 16</td><td>499</td><td>124,75</td></tr><tr><td>COOMEVA</td><td>211</td><td>52,75</td></tr><tr><td>MEDISALUD</td><td>171</td><td>42,75</td></tr><tr><td>POLICIA NACIONAL</td><td>5</td><td>1,25</td></tr></table></td><td>La información se encuentra en físico en carpeta cuatro solapas, identificada según la TRD1110.108.4 serie Enfermedades Inmunoprevenibles sub serie Lineamientos Sarampión y Rubeola en donde se encuentra las actas de reunión.

Y en equipo de cómputo de la referente del programa ampliado de inmunizaciones de manera digital. Y en el CD adjunto en donde se encuentra carpeta denominada N°2 : Asistencia técnica EAPB y se encuentran las actas y la presentación realizada.</td></tr>
<tr><td>3. Realizar Asistencias Técnicas a las IPS que prestan servicios de Vacunación (Hospital de la Orinoquia, Famedic, Lacor, Nora Alvarez, Clínica Casanare, Juan Luis Londoño, Hospital de Yopal, Policía Nacional, Brigada 16, Cruz Roja, Creser Con Amor, Visionamos, Asistir, Trinisalud sobre los doce Componentes del programa Ampliado de Inmunizaciones Producto: Actas de Reunión.</td><td>Realicé durante el periodo del 22 de junio al 21 de julio del presente año asistencia técnica a las IPS, donde se realizó seguimiento y verificación de calidad del dato en los registros diarios de vacunación de Sarampión y Rubeola, de los cuales se realizó las siguientes actividades:
• Consolido información diaria enviada por cada IPS en formato Anexo 8 para ser reportado a la secretaria de Salud Departamental
• Verificación de registro de vacunación de Sarampión y Rubeola en donde se evidencio diferentes hallazgos como (Tachones- borrones- Enmendaduras- no firma. No reporte de lote), los cuales fueron dados a conocer a la referente del programa ampliado de inmunización para realizar el respectivo seguimiento y llamado de atención.</td><td>La información se encuentra en físico en carpeta cuatro solapas, identificada según la TRD1110.108.4 serie Enfermedades Inmunoprevenibles sub serie Lineamientos Sarampión y Rubeola en donde se encuentra las actas de reunión.

En CD se evidencia carpeta denominada Asistencia Técnica IPS en donde se evidencia el los oficios emitidos a la EAPB con las evidencias encontradas en la asistencia. Al igual que el registro fotográfico y el acta de la reunión.</td></tr>
</table>

INFORME DE ACTIVIDADES

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)</th><th>EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)</th><th>INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>5.Realizar semanalmente los ajustes al SIVIGILA, ingresando información complementaria obtenida en la visita de campo con el técnico de apoyo de vigilancia y notificar a las UPGD para ajustes según corresponda.
Producto: Matriz de Ajustes realizados</td><td>Realicé verificación a la base del SIVIGILA de manera semanal, donde se verifico eventos relacionados al programa ampliado de inmunizaciones.
Para el periodo del 22 de junio al 21 de julio del presente año no se realizó solicitud de ajuste en plataforma SIVIGILA.</td><td>La información se encuentra en medio magnética ubicada oficina centro de acopio municipal, en el equipo de cómputo de la referente del programa de Inmunoprevenibles y en la base de datos de Excel que se adjunta al CD en carpeta denominada N°5 Semana Epidemiológica.</td></tr>
<tr><td>7. Realizar asistencia técnica a los prestadores de servicios de salud en la implementación de la
vacunación contra COVID-19</td><td>Realicé durante el periodo del 22 de junio al 21 de julio del presente año asistencia técnica al Hospital Regional de la Orinoquia, donde se realizó la verificación y conteo a de dosis y presentación de biológico COVID-19, el cual fue notificado y reportado a la referente del programa ampliado de Inmunizaciones.</td><td>La información se encuentra en físico en carpeta cuatro solapas, identificada según la TRD1110.108.4 serie Enfermedades Inmunoprevenibles sub serie Lineamientos Nacionales de COVID-19.
Y en equipo de cómputo de oficina centro de acopio Juan Luis Londoño.
En el CD carpeta demarcada ASISTENCIA TECNICA COVID-19 donde se encuentra en acta de reunión</td></tr>
<tr><td>9. Realizar Mensualmente la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de enfermedades Inmunoprevenibles.
PRODUCTO:
Formatos de BAI lineamientos 2021, Actas y Registro Fotográfico en medio físico y magnético.</td><td>Realicé durante el periodo del 22 de junio al 21 de julio del presente año asistencia técnica a las siguientes IPS, con el fin de desarrollar actividad de Búsqueda activa Institucional, para lo cual al realizar el cruce de bases de SIVIGILA con los RIPS, las IPS que presentan eventos del Programa ampliado de inmunización que son verificadas
• Hospital regional de la Orinoquia.
<table>
<tr><td rowspan="6">HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.</td><td>1</td><td>EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION.</td></tr>
<tr><td>2</td><td>EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION.</td></tr>
<tr><td>1</td><td>SARAMPION</td></tr>
<tr><td>1</td><td>MENINGITIS</td></tr>
<tr><td>1</td><td>PAROTIDITIS</td></tr>
<tr><td>3</td><td>SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA</td></tr>
</table></td><td>La información se encuentra en equipo de cómputo de oficina centro de acopio Juan Luis Londoño.
En el CD carpeta demarcada BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL donde se encontrará el reporte realizado en los tiempos establecidos. Y se evidencia el acta de reunión de la asistencia técnica al igual que la base de datos de Excel enviada a la referente del programa del PAI para ser enviada a Vigilancia en Salud pública.</td></tr>
</table>

GCC
ISO 9001
EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No
LAT - 0969

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)</th><th>EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)</th><th>INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD</th></tr>
<tr><td></td><td>

Famedic IPS

<table>
<tr><td rowspan="3">SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC S.A.S YOPAL</td><td>1</td><td>EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION.</td></tr>
<tr><td>1</td><td>SARAMPION</td></tr>
<tr><td>1</td><td>PARALISIS FLACIDA AGUDA (MENORES DE 15 AÑOS)</td></tr>
</table>

Clínica Casanare

<table>
<tr><td rowspan="4">SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA</td><td>1</td><td>SARAMPION</td></tr>
<tr><td>1</td><td>SARAMPION</td></tr>
<tr><td>1</td><td>SARAMPION</td></tr>
<tr><td>1</td><td>PAROTIDITIS</td></tr>
</table>

Mi IPS Llanos

<table>
<tr><td>MI IPS LLANOS ORIENTALES - YOPAL</td><td>1</td><td>VARICELA INDIVIDUAL</td></tr>
</table>
Se realizó un análisis de 17 historias clínicas para el II trimestre del 2021, de las cuales 2 eventos se confirman para eventos inmunoprevenibles y se solicita sean cargadas al aplicativo SIVIGILA, de los cuales fueron
<table>
<tr><td>HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.</td><td>1</td><td>PAROTIDITIS</td><td>B269</td><td>PAROTIDITIS, SIN COMPLICACIONES</td></tr>
<tr><td>SOCIEDAD CLINICA</td><td>1</td><td>PAROTIDITIS</td><td>B269</td><td>PAROTIDITIS, SIN COMPLICACIONES</td></tr>
</table>
</td><td></td></tr>
<tr><td>10.Apoyar Comité de Vigilancia Epidemiológica de los eventos de Enfermedades Inmunoprevenibles y los Comités de Vigilancia Epidemiológica por Mortalidad infantil ocurridos en el municipio de Yopal.</td><td>Durante el periodo del 22 de junio al 21 de julio participé en el sexto COVE MUNICIPAL el cual se llevo a cabo el 27 de Julio del 2021 con el tema de Salud Sexual comportamiento de sexualidad, deberes y derechos sexuales y reproductivos, enfermedades no transmisibles y salud en el ámbito laboral.</td><td>La información se encuentra en magnético en el equipo de cómputo de la referente del programa y el CD adjunto donde se evidencia carpeta N°10 COMITÉ en donde se encuentra el Acta, presentación, Registro fotográfico de la asistencia.</td></tr>
</table>

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
PRODUCTO Acta de Comités de Vigilancia.		
11.Realizar la consolidación de la Búsqueda Activa Comunitaria Realizada por los Técnicos del Programa Ampliado de Inmunizaciones PRODUCTO Informe de la BAC.	Realicé durante el periodo del 22 de junio al 21 de julio del presente año el proceso en conjunto con el equipo de auxiliares del proceso del programa ampliado de inmunización la verificación de la Búsqueda activa comunitaria, para lo cual se utilizo la metodología de selección de muestreo, actividad se basó en la selección aleatoria de barrios y posterior a esto se realizó la selección de las manzanas donde 1 manzana equivale a 4 cuadras en promedio, para un total de 33 manzanas asignadas a los técnicos auxiliares en enfermería, actividad que se realizó en barrios de la cuidad de Yopal durante el segundo trimestre del 2021, para realizar la verificación de cobertura de la población por el grupo de Auxiliares de enfermería. Previa a la actividad de asignación por juego con balota, se realizo la división de mapa en dos sectores en donde se utilizó el mapa sectorizado del I trimestre el cual ya se le había realizado la numeración de cada manzana desde el numero uno (1) sucesivamente hasta terminar la división realizada Se realizó socialización de la metodología, instrumento de recolección de datos a los auxiliares de vacunación responsables de la encuesta, así mismo la base de datos y digitación de la información de acuerdo a los Lineamientos para esta actividad, también se realizó un taller teórico-práctico sobre cada uno de los eventos inmunoprevenibles, para el desarrollo de capacidades sobre estas enfermedades infecciosas y garantizar una información más confiable; de igual manera se realizó la verificación de mapa utilizado en el I trimestre que cuenta ya con la división y sectorización del mapa de Yopal en dos partes y posterior a eso se realizó la distribución de barrios según el sorteo por balota. En la capacitación dada al personal se aclaró también los siguientes puntos • Identificarse con nombre y lugar de trabajo. • Explicar el motivo de la visita y solicitar el carné de vacunación de la población objetivo que viva en la casa, para verificar menores susceptibles. • Revisar el carné independientemente que esté o no esté el niño, asegurando que se encuentre una persona adulta que suministre la información. • Si encuentra niños con esquema incompleto, se debe articular con el equipo de vacunadores para que proceda a vacunarlo. De no encontrarse el niño, registre los datos de contacto y canalícelo al servicio de vacunación. • Aprovechar toda oportunidad para informar y aclarar conceptos, conocimientos e información errónea de eventos inmunoprevenibles, al igual que de manejo de COVID-19. • Invitar a la comunidad para la aplicación de la vacuna contra Sarampión y Rubeola • No presentar formatos con tachones ni enmendaduras • Al momento de aplicar la encuesta recomendar a las familias y de acuerdo a los grupos etarios que se encuentren dar recomendaciones de salud como: acercarse a los puntos de salud para continuar o iniciar controles de crecimiento y	La información se encuentra en físico en carpeta cuatro solapas, identificada según la TRD1110.108.4 serie Enfermedades Inmunoprevenibles sub serie Búsqueda activa Comunitaria Y en equipo de cómputo de oficina centro de acopio Juan Luis Londoño. En el CD se encuentra carpeta denominada Búsqueda Activa Comunitaria con su respectivo registro fotográfico- soporte de actividades y el informe generado de la BAI.

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
	desarrollo, toma de citología, asistencia a control odontológico, entre otras. Durante la búsqueda activa comunitaria para el segundo trimestre del 2021 se visitó un total de 2358 viviendas en el municipio de Yopal, de las cuales el 100% fue en el área urbana. Dentro de este seguimiento se encontró casas cerradas las cuales no entraron dentro del conteo de la encuesta, sin embargo, quedaron registradas en la información de control de registro. Es importante anotar que, en diferentes sectores visitados las personas que salían eran menores de edad y por lo tanto no se logro verificar la información a encuestar.	
12.Participar en las jornadas nacionales de vacunación y en las Jornada Nacionales de Vacunación contra el COVID -19 y la Jornada de Sarampión/Rubeola programadas para el 2021. Producto reporte de la Jornada de Vacunación según lineamientos del Ministerio de salud a través del (Programa Ampliado de Inmunizaciones)	Participé en la organización de las diferentes jornadas de vacunación de Sarampión y Rubeola que se han realizado durante el periodo del 22 de junio al 21 de julio. Actividades desarrolladas casa a casa, conjuntos residenciales, por concentración en colegios, centros comerciales, Etc. De igual manera se realizó apoyo en la programación de las diferentes actividades realizadas, con la elaboración de los posters comunicativos, consolidación de informes diarios, semanales y mensuales de Sarampión y Rubeola, reunión con el personal técnico en vacunación.	La información se encuentra en físico en carpeta cuatro solapas, identificada según la TRD1110.108.4 serie Enfermedades Inmunoprevenibles sub serie Lineamientos Sarampión y Rubeola Y en equipo de cómputo de oficina centro de acopio Juan Luis Londoño. Y en el CD adjunto se evidencia todas las actividades realizadas soportadas mediante actas, registro fotográfico, presentaciones.
14.Brindar acompañamiento en los eventos de interés de inspección, vigilancia y control en Salud Pública, operativos, emergencias, brotes, epidemias y situaciones de demanda espontánea comunitaria y actividades extramurales programadas por el proceso de salud y la Alcaldía Municipal. Producto: Cantidad de eventos apoyados. Soportes: Registro fotográfico.	Realicé durante el periodo del 22 de junio al 21 de julio del presente año de ejecución de su contrato seguimiento a la base de SIVIGILA en la cual no se observó eventos de interés en salud pública de inmunoprevenibles que requirieran seguimiento a brotes por parte del programa ampliado de Inmunizaciones. De manera adicional se realizó acompañamiento a la inspección, vigilancia y control de la situación actual con COVID-19 y su proceso de vacunación realizando seguimiento y control de calidad del dato y conteo de biológico al Hospital Regional de la Orinoquia y en Brigada XVI donde se realizó la verificación y conteo a de dosis y presentación de biológico COVID-19, el cual fue notificado y reportado a la referente del programa ampliado de Inmunizaciones mediante acta y registro fotográfico de la evidencia en la Institución. De manera adicional participé en la capacitación realizada por el grupo de vigilancia epidemiológica con el fin de dar a conocer la lista de chequeo y verificación en los operativos de COVID-19. Donde se cuenta con la evidencia fotográfica de la asistencia a la capacitación.	La anterior información se encuentra disponible en Medio Físico mediante soporte de acta de verificación y registro fotográfico y en el CD en la carpeta N°14 Apoyo Epidemias.
15. Presentar informe mensual y final cualitativo y cuantitativo de los	Realicé informe consolidado de las actividades desarrolladas durante la ejecución del contrato en el periodo del 22 de junio al 21 de julio del presente año y se entregó cada uno de los soportes que sustenta	El informe se radico en archivo en la oficina de la Secretaria de Salud y demás información se

INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
diferentes planes, programas y proyectos. Producto: Informe físico y magnético, especificando indicadores y metas de cumplimiento, que permitan mantener actualizadas las bases de datos de la Secretaría de Salud Municipal, anexando Documentos soportes (actas, oficios, listados de asistencia, registros fotográficos).	la ejecución de cada una de ellas a la referente del programa de eventos inmunoprevenibles. Se adjunta documento externo con la presentación de análisis cualitativo y cuantitativo.	encuentra en físico en carpeta cuatro solapas amarilla identificada: Enfermedades inmunoprevenibles. CD Actividad N° 15 Informe Cuali- cuantitativo

DECLARACIÓN : Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	
OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	ANEXO PLANILLA DE PAGO DE MES DE PLANILLA DE JUNIO CON N° 51147292 DEL 08-06-2021 PLANILLA Y PLANILLA DE JULIO CON N° 51739938 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES).
FIRMA **Nombre** **Identificación del Contratista**	Andrea Gómez Andrea del Pilar Gómez 53.071.920
SUPERVISION POR EL MUNICIPIO	
VoBo REVISION TECNICA: (APOYO A LA SUPERVISION CONTRATO No. Xxx/13) **Nota:** Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar.	**FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**
NOMBRE:	**NOMBRE: ELIANA ANDREA MAYORGA DIAZ**
CARGO:	**CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 2. CODIGO 243**

GCC ISO 9001 EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No LAT - 0969

INFORME CUALITATIVO Y CUANTITATIVO PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES CONTRATO 1001.84.0300.2021

Fecha de Informe del: 22 DE JUNIO AL 21 DE JULIO DEL 2021

Fecha Elaboración: 02/08/2021

Objeto Contrato: "Realizar inspección, vigilancia al 100% de los eventos de enfermedades inmunoprevenibles notificadas al SIVIGILA y asistencia a las EAPB e IPS para la gestión del programa ampliado de inmunizaciones enmarcados en el proceso de salud del municipio de Yopal.

ACTIVIDAD N°1:

Realizar el 100% de las investigaciones de campo y acciones de vigilancia de los eventos de enfermedades Inmunoprevenibles notificados en el sistema de vigilancia (SIVIGILA), diligenciando el respectivo formato y lista de chequeo; y diligenciar la bitácora de cada paciente de acuerdo a las novedades que se presenten. (Llamadas telefónicas, no ubicación de paciente, cambio de residencia, Remisiones, entre otras).

Realicé durante el periodo del 22 de junio al 21 de julio del presente año, seguimiento a eventos de interés en salud pública para eventos inmunoprevenibles como

Eventos Inmunoprevenibles	Cantidad
MENINGITIS	1
TOTAL	**1**

Se realizó IEC de la investigación epidemiológica reportada por el aplicativo SIVIGILA, y realimentación de caso. Donde se realizó análisis epidemiológico del evento y fue entregado a la referente del programa ampliado de inmunizaciones.

- **FECHA DE NOTIFICACION:** 17/07/2021
- **FECHA RECEPCION DE FICHA**: 19/07/2021
- **Nacionalidad**: Colombiana
- **Cuidad residencia**: Yopal
- **Nombre Ficha: GAS**
- **N° de Documento de Identidad:** 1118547058
- **Fecha de Nacimiento:** 21/01/1991
- **Edad:** 30 años
- **Género:** Masculino
- **Teléfono:** 3166710409
- **Dirección residencia en Yopal**: Crr. 21 # 37-82

- **Reporte:** Municipio: Yopal / Casanare
- **EPS:** Nueva EPS
- **IPS que Establece Primera Atención:** Hospital Regional de la Orinoquia.

Visita de IEC que no fue efectiva ya que la dirección que arroja la ficha de notificación y aplicativo arrojan en terreno baldío.



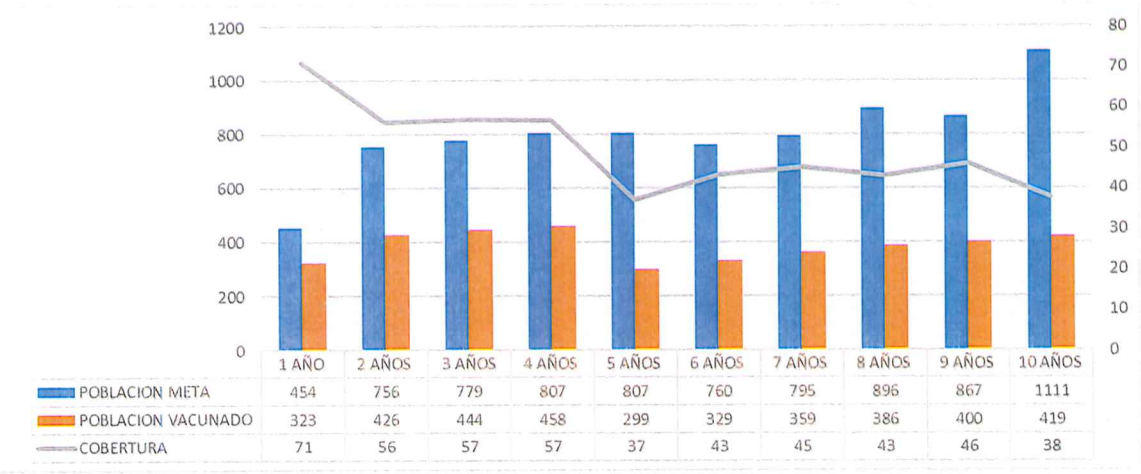
Se presenta los documentos y soportes pertinentes cumpliendo los tiempos establecidos para eventos de interés en salud publica para Eventos Inmunoprevenibles.

ACTIVIDAD 2:

Realizar la asistencia técnica a las EAPB (Sanitas, Medimas, Medisalud, Coomeva, Nueva EPS, Capresoca, Brigada 16 Y Policía Nacional), donde se verifique las acciones establecidas por cada una de ellas en su Plan de Acción. Producto: Actas de Reunión, Modelo de Verificación del Ministerio de Salud.

Realicé durante el periodo del 22 de junio al 21 de julio del presente año, reunión por vía virtual con las EAPB, donde se dio a conocer la cobertura en esquema de vacunación para Sarampión y Rubeola, al igual que la cobertura para triple viral del esquema regular de vacunación.

GRAFICA 1. COBERTURA DE VACUNACIÓN DE SARAMPION Y RUBEOLA POR EDADES CAPRESOCA AL 13 DE JULIO 2021.

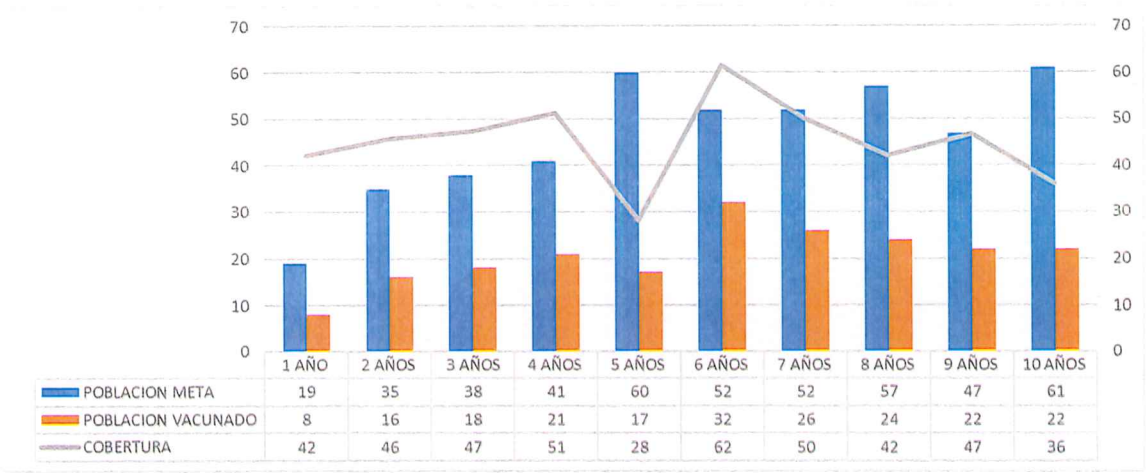


	1 AÑO	2 AÑOS	3 AÑOS	4 AÑOS	5 AÑOS	6 AÑOS	7 AÑOS	8 AÑOS	9 AÑOS	10 AÑOS
POBLACION META	454	756	779	807	807	760	795	896	867	1111
POBLACION VACUNADO	323	426	444	458	299	329	359	386	400	419
COBERTURA	71	56	57	57	37	43	45	43	46	38

Fuente: Programa Ampliado de Inmunizaciones 2021

Al analizar las coberturas de vacunación con SR para ***CAPRESOCA***, se evidencian coberturas **CRITICAS** con un 56 % es decir, que se encuentra por debajo de lo establecido por el nivel Nacional que a la fecha deberían ir con una cobertura del 95%, con 50 puntos por debajo de lo establecido según lineamientos del Ministerio de Salud y faltando por vacunar un total de 3541 menores de 1 a 10 años de edad.

GRAFICA 2. COBERTURA DE VACUNACIÓN DE SARAMPION Y RUBEOLA POR EDADES MEDISALUD AL 13 DE JULIO 2021.

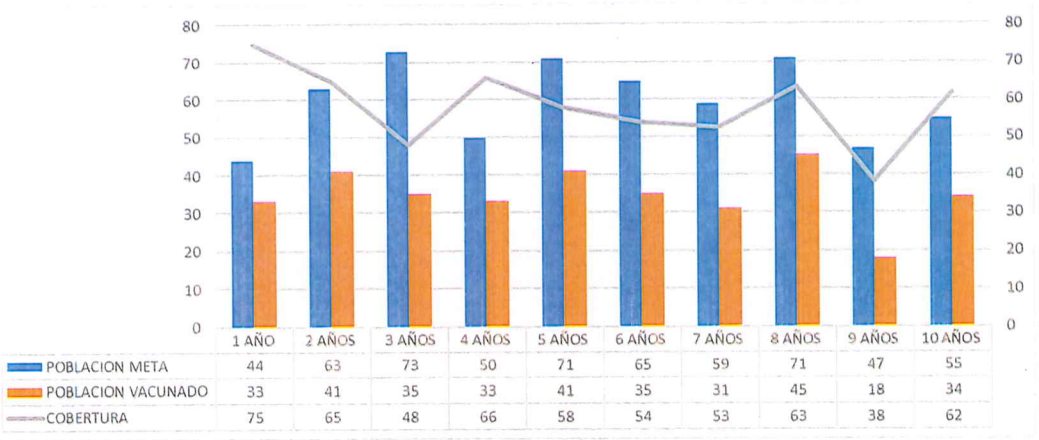


	1 AÑO	2 AÑOS	3 AÑOS	4 AÑOS	5 AÑOS	6 AÑOS	7 AÑOS	8 AÑOS	9 AÑOS	10 AÑOS
POBLACION META	19	35	38	41	60	52	52	57	47	61
POBLACION VACUNADO	8	16	18	21	17	32	26	24	22	22
COBERTURA	42	46	47	51	28	62	50	42	47	36

Fuente: Programa Ampliado de Inmunizaciones 2021

Al analizar las coberturas de vacunación con SR para ***MEDISALUD***, se evidencian coberturas ***CRITICAS*** con un 63 % es decir, que se encuentra por debajo de lo establecido por el nivel Nacional que a la fecha deberían ir con una cobertura del 95%, con 37 puntos por debajo de lo establecido según lineamientos del Ministerio de Salud y faltando por vacunar un total de 172 menores de 1 a 10 años de edad.

GRAFICA 3. COBERTURA DE VACUNACIÓN DE SARAMPION Y RUBEOLA POR EDADES POLICIA AL 13 DE JULIO 2021.



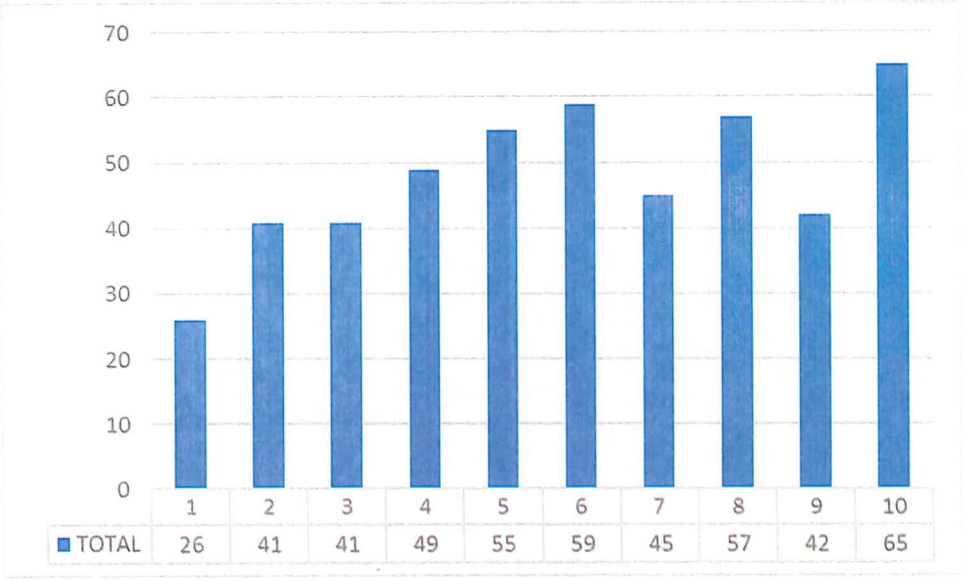
	1 AÑO	2 AÑOS	3 AÑOS	4 AÑOS	5 AÑOS	6 AÑOS	7 AÑOS	8 AÑOS	9 AÑOS	10 AÑOS
POBLACION META	44	63	73	50	71	65	59	71	47	55
POBLACION VACUNADO	33	41	35	33	41	35	31	45	18	34
COBERTURA	75	65	48	66	58	54	53	63	38	62

Fuente: Programa Ampliado de Inmunizaciones 2021

Al analizar las coberturas de vacunación con SR para ***POLICIA***, se evidencian coberturas del_con un 99 % es decir, que se encuentra en lo establecido por el nivel Nacional según lineamientos del Ministerio de Salud y faltando por vacunar un total de 5 menores de 1 a 10 años de edad.

Se felicita por la gestión realizada y compromiso con el cumplimiento de la cobertura.

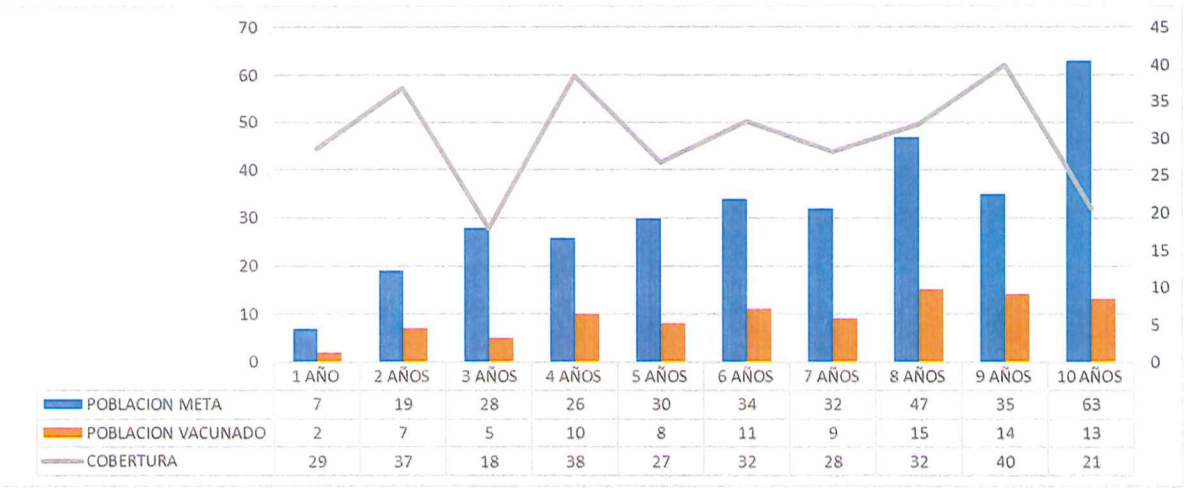
GRAFICA 4. POBLACION VACUNADA DE SARAMPION Y RUBEOLA POR EDADES BRIGADA XVI AL 13 DE JULIO 2021.



	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
TOTAL	26	41	41	49	55	59	45	57	42	65

Al analizar las coberturas de vacunación con SR para ***BRIGADA***, se evidencian coberturas ***CRITICAS*** con un 59 % es decir, que se encuentra por debajo de lo establecido por el nivel Nacional que a la fecha deberían ir con una cobertura del 95%, con 41 puntos por debajo de lo establecido según lineamientos del Ministerio de Salud y faltando por vacunar un total de 499 menores de 1 a 10 años de edad.

GRAFICA 5. COBERTURA DE VACUNACIÓN DE SARAMPION Y RUBEOLA POR EDADES COOMEVA AL 13 DE JULIO 2021.

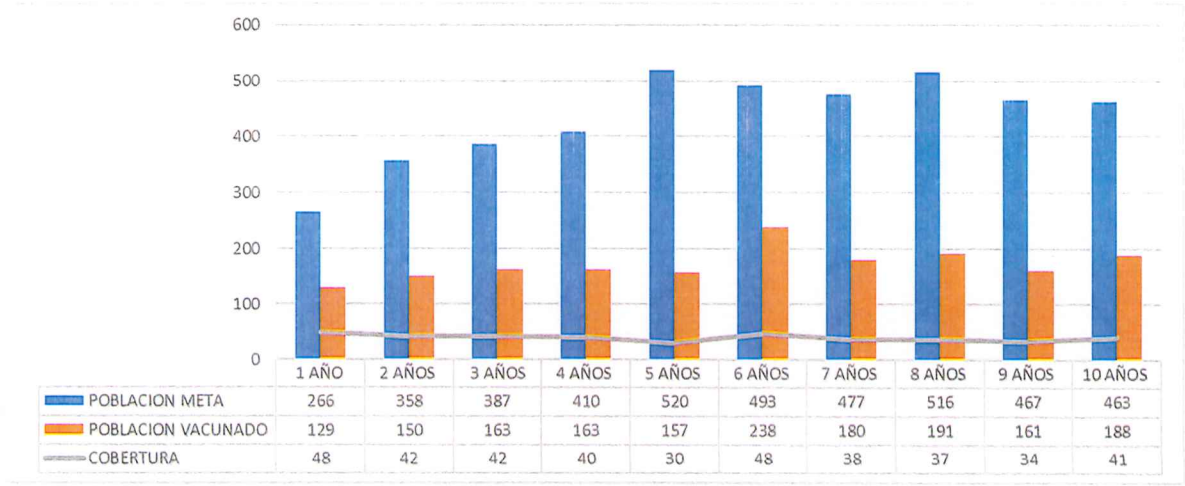


	1 AÑO	2 AÑOS	3 AÑOS	4 AÑOS	5 AÑOS	6 AÑOS	7 AÑOS	8 AÑOS	9 AÑOS	10 AÑOS
POBLACION META	7	19	28	26	30	34	32	47	35	63
POBLACION VACUNADO	2	7	5	10	8	11	9	15	14	13
COBERTURA	29	37	18	38	27	32	28	32	40	21

Fuente: Programa Ampliado de Inmunizaciones 2021

Al analizar las coberturas de vacunación con SR para ***COOMEVA***, se evidencian coberturas ***CRITICAS*** con un 34 % es decir, que se encuentra por debajo de lo establecido por el nivel Nacional que a la fecha deberían ir con una cobertura del 95%, con 66 puntos por debajo de lo establecido según lineamientos del Ministerio de Salud y faltando por vacunar un total de 211 menores de 1 a 10 años de edad.

GRAFICA 6. COBERTURA DE VACUNACIÓN DE SARAMPION Y RUBEOLA POR EDADES MEDIMAS AL 13 DE JULIO 2021

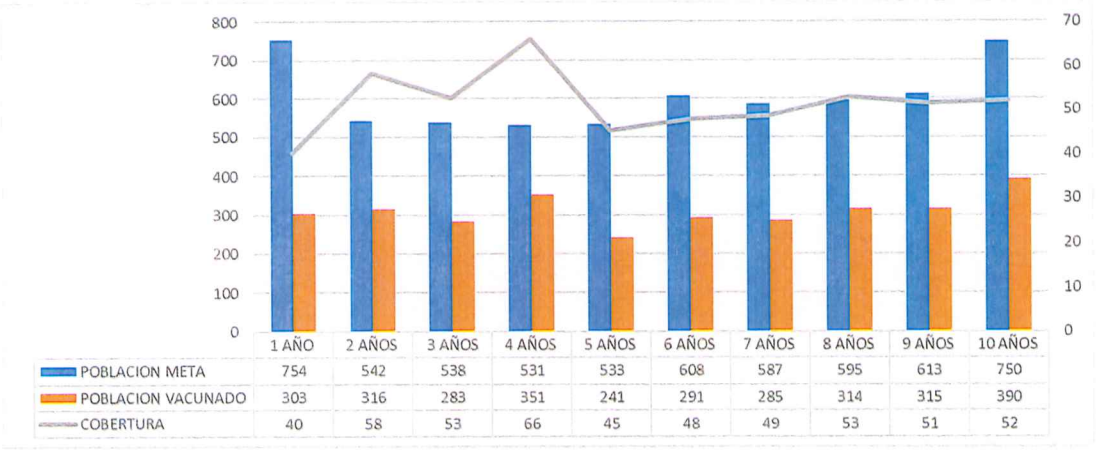


	1 AÑO	2 AÑOS	3 AÑOS	4 AÑOS	5 AÑOS	6 AÑOS	7 AÑOS	8 AÑOS	9 AÑOS	10 AÑOS
POBLACION META	266	358	387	410	520	493	477	516	467	463
POBLACION VACUNADO	129	150	163	163	157	238	180	191	161	188
COBERTURA	48	42	42	40	30	48	38	37	34	41

Fuente: Programa Ampliado de Inmunizaciones 2021

Al analizar las coberturas de vacunación con SR para ***MEDIMAS***, se evidencian coberturas ***CRITICAS*** con un 44 % es decir, que se encuentra por debajo de lo establecido por el nivel Nacional que a la fecha deberían ir con una cobertura del 95%, con 56 puntos por debajo de lo establecido según lineamientos del Ministerio de Salud y faltando por vacunar un total de 2496 menores de 1 a 10 años de edad.

GRAFICA 7. COBERTURA DE VACUNACIÓN DE SARAMPION Y RUBEOLA POR EDADES NUEVA EPS AL 13 DE JULIO 2021.

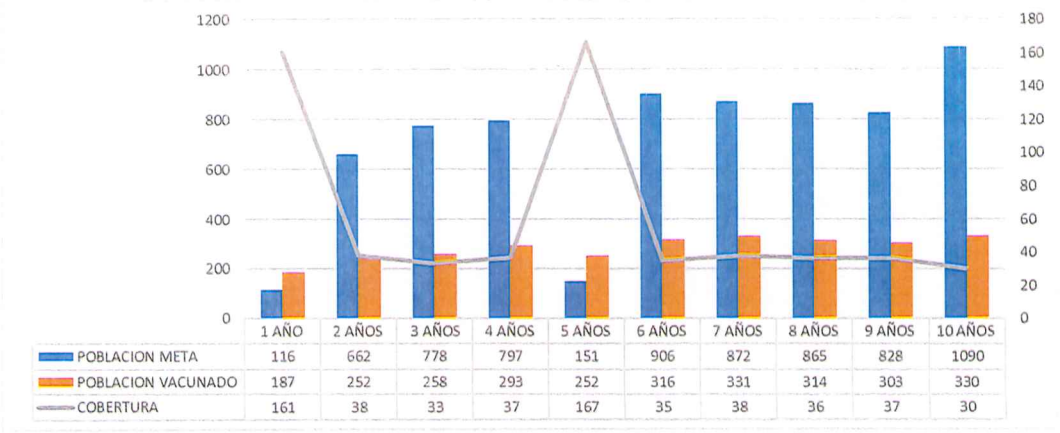


	1 AÑO	2 AÑOS	3 AÑOS	4 AÑOS	5 AÑOS	6 AÑOS	7 AÑOS	8 AÑOS	9 AÑOS	10 AÑOS
POBLACION META	754	542	538	531	533	608	587	595	613	750
POBLACION VACUNADO	303	316	283	351	241	291	285	314	315	390
COBERTURA	40	58	53	66	45	48	49	53	51	52

Fuente: Programa Ampliado de Inmunizaciones 2021

Al analizar las coberturas de vacunación con SR para ***NUEVA EPS*** , se evidencian coberturas ***CRITICAS*** con un 60 % es decir, que se encuentra por debajo de lo establecido por el nivel Nacional que a la fecha deberían ir con una cobertura del 95%, con 40 puntos por debajo de lo establecido según lineamientos del Ministerio de Salud y faltando por vacunar un total de 2427 menores de 1 a 10 años de edad.

GRAFICA 8. COBERTURA DE VACUNACIÓN DE SARAMPION Y RUBEOLA POR EDADES SANITAS AL 13 DE JULIO 2021.

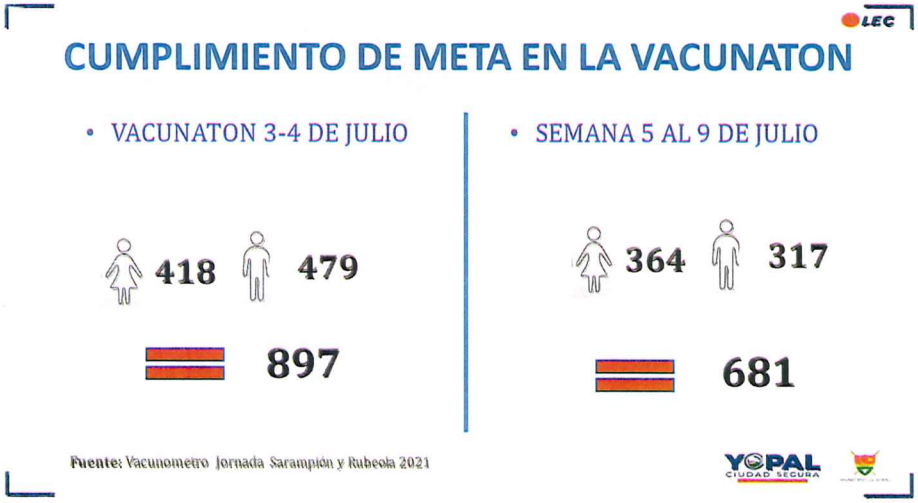


	1 AÑO	2 AÑOS	3 AÑOS	4 AÑOS	5 AÑOS	6 AÑOS	7 AÑOS	8 AÑOS	9 AÑOS	10 AÑOS
POBLACION META	116	662	778	797	151	906	872	865	828	1090
POBLACION VACUNADO	187	252	258	293	252	316	331	314	303	330
COBERTURA	161	38	33	37	167	35	38	36	37	30

Fuente: Programa Ampliado de Inmunizaciones 2021

Al analizar las coberturas de vacunación con SR para ***SANITAS***, se evidencian coberturas ***CRITICAS*** con un 51 % es decir, que se encuentra por debajo de lo establecido por el nivel Nacional que a la fecha deberían ir con una cobertura del 95%, con 49 puntos por debajo de lo establecido según lineamientos del Ministerio de Salud y faltando por vacunar un total de 3317 menores de 1 a 10 años de edad.

Se mostro en reunión con las EAPB las ventajas establecidas en Vacunaton y se programa un nuevo plan de Choque Municipal ya que se mostro los avances establecidos en el anterior así:



Y se muestra la cantidad de dosis faltando por semana así:

EAPB	POBLACION PENDIENTE POR VACUNAR	VACUNAR POR SEMANA
CAPRESOCA	3541	885,25
SANITAS	3317	829,25
MEDIMAS	2496	624
NUEVAEPS	2427	606,75
BRIGADA 16	499	124,75
COOMEVA	211	52,75
MEDISALUD	171	42,75
POLICIA NACIONAL	5	1,25

ACTIVIDAD 3

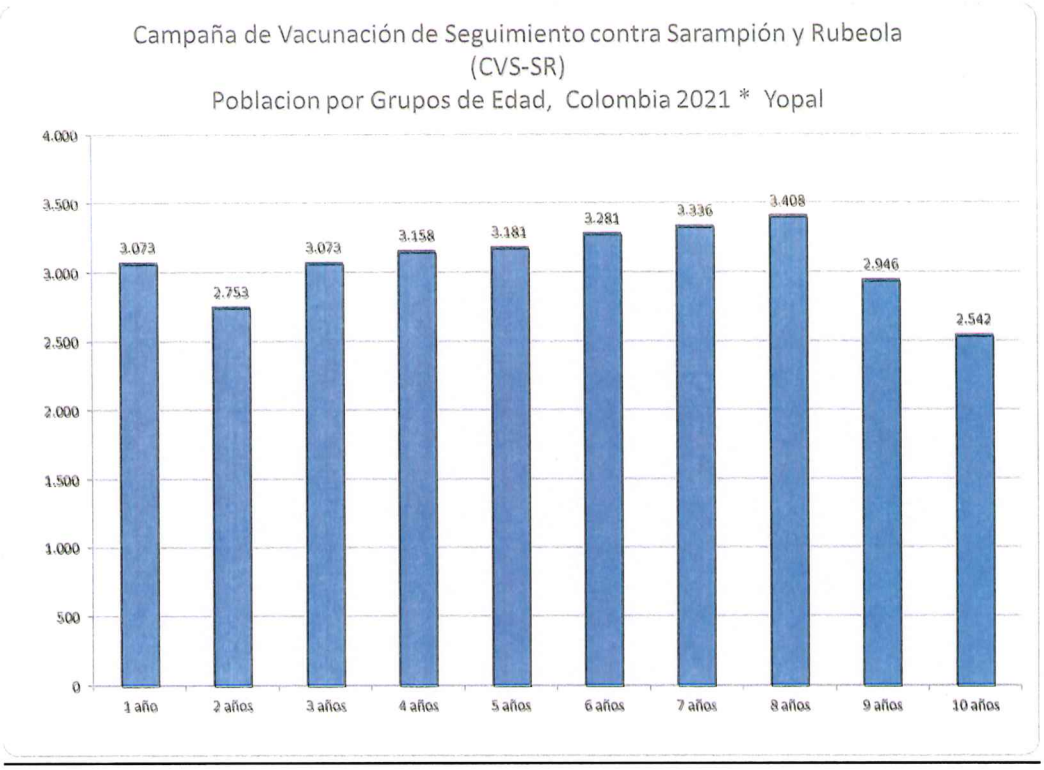
Realizar Asistencias Técnicas a las IPS que prestan servicios de Vacunación (Hospital de la Orinoquia, Famedic, Lacor, Nora Alvarez, Clínica Casanare, Juan Luis Londoño, Hospital de Yopal, Policía Nacional, Brigada 16, Cruz Roja, Creser Con Amor, Visionamos, Asistir, Trinisalud sobre los doce Componentes del programa Ampliado de

Inmunizaciones Producto: Actas de Reunión, Modelo de Verificación del Ministerio de Salud.

Realicé durante el periodo del 22 de junio al 21 de julio del presente año asistencia técnica a las IPS, donde se realizó seguimiento y verificación de calidad del dato en los registros diarios de vacunación de Sarampión y Rubeola, de los cuales se realizó las siguientes actividades:

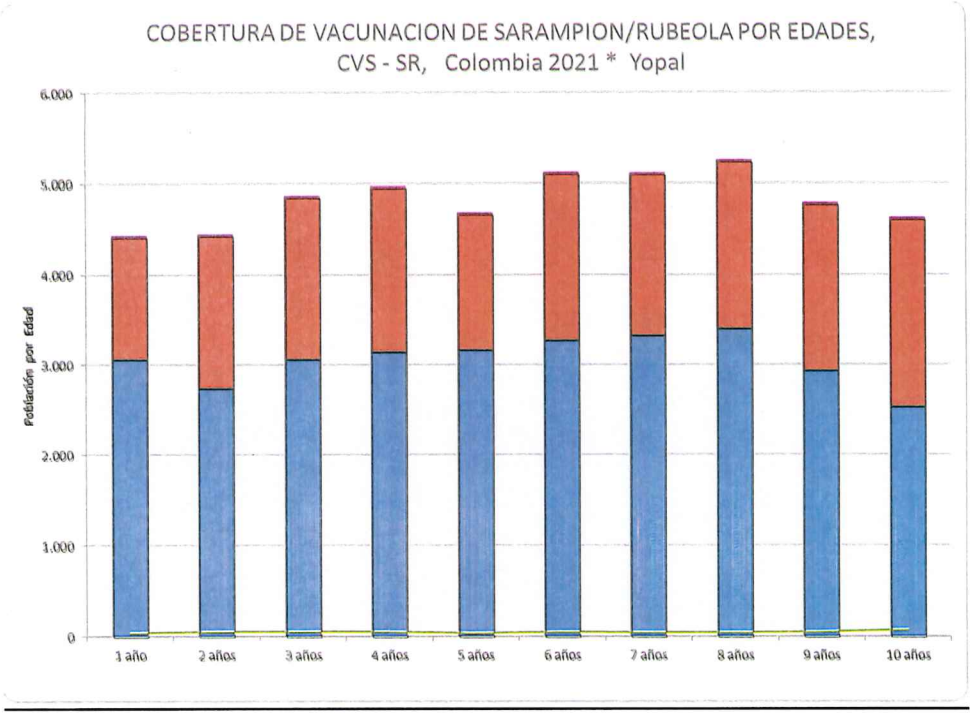
- Consolido información diaria enviada por cada IPS en formato Anexo 8 para ser reportado a la secretaria de Salud Departamental
- Verificación de registro de vacunación de Sarampión y Rubeola en donde se evidencio diferentes hallazgos como (Tachones- borrones- Enmendaduras- no firma. No reporte de lote), los cuales fueron dados a conocer a la referente del programa ampliado de inmunización para realizar el respectivo seguimiento y llamado de atención.

GRAFICA 9. POBLACIÓN POR GRUPO DE EDAD EN EL MUNICIPIO DE YOPAL CASANARE



Fuente: Población por reporte a vacunometro diario municipio de Yopal.

GRAFICA 10. COBERTURA DE VACUNACIÓN POR GRUPO ETAREO EN EL MUNICIPIO DE YOPAL CASANARE



Fuente: Población por reporte a vacunometro diario municipio de Yopal.

Se realiza verificación de cumplimiento de cobertura por EAPB en cuanto a la meta establecida por cada EAPB según la población adscrita o afiliada a la misma, de igual manera seguimiento a la población vacunada y así se establece la cobertura de cada entidad. A la fecha se cuenta con un total de 56 % con un total de 17489 menores vacunados

Grupos de Edad	Población por	N° Dosis Aplicadas	%
Niños de 1 año	3.073	1.354	44,1%
Niños de 2 años	2.753	1.689	61,4%
Niños de 3 años	3.073	1.785	58,1%
Niños de 4 años	3.158	1.807	57,2%
Niños de 5 años	3.181	1.496	47,0%
Niños de 6 años	3.281	1.839	56,0%
Niños de 7 años	3.336	1.776	53,2%
Niños de 8 años	3.408	1.839	54,0%
Niños de 9 años	2.946	1.830	62,1%
Niños de 10 años	2.542	2.074	81,6%
	30.751	**17.489**	56,9%

ACTIVIDAD 5.

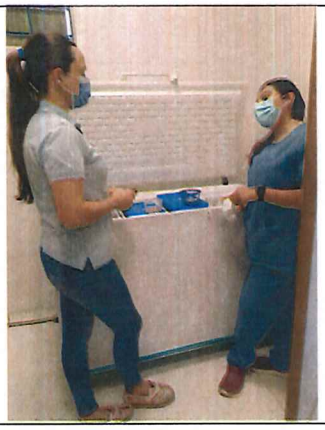
Realizar semanalmente los ajustes al SIVIGILA, ingresando información complementaria obtenida en la visita de campo con el técnico de apoyo de vigilancia y notificar a las UPGD para ajustes según corresponda. Producto: Matriz de Ajustes realizados

Realicé verificación a la base del SIVIGILA de manera semanal, para identificar y realizar ajustes relacionados al programa ampliado de inmunizaciones. En donde para el periodo del 22 de junio al 21 de julio del presente año no se solicitó realizar ajuste en plataforma SIVIGILA, para los eventos posteriores a la vacunación.

ACTIVIDAD 7

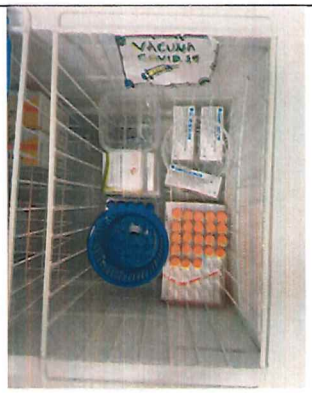
Realizar asistencia técnica a los prestadores de servicios de salud en la implementación de la vacunación contra COVID-19.

Realicé durante el periodo del 22 de junio al 21 de julio del presente año asistencia técnica al Hospital Regional de la Orinoquia, donde se realizó la verificación y conteo a de dosis y presentación de biológico COVID-19, el cual fue notificado y reportado a la referente del programa ampliado de Inmunizaciones.









ACTIVIDAD N° 9

Realizar Mensualmente la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de enfermedades Inmunoprevenibles. PRODUCTO: Formatos de BAI lineamientos 2021, Actas y Registro Fotográfico en medio físico y magnético.

Realicé durante el periodo del 22 de junio al 21 de julio del presente año asistencia técnica a las siguientes IPS, con el fin de desarrollar actividad de Búsqueda activa Institucional, para lo cual al realizar el cruce de bases de SIVIGILA con los RIPS, las IPS que presentan eventos del Programa ampliado de inmunización que son verificadas

- Hospital regional de la Orinoquia.

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.	1	EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION.
	2	EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION.
	1	SARAMPION
	1	MENINGITIS
	1	PAROTIDITIS
	3	SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA

- Famedic IPS

SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC S.A.S YOPAL	1	EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION.
	1	SARAMPION
	1	PARALISIS FLACIDA AGUDA (MENORES DE 15 AÑOS)

- Clínica Casanare

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA	1	SARAMPION
	1	SARAMPION
	1	SARAMPION
	1	PAROTIDITIS

- Mi IPS Llanos

MI IPS LLANOS ORIENTALES - YOPAL	1	VARICELA INDIVIDUAL

Se realizó un análisis de 17 historias clínicas para el II trimestre del 2021, de las cuales 2 eventos se confirman para eventos inmunoprevenibles y se solicita sean cargadas al aplicativo SIVIGILA, de los cuales fueron

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.	1	PAROTIDITIS	B269	PAROTIDITIS, SIN COMPLICACIONES
SOCIEDAD CLINICA	1	PAROTIDITIS	B269	PAROTIDITIS, SIN COMPLICACIONES

ACTIVIDAD 10.

Apoyar Comité de Vigilancia Epidemiológica de los eventos de Enfermedades Inmunoprevenibles y los Comités de Vigilancia Epidemiológica por Mortalidad infantil ocurridos en el municipio de Yopal. PRODUCTO Acta de Comités de Vigilancia.

Durante el periodo del 22 de junio al 21 de julio participé en el sexto COVE MUNICIPAL el cual se llevó a cabo el 27 de Julio del 2021 con el tema de Salud Sexual comportamiento de sexualidad, deberes y derechos sexuales y reproductivos, enfermedades no transmisibles y salud en el ámbito laboral



Actividad N° 11

Realizar la consolidación de la Búsqueda Activa Comunitaria Realizada por los Técnicos del Programa Ampliado de Inmunizaciones PRODUCTO Informe de la BAC.

Realicé durante el periodo del 22 de junio al 21 de julio del presente año el proceso en conjunto con el equipo de auxiliares del proceso del programa ampliado de inmunización la verificación de la Búsqueda activa comunitaria, para lo cual se utilizó la metodología de selección de muestreo, actividad se basó en la selección aleatoria de barrios y posterior a esto se realizó la selección de las manzanas donde 1 manzana equivale a 4 cuadras en promedio, para un total de 33 manzanas asignadas a los técnicos auxiliares en enfermería, actividad que se realizó en barrios de la cuidad de Yopal durante el segundo trimestre del 2021, para realizar la verificación de cobertura de la población por el grupo de Auxiliares de enfermería.
Previa a la actividad de asignación por juego con balota, se realizó la división de mapa en dos sectores en donde se utilizó el mapa sectorizado del I trimestre el cual ya se le había realizado la numeración de cada manzana desde el numero uno (1) sucesivamente hasta terminar la división realizada

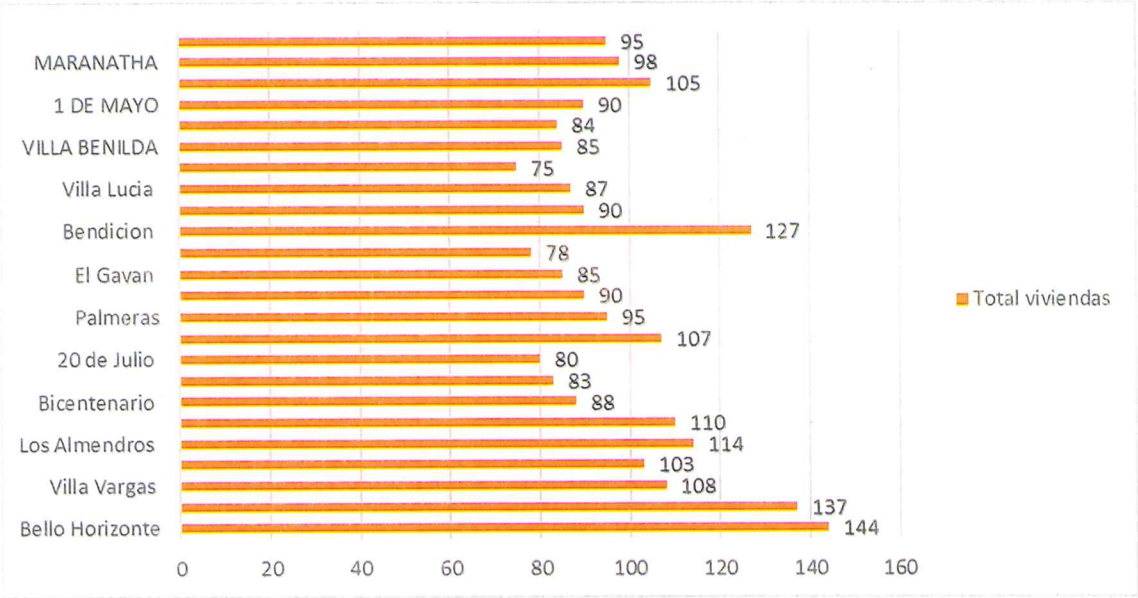
Se realizó socialización de la metodología, instrumento de recolección de datos a los auxiliares de vacunación responsables de la encuesta, así mismo la base de datos y digitación de la información de acuerdo a los Lineamientos para esta actividad, también se realizó un taller teórico-práctico sobre cada uno de los eventos inmunoprevenibles, para el desarrollo de capacidades sobre estas enfermedades infecciosas y garantizar una información más confiable; de igual manera se realizó la verificación de mapa utilizado en el I trimestre que cuenta ya con la división y sectorización del mapa de Yopal en dos partes y posterior a eso se realizó la distribución de barrios según el sorteo por balota.
En la capacitación dada al personal se aclaró también los siguientes puntos

- Identificarse con nombre y lugar de trabajo.
- Explicar el motivo de la visita y solicitar el carné de vacunación de la población objetivo que viva en la casa, para verificar menores susceptibles.
- Revisar el carné independientemente que esté o no esté el niño, asegurando que se encuentre una persona adulta que suministre la información.
- Si encuentra niños con esquema incompleto, se debe articular con el equipo de vacunadores para que proceda a vacunarlo. De no encontrarse el niño, registre los datos de contacto y canalícelo al servicio de vacunación.
- Aprovechar toda oportunidad para informar y aclarar conceptos, conocimientos e información errónea de eventos inmunoprevenibles, al igual que de manejo de COVID-19.
- Invitar a la comunidad para la aplicación de la vacuna contra Sarampión y Rubeola

- No presentar formatos con tachones ni enmendaduras
- Al momento de aplicar la encuesta recomendar a las familias y de acuerdo a los grupos etarios que se encuentren dar recomendaciones de salud como: acercarse a los puntos de salud para continuar o iniciar controles de crecimiento y desarrollo, toma de citología, asistencia a control odontológico, entre otras.

Durante la búsqueda activa comunitaria para el segundo trimestre del 2021 se visitó un total de 2358 viviendas en el municipio de Yopal, de las cuales el 100% fue en el área urbana. Dentro de este seguimiento se encontró casas cerradas las cuales no entraron dentro del conteo de la encuesta, sin embargo, quedaron registradas en la información de control de registro. Es importante anotar que, en diferentes sectores visitados las personas que salían eran menores de edad y por lo tanto no se logró verificar la información a encuestar.

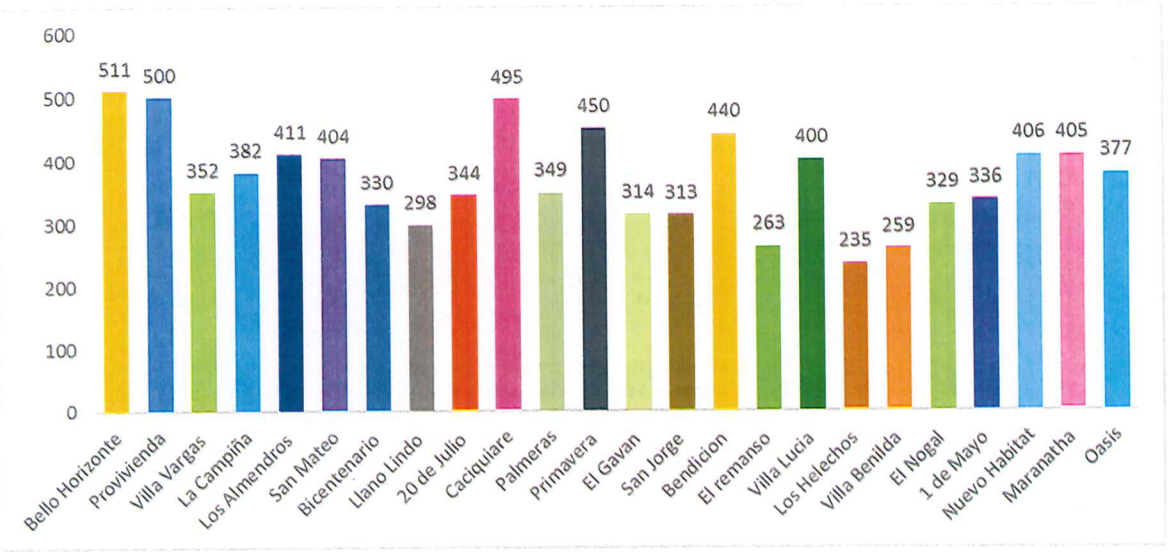
GRAFICA 11. Total Viviendas visitadas durante la Búsqueda Activa Comunitaria – Municipio de Yopal 2021



Fuente: Datos tomados de la Búsqueda Activa Comunitaria II Trimestre año 2021.

Durante la búsqueda activa comunitaria para el segundo trimestre del 2021 se visitó un total de 2358 viviendas en el municipio de Yopal, de las cuales el 100% fue en el área urbana. Dentro de este seguimiento se encontró casas cerradas las cuales no entraron dentro del conteo de la encuesta, sin embargo, quedaron registradas en la información de control de registro. Es importante anotar que, en diferentes sectores visitados las personas que salían eran menores de edad y por lo tanto no se logro verificar la información a encuestar.

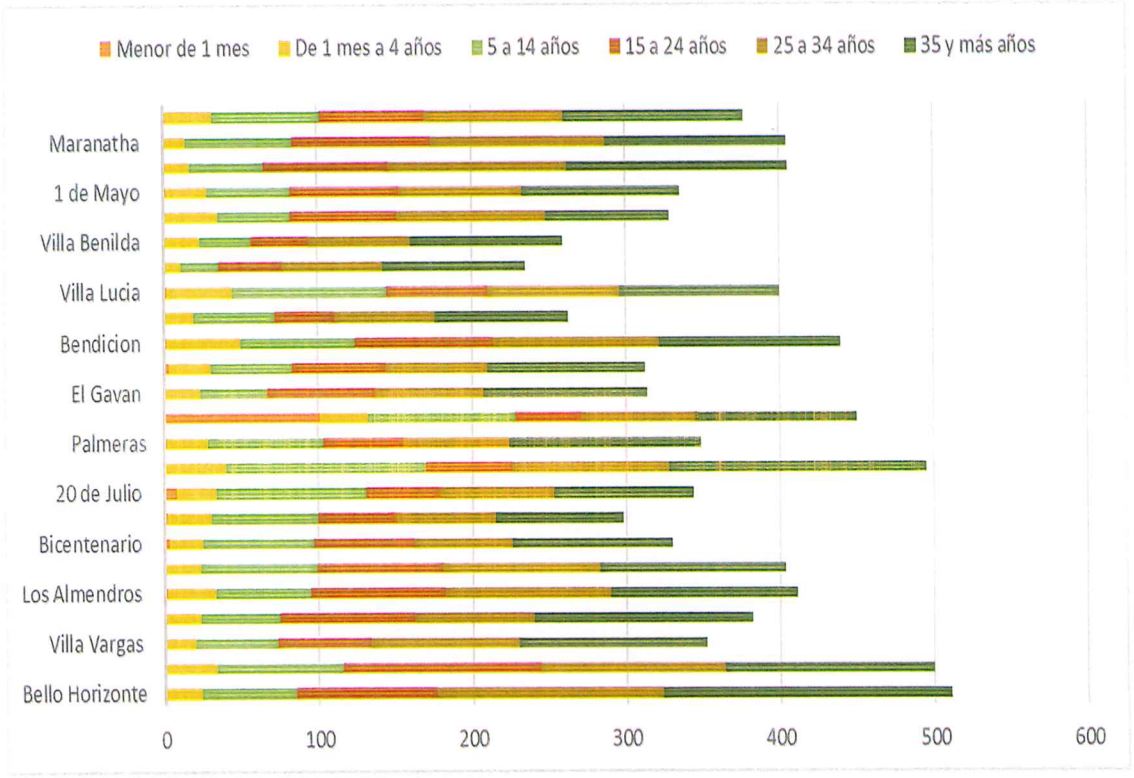
GRAFICA 12. Total personas entrevistadas durante la Búsqueda Activa Comunitaria – Municipio de Yopal 2021



Fuente: Datos tomados de la Búsqueda Activa Comunitaria II Trimestre año 2021

Durante el II trimestre de la búsqueda activa comunitaria se entrevistó un total de 8903 personas mayores de 15 años, las cuales dieron respuesta a la entrevista y verificación búsqueda de eventos de interés en salud pública para inmunoprevenibles en el municipio de Yopal. Dentro de los cuales los rangos de edad para dicha búsqueda fueron: menores de un mes, de 1 mes a 4 años, 5 a 14 años, 15 a 24 años, 25 a 34 años y 35 a más años evidenciados así:

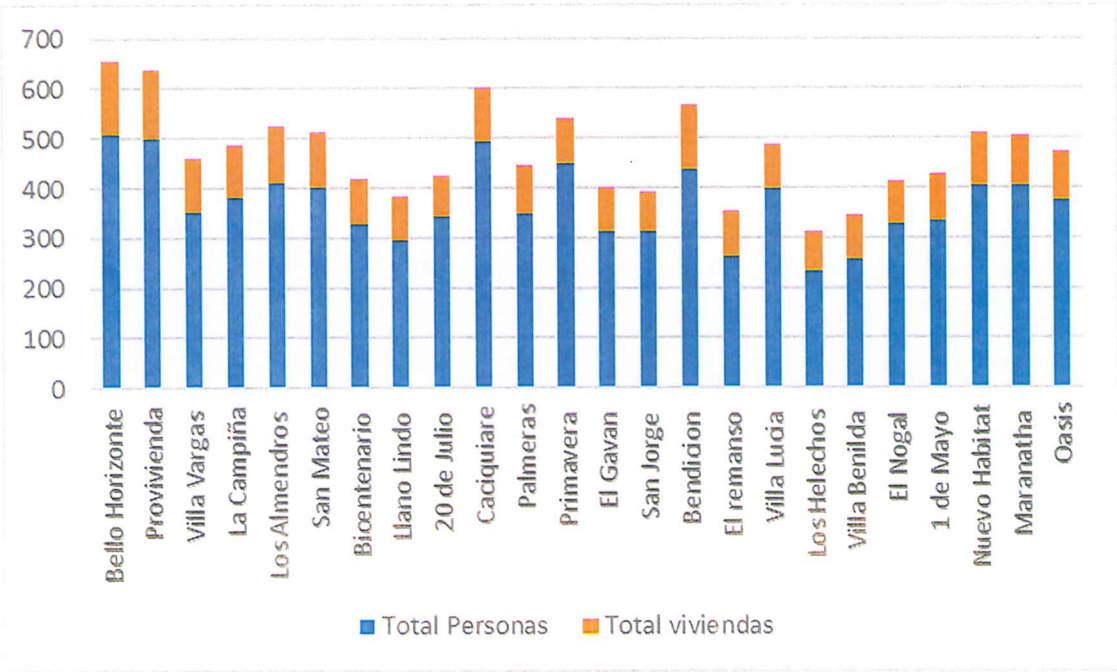
GRAFICA 13. Numero de personas por rango de edad para la Búsqueda Activa Comunitaria – Municipio de Yopal 2021



Fuente: Datos tomados de la Búsqueda Activa Comunitaria II Trimestre año 2021

Teniendo en cuento la gráfica anterior, es importante resaltar que para los grupos etéreos mencionados se encontró para menores de un mes se cuenta con un total de (n=131) menores verificados durante el proceso de encuesta; de un mes a 4 años se encontró un total de (n=641) menores encuestados, la población de 5 a 14 años de edad se encontró un total de (n=1599) personas entrevistadas y verificadas, de 15 a 14 años se encontró un total de (n=1635) en total, de 25 a 34 años se encuesto a un total de (n=2119) y para la población de 35 años y más se evidencio que es la mayor proporción de personas entrevistadas con un total de (n=2778) respectivamente.

GRAFICA 14. Total de viviendas vs personas entrevistadas para la Búsqueda Activa Comunitaria – Municipio de Yopal 2021



Fuente: Datos tomados de la Búsqueda Activa Comunitaria II Trimestre año 2021

Durante el II Trimestre de la búsqueda activa comunitaria se realizo un total de 2358 casas visitadas, con un total de 8903 personas entrevistadas para alcanzar el total de la meta estimada por grupo etareo definido para esta búsqueda activa

Se realizaron las conclusiones pertinentes en el informe entregado a la secretaria de Salud Departamental y se dio cumplimiento a los tiempos establecidos.

Actividad N° 12

Participar en las jornadas nacionales de vacunación y en las Jornada Nacionales de Vacunación contra el COVID -19 y la Jornada de Sarampión/Rubeola programadas para el 2021. Producto reporte de la Jornada de Vacunación según lineamientos del Ministerio de salud a través del (Programa Ampliado de Inmunizaciones).

Participé en la organización de las diferentes jornadas de vacunación de Sarampión y Rubeola que se han realizado durante el periodo del 22 de junio al 21 de julio. Actividades desarrolladas casa a casa, conjuntos residenciales, por concentración en colegios, centros comerciales,Etc.

De igual manera se realizó apoyo en la programación de las diferentes actividades realizadas, con la elaboración de los poster comunicativos, consolidación de informes diarios, semanales y mensuales de Sarampión y Rubeola, reunión con el personal técnico en vacunación.

Se presenta a continuación anexo 8 entregado a la Secretaria de Salud Departamental correspondiente a informe consolidado del 19 al 24 de Julio del 2021 en población Colombiana.

Tabla 1: Informe presentado consolidado de Sarampión y Rubeola del 19 al 24 de Julio del 2021 en población Colombiana

MUNICIPIO			REGIMEN / GRUPO ETNICO	SR (DOBLE VIRAL)											
				DOSIS CERO	DOSIS UNICA										
Nº	COD DANE MPIO	NOMBRE MUNICIPIO/ IPS		SR * 6 a 11 MESES 29 DIAS	DE 1 AÑO	DE 2 AÑOS	DE 3 AÑOS	DE 4 AÑOS	DE 5 AÑOS	DE 6 AÑOS	DE 7 AÑOS	DE 8 AÑOS	DE 9 AÑOS	DE 10 AÑOS	TOTAL DOSIS
1	001	YOPAL	FEMENINO	0	32	24	28	34	38	31	30	36	31	47	331,00
			MASCULINO	0	35	17	25	29	37	52	42	27	43	53	360,00
			OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
			TOTAL GENERO	0	67	41	53	63	75	83	72	63	74	100	691
			CONTRIBUTIVO	0	22	23	26	39	49	43	33	32	32	40	339,00
			SUBSIDIADO	0	42	18	24	20	24	35	34	26	37	53	313,00
			POBRE NO ASEGURADO	0	2	0	1	1	0	1	2	1	0	1	9,00
			REGIMEN ESPECIAL	0	1	0	2	3	2	4	3	4	5	6	30,00
			TOTAL REGIMEN	0	67	41	53	63	75	83	72	63	74	100	691
			INDIGENA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
			ROM (GITANO)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
			RAIZAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
			PALENQUERO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
			NEGRO(A), MULATO (A), AFROCOLOMBIANO (A)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
			SIN PERTENENCIA ETNICA	0	67	41	53	63	75	83	72	63	74	100	691
			TOTAL ETNICOS	0	67	41	53	63	75	83	72	63	74	100	691
			EN SITUACION DE DESPLAZADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
			EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
			VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
			ZONAS VEREDALES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00

Tabla 2: Informe presentado consolidado de Sarampión y Rubeola del 19 al 24 de Julio del 2021 en población Venezolana

MUNICIPIO			REGIMEN / GRUPO ETNICO	SR (DOBLE VIRAL)										
				DOSIS UNICA										
Nº	COD DANE MPIO	NOMBRE MUNICIPIO/ IPS		DE 1 AÑO	DE 2 AÑOS	DE 3 AÑOS	DE 4 AÑOS	DE 5 AÑOS	DE 6 AÑOS	DE 7 AÑOS	DE 8 AÑOS	DE 9 AÑOS	DE 10 AÑOS	TOTAL DOSIS
1	001	YOPAL	FEMENINO	0	0	3	4	2	3	1	1	3	3	20,00
			MASCULINO	0	5	4	5	4	3	1	2	0	2	26,00
			OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
			TOTAL GENERO	0	5	7	9	6	6	2	3	3	5	46
			CONTRIBUTIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
			SUBSIDIADO	0	5	7	9	6	6	2	3	3	5	46,00
			POBRE NO ASEGURADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
			REGIMEN ESPECIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
			TOTAL REGIMEN	0	5	7	9	6	6	2	3	3	5	46
			INDIGENA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
			ROM (GITANO)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
			RAIZAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
			PALENQUERO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
			NEGRO(A), MULATO (A), AFROCOLOMBIANO (A)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
			SIN PERTENENCIA ETNICA	0	5	7	9	6	6	2	3	3	5	46,00
			TOTAL ETNICOS	0	5	7	9	6	6	2	3	3	5	46
			EN SITUACION DE DESPLAZADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
			EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
			VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
			ZONAS VEREDALES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00

ACTIVIDAD N°15

Presentar informe mensual y final cualitativo y cuantitativo de los diferentes planes, programas y proyectos. Producto: Informe físico y magnético, especificando indicadores y metas de cumplimiento, que permitan mantener actualizadas las bases de datos de la Secretaría de Salud Municipal, anexando. Documentos soportes (actas, oficios, listados de asistencia, registros fotográficos).

Se realiza informe cualitativo y cuantitativo de periodo comprendido del 22 de junio al 21 de julio del presente año

Elaboró: ANDREA DEL PILAR GOMEZ TRUJILLO
Profesional de apoyo - Contratista

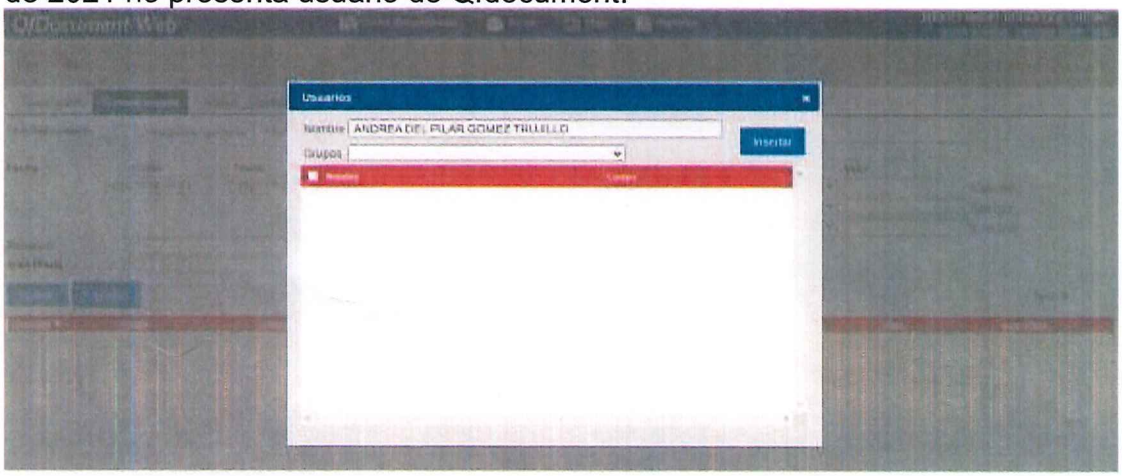
Revisó: ELIANA ANDREA MAYORGA DIAZ
Profesional Universitario G2
Referente de Sexualidad Derechos Sexuales y Reproductivos

CERTIFICACIÓN

1190.219

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que la señora **ANDREA DEL PILAR GOMEZ TRUJILLO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 53.071.920 para la vigencia del 01 de enero hasta el 21 de julio de 2021 no presenta usuario de Qfdocument.



Fuente. Herramienta QFDocument

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los dos (02) días del mes de agosto del 2021.

OSNITH FERNANDA RAMIREZ GUANARO

LÍDER DE PROCESO
ATENCION AL CIUDADANO

ELABORO: Miguel Ángel Bohórquez Rojas
Técnico Contratado

TELEFONOS CELULAR: 322 726 1115 - 322 723 5881
DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL –CASANARE Código Postal 850001
www.yopal-casanare.gov.co Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co

INFORME DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°.1001.84.300.2021 DEL 18 DE FEBRERO DEL 2021

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista	ANDREA DEL PILAR GOMEZ TRUJILLO
Identificación	53.071.920 DE BOGOTÁ
Fecha de suscripción del Contrato	18 DE FEBRERO DE 2021
Objeto	REALIZAR INSPECCIÓN, VIGILANCIA AL 100% DE LOS EVENTOS DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES NOTIFICADAS AL SIVIGILA Y ASISTENCIA A LAS EAPB E IPS PARA LA GESTIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES ENMARCADOS EN EL PROCESO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE YOPAL
Plazo de Ejecución	CINCO (5) MESES
Fecha de Iniciación	22 DE FEBRERO DE 2021
Fecha de Finalización	21 DE JULIO DE 2021

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total del Contrato	DIECISIETE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($17.000.000)
Valor ejecutado	DIECISIETE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($17.000.000)
Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar	$ 0
Porcentaje de Ejecución	100%
Porcentaje por Ejecutar	0%
Estado de la Garantía	Vigente
Matriz de Riesgos del Contrato	Sin afectación. En monitoreo y revisión por parte de la supervisión.

3. CONCEPTO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

3.1 SERVICIOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN

1. Certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, la contratista cumplió a cabalidad con la totalidad de las actividades del contrato, tal y como consta en los informes de actividades revisados y aprobados durante la ejecución del contrato y relacionados a continuación.

Detalle de las actividades realizadas durante el periodo	
Actividad	**Evidencias o Soportes**
1.Realizar el 100% de las investigaciones de campo y acciones de vigilancia de los eventos de	El contratista realizo al 100% de las Investigaciones epidemiológicas de campo para los eventos de interés en salud pública de eventos inmunoprevenibles así: Para todos los eventos se realiza las siguientes acciones: • Organización de trabajo de campo

GCC
Certificate No.
LAT - 0969

enfermedades Inmunoprevenibles notificados en el sistema de vigilancia (SIVIGILA), diligenciando el respectivo formato y lista de chequeo; y diligenciar la bitácora de cada paciente de acuerdo a las novedades que se presenten. (llamadas telefónicas, no ubicación de paciente, cambio de residencia, remisiones, entre otras).

- Solicitud y verificación de Historia clínica
- Investigación epidemiológica de campo
- Búsqueda activa comunitaria a los casos requeridos
- Seguimiento telefónico

1. Eventos Varicela

Para los eventos de varicela la contratista realizó seguimiento telefónico con el fin de determinar si se evidencia más de dos casos en la misma familia. Y se dan recomendaciones generales de cuidado, manejo de síntomas y signos de la enfermedad, medidas de protección y cuidado personal y se recomienda la asistencia IPS en caso de presentar síntomas diferentes a los actuales.

FECHA NOTIFICACIÓN	SEMANA EPIDEMIOLOGICA	CANTIDAD POR SEMANA
08/01/2021	1	1
17/03/2021	11	1
05/04/2021	12	1
05/04/2021	13	1
05/04/2021	13	1
13/04/2021	14	1
16/04/2021	15	1
22/04/2021	16	1
21/05/2021	19	1
15/05/2021	19	1
22/01/2021	3	1

2. Meningitis

FECHA NOTIFICACIÓN	SEMANA EPIDEMIOLOGICA	CANTIDAD POR SEMANA
17/07/2021	24	1

La contratista realizó la Investigación epidemiológica respecta de caso para ser entregada a la referente del programa Ampliado de Inmunizaciones. Actividad que cumplió los tiempos establecidos según protocolo del Ministerio para su envió. Durante la IEC se dio recomendaciones de cuidado, signos y síntomas de alarma, búsqueda de más eventos similares cercanos a usuario notificado.

3. Parálisis Flácida

FECHA NOTIFICACIÓN	SEMANA EPIDEMIOLOGICA	CANTIDAD POR SEMANA
05/02/2021	4	1

La contratista realizó la Investigación epidemiológica respecta de caso para ser entregada a la referente del programa Ampliado de Inmunizaciones. Actividad que cumplió los tiempos establecidos según protocolo del Ministerio, y se realizo seguimiento a cumplimiento de verificación de hoja neurológica en los tiempos requeridos. Al igual se dio recomendaciones

a la madre del menos de cuidado, signos y síntomas de alarma, momentos para la asistencia a IPS a valoración, recomendación en la oportunidad de vacunas.

4. Parotiditis

FECHA NOTIFICACIÓN	SEMANA EPIDEMIOLOGICA	CANTIDAD POR SEMANA
12/04/2021	11	1
03/05/2021	18	1
13/04/2021	3	1
01/02/2021	4	1
08/02/2021	5	1
12/02/2021	6	1
10/07/2021	18	1

La contratista realizó seguimiento telefónico determinando estado de salud y la presencia de brote epidemiológico en miembros de la familia, o personal cercano. De igual manera se brindó asesoría en signos y síntomas de alarma, momento de cuidado, limpieza en hogar, prevención de enfermedades, uso adecuado de tapabocas y recomendación de lavado de manos.

5. Síndrome de Rubeola Congénita

FECHA NOTIFICACIÓN	SEMANA EPIDEMIOLOGICA	CANTIDAD POR SEMANA
31/05/2021	22	1
11/02/2021	6	1
30/01/2021	4	1
12/02/2021	6	1
17/05/2021	22	1

La contratista realizó la Investigación epidemiológica respecta de caso para ser entregada a la referente del programa Ampliado de Inmunizaciones. Actividad que cumplió los tiempos establecidos según protocolo del Ministerio. Se realizó solicitud al Sivigila para los respectivos ajustes en plataforma y descartar los casos con resultado negativo.

Se identifica que de los seis (6) eventos reportados, uno (1) no pertenece al municipio de Yopal, por lo tanto, la contratista solicito realizar el respectivo ajuste en plataforma. Durante la IEC la contratista brindo asesoría en importancia de aplicación de biológicos, asistencia a control de crecimiento y desarrollo, presencia de signos y síntomas de alarma, importancia de lactancia materna exclusiva y control rutinario de ser necesario con especialista y/o pediatra.

6. Sarampión

FECHA NOTIFICACIÓN	SEMANA EPIDEMIOLOGICA	CANTIDAD POR SEMANA
21/05/2021	20	1

La contratista realizó la Investigación epidemiológica respecta de caso para ser entregada a la referente del programa Ampliado de Inmunizaciones. Actividad que cumplió los tiempos establecidos según protocolo del Ministerio. Se realizó solicitud

<table>
<tr>
<td></td>
<td>al Sivigila para los respectivos ajustes en plataforma y descartar el caso ya que no la sintomatología no es compatible con la enfermedad.

7. Evento Adverso posterior a la Vacunación

<table>
<tr><th>FECHA NOTIFICACIÓN</th><th>SEMANA EPIDEMIOLOGICA</th><th>CANTIDAD POR SEMANA</th></tr>
<tr><td>09/03/2021</td><td>10</td><td>1</td></tr>
<tr><td>12/04/2021</td><td>13</td><td>1</td></tr>
<tr><td>25/02/2021</td><td>8</td><td>1</td></tr>
<tr><td>30/04/2021</td><td>17</td><td>1</td></tr>
</table>

Se realizo la Investigación epidemiológica respecta de caso para ser entregada a la referente del programa Ampliado de Inmunizaciones. Actividad que cumplió los tiempos establecidos según protocolo del Ministerio, de manera adicional se realizó organización de la Unidad de Análisis de cada caso para dar clasificación de caso de manera oportuna. Durante la IEC la contratista realizo análisis de situación de salud del paciente, punto de vacunación, dio a conocer los signos de alarma y complicaciones, se realizó preparación de unidad de análisis con presentación, informe de actividades, registro fotográfico de la actividad.

La anterior información se encuentra disponible en SECOP II y en Medio Físico en el informe N°1, 2, 3, 4 Y 5 Cd Adjunto, en carpeta en físico de 4 solapas denominada eventos de Interés en salud pública para eventos, en donde se encuentra el informe de la Investigación epidemiológica de campo, la ficha de notificación, registro fotográfico según necesidad y actas de unidad de análisis para los eventos adversos posterior a la vacunación y en el expediente contractual 1001.84.0300.2021 del archivo de gestión Oficina Asesora Jurídica.</td>
</tr>
<tr>
<td>2.Realizar la asistencia técnica a las EAPB (Sanitas, Medimas, Medisalud, Coomeva, Nueva EPS, Capresoca, Brigada 16 Y Policía Nacional), donde se verifique las acciones establecidas por cada una de ellas en su Plan de Acción. Producto: Actas de Reunión, Modelo de Verificación del Ministerio de Salud</td>
<td>El contratista realizó asistencia a las diferentes EAPB con el fin de realizar socialización del Plan Nacional de Vacunación de Sarampión y Rubeola y adicional se solicitó las estrategias de vacunación para alcanzar coberturas propuestas a nivel municipal por cada una de las EAPB.

<table>
<tr><th>FECHA</th><th>IPS</th><th>ACCION REALIZADA</th></tr>
<tr><td rowspan="7">19-03-2021</td><td>Brigada XVI</td><td rowspan="7">El contratista realizó la socialización de las coberturas de vacunación del programa PAI del municipio por EAPB y socializó las acciones de Jornada Nacional de Vacunación contra Sarampión – Rubeola</td></tr>
<tr><td>Nueva EPS</td></tr>
<tr><td>Coomeva</td></tr>
<tr><td>Medisalud</td></tr>
<tr><td>Medimas</td></tr>
<tr><td>Capresoca</td></tr>
<tr><td>ESE Salud Yopal</td></tr>
<tr><td>07-07-2021</td><td>ESE Salud Yopal</td><td>El contratista realizó verificación de las acciones realizadas en la jornada de vacunación de Sarampión y Rubeola</td></tr>
<tr><td>22-06-2021</td><td>ESE Salud Yopal</td><td>El contratista realizó verificación de las acciones realizadas en la jornada de vacunación de Sarampión y Rubeola y plan choque a ejecutar.</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
</table>

GCC
Certificate No
LAT - 0969

10-05-2021	ESE Salud Yopal	El contratista realizó Socialización puntos de vacunación
10-05-2021	ESE Salud Yopal	El contratista realizó socialización de meta a vacunar por cada auxiliar de enfermería
30-04-2021	ESE Salud Yopal	El contratista realizó realizo organización y estrategia de vacunación en corregimientos
30-04-2021	ESE Salud Yopal	El contratista realizó verificación insumos y programación establecida para jornada de Sarampión y Rubeola
21-04-2021	ESE Salud Yopal	El contratista realizó socialización de los protocolos y fichas de notificación por dimensión de los eventos de interés en salud pública para el año 2021, al personal asistencial y de vigilancia epidemiológica.
13-04-2021	Coomeva	El contratista realizó la verificación de Coberturas PAI, Y se realizó la socialización lineamientos Jornada nacional de vacunación contra SARAMPION-RUBEOLA
12-04-2021	Brigada XVI	El contratista realizó socialización lineamientos Jornada nacional de vacunación contra SARAMPION-RUBEOLA
12-04-2021	Nueva EPS	El contratista realizó socialización lineamientos Jornada nacional de vacunación contra SARAMPION-RUBEOLA

Durante este seguimiento la contratista realizó énfasis en el cumplimiento de las coberturas en los menores de 1 a 10 años de edad y el cumplimiento al plan de acción programado por cada uno. Al igual se realizó notificación del cumplimiento de vacunación para Triple Viral y esquema regular de vacunación para el Programa Ampliado de Vacunación.

GCC
Certificate No
LAT - 0969

<table>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>IPS</th><th>ACCION REALIZADA</th></tr>
<tr><td rowspan="6">13-07-2021</td><td>Brigada XVI</td><td rowspan="6">El contratista realizó seguimiento y presentación de cumplimiento de coberturas y meta a cumplir</td></tr>
<tr><td>Nueva EPS</td></tr>
<tr><td>Coomeva</td></tr>
<tr><td>Medisalud</td></tr>
<tr><td>Medimas</td></tr>
<tr><td>Capresoca</td></tr>
</table>

La anterior información se encuentra disponible en SECOP II y en Medio Físico en el informe N°1, 2, 4 Y 5 Cd Adjunto, en carpeta en físico de 4 solapas denominada eventos de Interés en salud pública para eventos inmunoprevenibles en la carpeta denominada Sarampión y Rubeola en donde se encontrará el acta de la acción realizada y en el expediente contractual 1001.84.0300.2021 del archivo de gestión Oficina Asesora Jurídica</td></tr>
<tr><td>3. Realizar Asistencias Técnicas a las IPS que prestan servicios de Vacunación (Hospital de la Orinoquia, Famedic, Lacor, Nora Alvarez, Clínica Casanare, Juan Luis Londoño, Hospital de Yopal, Policía Nacional, Brigada 16, Cruz Roja, Creser Con Amor, Visionamos, Asistir, Trinisalud sobre los doce Componentes del programa Ampliado de Inmunizaciones Producto: Actas de Reunión, Modelo de Verificación del Ministerio de Salud,</td><td>El contratista realizo seguimiento a las IPS para Sarampión y Rubeola con el seguimiento y verificación de la calidad del dato en los registros diarios de vacunación de Sarampión y Rubeola y así mismo poder consolidar la información para hacer envió a la secretaria de salud Departamental los siguientes informes.

• Consolido información diaria enviada por cada IPS en formato Anexo 8.
• Reporte de Vacunometro diario
• Reporte de dosis diarias de vacunación de Sarampión y Rubeola
• Reporte de Coberturas por EAPB
• Reporte de Infografía consolidado por semana.

En la verificación de registro de vacunación de Sarampión y Rubeola a cada IPS se le verifico:

• Registros sin (Tachones- borrones- Enmendaduras- no firma. No reporte de lote, no vacuna correcta, etc).
• Número de menores reportados coincidentes con reporte diario.

Todo lo anterior para realizar el respectivo seguimiento y llamado de atención de ser necesario con actas y registros fotográficos asi:

<table>
<tr><th>FECHA</th><th>IPS</th><th>ACCION REALIZADA</th></tr>
<tr><td rowspan="4">25-06-2021</td><td>Juan Luis Londoño</td><td rowspan="4">El contratista realizó Seguimiento y verificación Calidad del Dato en información de Sarampión y Rubeola</td></tr>
<tr><td>Lacor</td></tr>
<tr><td>Creser con Amor</td></tr>
<tr><td>Mi IPS Llanos</td></tr>
</table>

La anterior información se encuentra disponible en SECOP II y en Medio Magnético en el equipo de cómputo de la referente del programa en el informe N° 4, 5 Cd Adjunto, y los soporte que evidencia la acción son las respectivas actas de seguimiento a las actividades , matriz de Excel de informes de sarampión enviados por correo electrónico a la Secretaria de Salud departamental y en el expediente contractual 1001.84.0300.2021 del archivo de gestión Oficina Asesora Jurídica</td></tr>
<tr><td>4. Realizar socialización de estrategias, Esquemas de Vacunación y Lineamientos de Jornadas de</td><td>La contratista realizo acciones de socialización y capacitación en lineamientos y puesta en marcha las estrategias de vacunación con relación a la Introducción de la Vacuna de COVID-19 en el municipio de Yopal Casanare, al igual que capacitación de lineamientos de Sarampión y Rubeola y Evento Adverso posterior a la Vacunación (EAPV), entre otras.</td></tr>
</table>

CCC
Certificate No.
LAT - 0969

<table>
<tr>
<td>Vacunación 2021 a los actores Sociales del Municipio de Yopal (Prosperidad Social, Familias en Acción CDI e ICBF, Comisarias de Familia, Pastoral Social, Grupos Vulnerables Actas de Reunión, Listado de Asistencia</td>
<td>
<table>
<tr><th>Actores</th><th>Fecha</th><th>Objetivo</th></tr>
<tr><td>Junta Acción Comunal – Ediles- Personeros</td><td>02-03-2021</td><td>socialización y capacitación en lineamientos y puesta en marcha las estrategias de vacunación con relación a la Introducción de la Vacuna de COVID-19. Asistieron 22 personas</td></tr>
<tr><td>Rama Judicial</td><td>02-02-2021</td><td>Socialización Plan nacional de Vacunación COVID-19</td></tr>
<tr><td>Secretaria de educación, ICBF, Madres de familia, líder edil comuna 5, auxiliares de enfermería de las IPS</td><td>23-04-2021</td><td>Socialización Lineamientos Nacional de Sarampión y Rubeola y jornada de vacunación.</td></tr>
<tr><td>CDI Los Esteritos-</td><td>22-05-2021</td><td>Socialización lineamientos Sarampión y Rubeola</td></tr>
</table>
La anterior información se encuentra disponible en SECOP II y en Medio Físico en el informe N°1, 2, 4 Y Cd Adjunto, en carpeta en físico de 4 solapas denominada eventos de Interés en salud pública para eventos inmunoprevenibles en la carpeta denominada Sarampión y Rubeola donde se evidencias las actas y registro fotográfico de las reuniones realizadas, y en el expediente contractual 1001.84.0300.2021 del archivo de gestión Oficina Asesora Jurídica
</td>
</tr>
<tr>
<td>5.Realizar semanalmente los ajustes al SIVIGILA, ingresando información complementaria obtenida en la
visita de campo con el técnico de apoyo de vigilancia y notificar a las UPGD para ajustes según corresponda. Producto: Matriz de Ajustes realizados</td>
<td>La contratista realizó la verificación de la base de datos del SIVIGILA de las semanas epidemiológicas desde la 4 a 28 en donde se hizo seguimiento a la base y se identificó que durante estas semanas se presentó un (1) evento de EAPV de la sociedad clínica Casanare que requirió ajuste ya que no era un evento grave que requiriera notificación por el aplicativo SIVIGILA, después de realizada la IEC.

Adicional se solicitó ajuste a los eventos de Síndrome de Rubeola Congénita con reporte negativo.

La anterior información se encuentra disponible en SECOP II y en Medio Magnético en el equipo de cómputo de la referente del programa con las bases de datos de excel del SIVIGILA o en el informe N° 1, 3, 4, 5 Cd Adjunto, y en el expediente contractual 1001.84.0300.2021 del archivo de gestión Oficina Asesora Jurídica.</td>
</tr>
<tr>
<td>6.Realizar el Fortalecimiento de Capacidades al Personal Asistencial de las siguientes IPS de acuerdo a
los protocolos de vigilancia de Inmunoprevenibles a las IPS (Hospital, Clínica Casanare, Lacor, EPC de</td>
<td>La contratista realizó durante la ejecución de su contrato diferentes actividades de capacitación como:
<table>
<tr><th>Capacitación</th><th>Fecha</th><th>Objetivo</th></tr>
<tr><td>ESE Salud Yopal</td><td>05-03-2021</td><td>Capacitación presencial del programa ampliado de inmunizaciones- esquema adecuado de vacunación- Jornada</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
</table>

GCC
Certificate No
CAT - 0969

<table>
<tr>
<td>Yopal, ESE Salud Yopal, Policía, Brigada, Mi IPS Llanos Orientales, Gyomedical, Famedic, Jersalud y Centro Carcelario de Yopal), PRODUCTO: Actas de Reunión, Listado de Asistencia</td>
<td>
<table>
<tr><td></td><td></td><td>de Sarampión y Rubeola- Protocolos programa inmunoprevenibles.</td></tr>
<tr><td>Hospital, Clínica Casanare, Lacor, Policía, Brigada, Mi IPS Llanos Orientales, Gyomedical, Famedic, Jersalud</td><td>18-02-2021</td><td>Socialización virtual de los lineamiento de manejo adecuado de evento adverso posterior a la vacunación.</td></tr>
<tr><td>Policía – Sanidad Militar</td><td>19-01-2021</td><td>Capacitación protocolo de Eventos adversos posterior a la Vacunación</td></tr>
<tr><td>EPC Yopal- Centro Carcelario</td><td>12-02-2021</td><td>Socialización de lineamientos, sin embargo, la actividad debió ser cancela ya que el personal citado no tenía la disponibilidad para recibir dicha jornada de capacitación ya previamente anunciada</td></tr>
<tr><td>Visionamos, Lacor, Brigada XVI, ESE Salud Yopal, Creser con Amor, Medytec, Juan Luis Londoño, Mi IPs Llanos Orientales</td><td>02-07-2021</td><td>Capacitación reporte de Informe de Sarampión y Rubeola.</td></tr>
</table>

La anterior información se encuentra disponible en SECOP II y en Medio Físico en el informe N° 2, 4, 5 Y Cd Adjunto, en carpeta en físico de 4 solapas denominada eventos de Interés en salud pública para eventos inmunoprevenibles en donde se evidencia las actas de reunión y registro fotográfico de la actividad, y en el expediente contractual 1001.84.0300.2021 del archivo de gestión Oficina Asesora Jurídica
</td>
</tr>
<tr>
<td>7. Realizar asistencia técnica a los prestadores de servicios de salud en la implementación de la vacunación contra COVID-19</td>
<td>La contratista realizó durante el periodo de ejecución de su contrato las siguientes actividades con relación al Plan nacional de Vacunación de COVID -19

Concertación con secretaria de Salud Departamental en el programa ampliado de Inmunizaciones.
Coordinación con las IPS Vacunadoras
Coordinación con las EAPB y las IPS para fase de alistamiento.
Actividades de Capacitación a diferentes actores sociales
Reunión de concertación de estrategias con (secretaria de Educación, CDI, Madres familias de acción, Grupo unidad de mando,
Acompañamiento a la estrategia de Plan de seguridad.
Coordinación con el Sena para estrategia de capacitación.
Participación a la verificación de la estrategia de la ESE Salud Yopal.

</td>
</tr>
</table>

- Reunión con los líderes de centros de Viuda y adulto mayor.
- Verificación de las estrategias montadas de cada IPS
- Participación de reuniones con ministerio de salud
- Verificación del cumplimiento lista de chequeo con la Ese Salud Yopal.
- Alistamiento plan de comunicaciones.
- Participación del proceso de vacunación estructurado por la ESE Salud Yopal y Hospital Local de Yopal
- Fortalecimiento de capacidades de Tanto Humano del Programa ampliado de Inmunizaciones.
- Capacitación del protocolo de Evento Adverso a la Vacunación
- Acompañamiento a la socialización del plan de vacunación con el ICBF
- Socialización del plan nacional de vacunación con la Rama Judicial.

La contratista realiza verificación de los diferentes puntos de vacunación para habilitación de aplicación vacuna COVID-19 , en las siguientes instituciones de Salud.

a) Brigada XVI
b) Mi IPS Llanos orientales
c) Optisalud
d) Policía
e) Fuerza Aérea

En la verificación, la contratista aplica lista de chequeo para el análisis y elaboración de tablero de control por EAPB frente al cumplimiento de actividades según lo establecido por los Lineamientos.

1. Normatividad
2. Programación y Planificación
3. Coordinación
4. Asistencia Técnica
5. Red de frio
6. Sistema de información
7. Cobertura
8. Vigilancia en Salud Publica
9. Comunicación
10. Evaluación y Seguimiento.
11. Verificación de cumplimiento de cobertura a dosis aplicadas

SEGUIMIENTO	META	SANITAS	NUEVA EPS	MEDISALUD	COOMEVA	MEDIMAS	CAPRESOCA
NORMATIVIDAD	10	10	10	10	10	10	10
PROGRAMACION Y PLANIFICACIÓN	10	10	10	10	10	10	10
COORDINACIÓN	10	8,3	10	10	10	10	10
ASISTENCIA TECNICA	10	10	10	5	10	10	10
RED DE FRIO	10	10	10	5	10	10	10
SISTEMA DE INFORMACIÓN	10	10	10	10	10	10	10
COBERTURA	10	4,9	5,6	0	4,9	5,6	4,9
VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	10	10	10	10	10	10	10
COMUNICACIÓN	10	10	10	10	10	10	10
EVALUACIÓN SEGUIMIENTO VACUNA	10	7,93	7,93	7,93	7,93	7,93	7,93
TOTAL	100	91,13	93,53	77,93	92,83	93,53	92,83

La anterior información se encuentra disponible en SECOP II y en Medio Físico en el informe N°1, 2, 3, 4 y, en carpeta en físico de 4 solapas denominada eventos de Interés en salud pública para eventos inmunoprevenibles en la carpeta denominada Lineamientos de Plan nacional de Vacunación de COVID-19, donde se encontrará las actas y registro fotográfico

GCC
Certificate No
LAT - 0969

<table>
<tr><td></td><td>y en el expediente contractual 1001.84.0300.2021 del archivo de gestión Oficina Asesora Jurídica.</td></tr>
<tr><td>8.Realizar actualización, consolidación y monitoreo a los Indicadores de la Primera evaluación de Cobertura de Vacunación. PRODUCTO Informe de las Evaluaciones de Coberturas de vacunación.</td><td>La contratista realizó durante el periodo de ejecución consolidación y monitoreo rápido de coberturas a los indicadores de evaluación de coberturas realizado por el personal auxiliar de enfermería del programa ampliado de inmunizaciones que durante el periodo comprendido para este informe realizó seguimiento a un total de 506 menores verificados en los barrios:
El Fical,
el portal,
ciudadela del Carmen,
barrio la bendición,
20 de Julio,
Provivienda,
Casiquiere,
el paraíso,
la campiña.
Y para las Veredas se realizó el seguimiento en:
Punto nuevo,
Palomas aguaverde,
Primera de mayo,
El Tiestal,
Picon.
<table><tr><th>BARRIO O VEREDA</th><th>NIÑOS DE 0 A 11 MESES</th><th>NIÑOS DE 12 A 23 MESES</th><th>NIÑOS DE 24 A 35 MESES</th><th>NIÑOS DE 36 A 48 MESES</th><th>NIÑOS DE 49 A 59 MESES</th><th>NIÑOS DE 60 A 70 MESES</th><th>TOTAL DE NIÑOS DEL MRC</th></tr><tr><td>TOTAL</td><td>94</td><td>92</td><td>94</td><td>92</td><td>70</td><td>64</td><td>506</td></tr></table>La anterior información se encuentra disponible en SECOP II y en Medio Físico en el informe N°1, en carpeta en físico de 4 solapas denominada eventos de Interés en salud pública para eventos inmunoprevenibles en la carpeta denominada Monitoreo Rápido de Coberturas, en donde se encontrara el informe generado y el resgistro del Monitoreo casa a casa y en el expediente contractual 1001.84.0300.2021 del archivo de gestión Oficina Asesora Jurídica.</td></tr>
<tr><td>9.Realizar Mensualmente la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de enfermedades Inmunoprevenibles. PRODUCTO: Formatos de BAI lineamientos 2021, Actas y Registro Fotográfico en medio físico y magnético.</td><td>La contratista realizó durante el periodo de ejecución del contrato la verificación mensual y trimestral de informe de búsqueda activa Institucional, la cual fue verificada con la base de datos de SIVIGILA contra base de Rips enviada por vigilancia en salud publica logrando identificar eventos inmunoprevenibles con definición operativa de evento con la clasificación de confirmación y se realizó solicitud de ingreso al aplicativo SIVIGILA por parte de la UPGD notificadora.

Para este se presentó matriz del consolidado trimestral para la entrega de informe establecida por el Ministerio de Salud al área de Vigilancia en Salud Publica en los cuales se solicitó entrega de dos trimestres correspondientes a eventos inmunoprevenibles así:<table><tr><th>INFORME</th><th>MES DE ENTREGA</th></tr><tr><td>I Trimestre BAI Inmunoprevenibles</td><td>Abril</td></tr><tr><td>II Trimestre BAI Inmunoprevenibles</td><td>Julio</td></tr></table>Para el I Trimestre se presentó la siguiente información consolidado de lo verificado de manera mensual de los meses de enero-febrero y marzo, enviada por correo</td></tr>
</table>

CCC
Certificate No
LAT - 0969

electrónico a la referente del programa de Inmunoprevenibles en el mes de Abril del 2021.

RIPS ENCONTRADOS	Evento	CIE X	Descripción CIE X diagnóstico relacionado	Número de historias clínicas revisadas	Eventos encontrados en RIPS que cumplieron la definición de caso	Eventos notificados previamente al SIVIGILA	Número de casos con muestra	Porcentaje de correspondencia	Clasificación del caso			Observaciones
									Descartado	Confirmado	Compatible	
1	MENINGITIS	G042	MENINGOENCEFALITIS Y MENINGOMIELITIS BACTERIANAS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	1	0	0	0	0	1	0	0	DESCARTADO
1	MENINGITIS	G009	MENINGITIS BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	1	0	0	0	0	1	0	0	DESCARTADO
1	PARALISIS FLACIDA AGUDA (MENORES DE 15 AÑOS)	B91X	SECUELAS DE POLIOMIELITIS	1	0	0	0	0	1	0	0	DESCARTADO
2	PAROTIDITIS	B269	PAROTIDITIS, SIN COMPLICACIONES	2	2	0	0	0	0	2	0	CONFIRMADOS
1	RUBEOLA	B069	RUBEOLA SIN COMPLICACIONES	1	0	0	0	0	1	0	0	DESCARTADO
9	SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA	P350	SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA	9	0	0	0	0	9	0	0	DESCARTADO
1	SINDROME DE RUBEOLA	B069	RUBEOLA SIN COMPLICACIONES	1	0	0	0	0	1	0	0	DESCARTADO
1	TOS FERINA	A371	TOS FERINA DEBIDA A BORDETELLA PARAPERTUSSIS	1	0	0	0	0	1	0	0	DESCARTADO
1	EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION.	Y589	EFECTOS ADVERSOS DE OTRAS VACUNAS O SUSTANCIAS BIOLOGICAS NO ESPECIFICADAS	1	0	0	0	0	1	0	0	DESCARTADO
6	EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION.	Y590	EFECTOS ADVERSOS DE VACUNAS VIRALES	6	0	0	0	0	6	0	0	DESCARTADO

Para el II Trimestre se presentó la siguiente información consolidado de lo verificado de manera mensual de los meses de abril- mayo y junio, enviada por correo electrónico a la referente del programa de Inmunoprevenibles en el mes de julio del 2021.

GCC ISO 9001 CALIDAD COLOMBIANA
Certificate No. LAT - 0969

RIPS ENCONTRADOS	Evento	CIE X	Descripciónes CIE X diagnóstico relacionado	Número de historias clínicas revisadas	Eventos encontrados en RIPS que cumplieron la definición de caso	Eventos notificados previamente al SIVIGILA	Número de casos con muestra	Porcentaje de correspondencia	Clasificación del caso			Observaciones
									Descartado	Confirmado	Compatible	
2	EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION.	Y599	EFECTOS ADVERSOS DE OTRAS VACUNAS O SUSTANCIAS BIOLOGICAS NO ESPECIFICADAS	2	0	0	0	0	2	0	0	DESCARTADO
2	EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION.	Y590	EFECTOS ADVERSOS DE VACUNAS VIRALES	2	0	0	0	0	2	0	0	DESCARTADO
1	SARAMPION	A38X	ESCARLATINA	1	0	0	0	0	1	0	0	DESCARTADO
2	SARAMPION	B082	EXANTEMA SUBITO [SEXTA ENFERMEDAD]	2	0	0	0	0	2	0	0	DESCARTADO
1	SARAMPION	B09X	INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA, CARACTERIZADA POR LESIONES DE LA PIEL Y DE LAS MEMBRANAS MUCOSAS	1	0	0	0	0	1	0	0	DESCARTADO
1	MENINGITIS	A398	OTRAS INFECCIONES MENINGOCOCICAS	1	0	0	0	0	1	0	0	DESCARTADO
1	SARAMPION	B088	OTRAS INFECCIONES VIRALES ESPECIFICADAS, CARACTERIZADAS POR LESIONES DE LA PIEL Y DE LAS MEMBRANAS MUCOSAS	1	0	0	0	0	1	0	0	DESCARTADO
2	PAROTIDITIS	B269	PAROTIDITIS, SIN COMPLICACIONES	2	2	0	0	0	0	2	0	CONFIRMADO
1	PARALISIS FLACIDA AGUDA (MENORES DE 15 AÑOS)	B91X	SECUELAS DE POLIOMIELITIS	1	0	0	0	0	1	0	0	DESCARTADO
3	SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA	P350	SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA	3	0	0	0	0	3	0	0	DESCARTADO
1	VARICELA INDIVIDUAL	B019	VARICELA SIN COMPLICACIONES	1	0	0	0	0	1	0	0	DESCARTADO

La anterior información se encuentra disponible en SECOP II y en Medio Físico en el informe N°2, 5 Cd Adjunto y en la base de Excel generada la cual se encuentra en el equipo de cómputo de la referente del programa ampliado de Inmunizaciones. Adicional en el expediente contractual 1001.84.0300.2021 del archivo de gestión Oficina Asesora Jurídica.

10.Apoyar Comité de Vigilancia Epidemiológica de los eventos de Enfermedades Inmunoprevenibles y los Comités de Vigilancia Epidemiológica por Mortalidad infantil ocurridos en el municipio de Yopal.
PRODUCTO Acta de Comités de Vigilancia.

La contratista realizó durante el periodo de ejecución de su contrato participación y apoyo en la elaboración de la presentación pertinente para los comités de Sarampión y Rubeola así:

Actividad	Fecha	Objetivo
Creación comité de Sarampión y Rubeola	19-04-2021	Creación comité y socialización de lineamientos de Sarampión y rubeola y concertar estrategias frente a la implementación en el municipio de Yopal
Comité de Sarampión y Rubeola	26-05-2021	Presentación coberturas de vacunación Presentación coberturas por edad

GCC
Certificate No
LAT - 0969

			Actividades a ejecutar
	Comité de Sarampión y Rubeola	28-06-2021	Coberturas por EAPB Cobertura por edad Jornada de Vacunaton

La contratista realizó participación como asistente en Cuarto Comité de Vigilancia Epidemiológica Municipal (COVE)

- Socialización seguridad alimentaria.
- Socialización Zoonosis
- Socialización salud mental

La contratista realizó participación como asistente en quinto Comité de Vigilancia Epidemiológica Municipal (COVE)

- Salud Sexual comportamiento de sexualidad, deberes y derechos sexuales y reproductivos, enfermedades no transmisibles y salud en el ámbito laboral.

La anterior información se encuentra disponible en SECOP II y en Medio Físico en el informe N°3, 4, 5 Cd Adjunto y las presentaciones, actas y registro fotográfico se encuentran en equipo de cómputo de la referente del programa ampliado de Inmunizaciones y las actas de comité de sarampión y rubeola en la carpeta 4 solapas de eventos inmunoprevenibles lineamientos de Sarampión y rubeola. Adicional en el expediente contractual 1001.84.0300.2021 del archivo de gestión Oficina Asesora Jurídica.

11.Realizar la consolidación de la Búsqueda Activa Comunitaria Realizada por los Técnicos del Programa Ampliado de Inmunizaciones PRODUCTO Informe de la BAC.	La contratista realizó durante el periodo de ejecución de su contrato, la verificación y unificación de dos (2) informes de búsqueda activa Comunitaria, presentada en los tiempos establecidos a la secretaria de Salud Departamental. Para el I Informe trimestral la contratista presento la siguiente información:

UNM	Total de viviendas visitadas	Número de personas entrevistadas	NUMERO DE PERSONAS SEGUN RANGOS DE EDAD					
			Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más
Los Heroes	135	598	0	47	76	117	158	200
Villa Flor	128	500	1	47	77	92	129	154
el Triunfo	122	512	0	41	64	98	111	198
Los Angeles	132	494	5	32	74	88	143	152
Nuevo Habitat	207	849	4	73	136	188	208	240
la Bendición	375	1506	2	140	256	257	381	470
San Jorge	106	431	2	25	50	98	111	145
Bicentenario	133	488	0	17	80	95	108	188
San Jeronimo	50	198	0	11	23	50	42	72
Quintas del Llano	40	137	0	0	4	11	44	78
San Martin	112	411	0	11	26	48	120	206
Llano Vargas	69	280	0	19	59	44	55	103
Progreso	45	166	0	7	27	32	33	67
Siete de Agosto	75	290	0	28	51	46	54	111
Villa Benilda	72	266	0	18	36	43	48	121
Santa Helena	58	214	0	17	42	47	50	58
Ocobos	58	203	1	19	28	35	58	62
Villa del Carmen	66	271	0	18	54	53	65	81
Brisas del Llano	70	251	0	17	53	52	57	72
los Helechos	69	230	0	8	29	41	59	93
el Gavan	86	208	0	31	51	57	69	100
1ra de Mayo	62	269	0	24	49	39	74	83
la Campiña	101	394	0	22	61	70	79	162
la Corocora	57	212	0	6	28	43	57	78
Dalel	104	415	4	42	47	74	116	132
Santa Martha	51	220	0	10	12	39	46	83
TOTAL	2583	10013	19	730	1493	1857	2475	3509

Se visitó un total de 2583 viviendas en el municipio de Yopal, de las cuales el 100% fue en el área urbana. Dentro de este seguimiento se encontró también un total de 265 casas cerradas las cuales no entraron dentro del conteo de la encuesta, sin embargo, quedaron registradas en la información. Es importante anotar que, en diferentes sectores visitados las personas que salían eran menores de edad y por lo tanto no se logró verificar la información a encuesta. Durante el I trimestre de la búsqueda activa comunitaria se entrevistó un total de 10013 personas mayores de 15 años, las cuales dieron respuesta a la entrevista y verificación búsqueda de eventos de interés en salud pública para inmunoprevenibles en el municipio de Yopal. Dentro de los cuales los rangos de edad para dicha búsqueda fueron: menores de un mes, de 1 mes a 4 años, 5 a 14 años, 15 a 24 años, 25 a 34 años y 35 a más años

Para el II Informe trimestre la contratista presentó consolidado y verificación de la información así:

Localidad / Barrio / Vereda	TOTAL DE VIVIENDAS	Número de personas entrevistadas	NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD					
			Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y mas
Bello Horizonte	144	511	0	24	61	92	147	187
Provivienda	137	500	0	34	82	128	120	136
Villa Vargas	108	352	1	19	53	61	96	122
La Campiña	103	382	0	23	52	87	78	142
Los Almendros	114	411	2	31	62	87	108	121
San Mateo	110	404	0	23	76	82	102	121
Bicentenario	88	330	3	22	72	65	64	104
Llano Lindo	83	298	2	28	70	50	65	83
20 de Julio	80	344	8	26	97	48	74	91
Caciquiare	107	495	1	39	130	56	102	167
Palmeras	95	349	2	26	75	52	69	125
Primavera	90	450	101	31	96	43	74	105
El Gavan	85	314	0	23	44	70	70	107
San Jorge	78	313	3	27	53	61	66	103
Bendicion	127	440	2	48	74	90	108	118
El remanso	90	263	1	18	53	39	65	87
Villa Lucia	87	400	2	42	101	66	85	104
Los Helechos	75	235	0	11	25	41	65	93
VILLA BENILDA	85	259	0	23	34	37	66	99
EL NOGAL	84	329	0	35	47	70	96	81
1 DE MAYO	90	336	2	26	54	71	80	103
NUEVO HABITAT	105	406	1	16	48	81	116	144
MARANATHA	98	405	0	14	70	90	113	118
OASIS	95	377	0	32	70	68	90	117
XX	2358	8903	131	641	1599	1635	2119	2778

Durante la búsqueda activa comunitaria para el segundo trimestre del 2021 se visitó un total de 2358 viviendas en el municipio de Yopal, de las cuales el 100% fue en el área urbana. Dentro de este seguimiento se encontró casas cerradas las cuales no entraron dentro del conteo de la encuesta, sin embargo, quedaron registradas en la información de control de registro. Es importante anotar que, en diferentes sectores visitados las personas que salían eran menores de edad y por lo tanto no se logró verificar la información a encuestar.

La anterior información se encuentra disponible en SECOP II y en Medio Físico en el informe N°2, 5 y en CD adjunto en carpeta en físico de 4 solapas denominada eventos de Interés en salud pública para eventos inmunoprevenibles en la carpeta denominada búsqueda activa comunitaria se evidencia el informe y la respectiva verificación de casa a casa realizada durante la búsqueda activa comunitaria y en el equipo de cómputo de la referente del programa ampliado de Inmunizaciones. Adicional en el expediente contractual 1001.84.0300.2021 del archivo de gestión Oficina Asesora Jurídica.

12.Participar en las jornadas nacionales de vacunación y en las Jornada Nacionales de Vacunación contra el COVID 2019 y la Jornada de Sarampión/Rubeola	La contratista realizó durante el periodo de ejecución de su contrato, participación en la organización del plan nacional de vacunación de COVID-19 de acuerdo al decreto 109 del 2021 en conjunto con la coordinadora del plan nacional de vacunación contra COVID-19, en donde realice con la verificación de las bases de datos, apoyo a la verificación y cumplimiento del plan propuesto por el municipio, al igual que realice el seguimiento a los eventos posteriores a la vacunación presentados durante las diferentes jornadas de vacunación programadas por las IPS vacunadoras.

programadas para el 2021. Producto reporte de la Jornada de Vacunación según lineamientos del Ministerio de salud a través del (Programa Ampliado de Inmunizaciones)	Participó en la organización de la jornada nacional de vacunación contra Sarampión y Rubeola, en donde se realizó diferentes actividades en conjunto con la referente del programa ampliado de inmunizaciones, desarrollando actividades de reunión, formulación del plan de acción, verificación de acciones, socialización de lineamientos y programación jornada nacional del 24 de abril del 2021, al igual que el resto de las jornadas de vacunación realizadas desde el 21 de mayo al 22 de Julio. De igual manera se realizó apoyo en la programación de las diferentes actividades realizadas, con la elaboración de los posters comunicativos, consolidación de informes diarios, semanales y mensuales de Sarampión y Rubeola, reunión con el personal técnico en vacunación La anterior información se encuentra disponible en SECOP II y en Medio Físico en el informe N°1, 2, 3, 4 y 5 y en CD adjunto y en el equipo de cómputo de la referente del programa ampliado de Inmunizaciones. Adicional en el expediente contractual 1001.84.0300.2021 del archivo de gestión Oficina Asesora Jurídica.
13. Realizar vigilancia epidemiológica de los ESAVIS que se llegaren a presentar relacionados con la vacunación contra COVID 19	La contratista realizó durante el periodo de ejecución de su contrato seguimiento a evento adverso posterior a la vacunación de COVID-19 a una (2) persona que presentaron síntomas relacionados a la vacunación, donde se realizó las siguientes actividades. • Verificación de la notificación recibida • Inicia seguimiento y verificación de punto de vacunación IPS relacionada • Verificación de HC • IEC al caso notificado • Búsqueda Activa Comunitaria • Seguimiento telefónico • Preparación Unidad de Análisis La información mencionada anteriormente fue enviada en medio magnético a la referente del programa, para ser enviada a su vez a la secretaria departamental cumpliendo en los tiempos establecidos según los lineamientos y protocolos estandarizados para los eventos atribuidos posterior a la vacunación, al igual que la contratista realizó la programación y preparación de la Unidad de análisis de cada caso donde se conto con la participación de expertos para la clasificación final de caso. La anterior información se encuentra disponible en SECOP II y en Medio Físico en el informe N° 1, 2, y en el 3 en la carpeta Investigación epidemiológica. Los soportes como actas-registro fotográfico, IEC- ficha de notificación se encuentra en la carpeta cuatro (4) solapas identificada eventos de interés en salud pública del Plan nacional de vacunación contra COVID-19 y en el equipo de cómputo de la referente del programa ampliado de Inmunizaciones. Adicional en el expediente contractual 1001.84.0300.2021 del archivo de gestión Oficina Asesora Jurídica.
14.Brindar acompañamiento en los eventos de interés de inspección, vigilancia y control en Salud Pública, operativos, emergencias, brotes, epidemias y situaciones de demanda espontánea comunitaria y actividades extramurales programadas por el proceso de salud y la	La contratista realizó durante el periodo de ejecución de su contrato seguimiento a la base de SIVIGILA en la cual no se observó eventos de interés en salud pública de inmunoprevenibles que requirieran seguimiento a brotes por parte del programa ampliado de Inmunizaciones. Sin embargo, la contratista realizó acompañamiento a la inspección, vigilancia y control de la situación actual con COVID-19 y su proceso de vacunación realizando seguimiento y control de calidad del dato y conteo de biológico al Hospital Regional de la Orinoquia y en la Brigada XVI, donde se realizó la verificación y conteo a de dosis y presentación de biológico COVID-19, el cual fue notificado y reportado a la referente del programa ampliado de Inmunizaciones mediante acta y registro fotográfico de la evidencia en la Institución. De manera adicional la contratista participo en la capacitación realizada por el grupo de vigilancia epidemiológica con el fin de dar a conocer la lista de chequeo y verificación en los

Alcaldía Municipal. Producto: Cantidad de eventos apoyados. Soportes: Registro fotográfico.	operativos de COVID-19. Donde se cuenta con la evidencia fotográfica de la asistencia a la capacitación. La anterior información se encuentra disponible en SECOP II y en Medio Físico en el informe N, 5 y en CD adjunto y en carpeta cuatro (4) solapas identificada eventos de interés en salud pública del Plan nacional de vacunación contra COVID-19 en donde se encuentra en acta de asistencia con registro fotográfico y en el equipo de cómputo de la referente del programa ampliado de Inmunizaciones. Adicional en el expediente contractual 1001.84.0300.2021 del archivo de gestión Oficina Asesora Jurídica
15. Presentar informe mensual y final cualitativo y cuantitativo de los diferentes planes, programas y proyectos. Producto: Informe físico y magnético, especificando indicadores y metas de cumplimiento, que permitan mantener actualizadas las bases de datos de la Secretaría de Salud Municipal, anexando documentos soportes (actas, oficios, listados de asistencia, registros fotográficos).	La contratista realizó durante el periodo de ejecución de su contrato los informes de consolidado de actividades ejecutadas presentadas durante la ejecución del contrato en los siguientes periodos en donde se entregó cada uno de los soportes que sustenta la ejecución de cada una de ellas a la referente del programa de eventos inmunoprevenibles y el análisis cualitativo y cuantitativo. • Periodo del 22 de febrero al 21 de marzo del 2021 • Periodo del 22 de marzo al 21 de abril del 2021 • Periodo del 22 de abril al 21 de mayo del 2021 • Periodo del 22 de mayo al 21 de junio del 2021 • Periodo del 22 de junio al 21 de julio del 2021. La anterior información se encuentra disponible en SECOP II y en Medio Físico en el informe N° 1, 2, 3, 4, 5 en CD Adjunto y en el equipo de cómputo de la referente del programa ampliado de Inmunizaciones. Adicional en el expediente contractual 1001.84.0300.2021 del archivo de gestión Oficina Asesora Jurídica
16. Las demás que estime el supervisor y que se relacionen con el objeto del presente proceso contractual. Para el caso de las actividades que requieran la realización de visitas deberán hacerse presencialmente cumpliendo con los protocolos de bioseguridad exigidos por las autoridades, y en caso de que por orden judicial o administrativa no sea posible acudir físicamente al sitio con ocasión de la pandemia generada por el COVID-19 o cualquier otra causa, deberá coordinarse con el supervisor del contrato la manera de llevarlas a cabo.	La contratista realizó durante el periodo de ejecución de su contrato apoyo en el desarrollo de la Investigacion epidemiologica de campo de un (1) caso de sifilis congénita, donde se paso informe de investigación a la referente del programa ampliado de inmunizaciones para su posterior envio a secretaria departamental. La anterior información se encuentra disponible en SECOP II y en Medio Físico en el informe N° 1, en el equipo de cómputo de la referente del programa ampliado de Inmunizaciones, evidencia que se encuentra IEC en medio físico en carpeta 4 solapas de los eventos de Salud Sexual derechos y deberes y reproductivos. Adicional en el expediente contractual 1001.84.0300.2021 del archivo de gestión Oficina Asesora Jurídica

GCC
Certificate No
LAT - 0969

2. La contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexaron con cada uno de los informes de actividades, los cuales han sido verificados por el suscrito así:

Periodo (Mes-año)	N°. De Planilla de Pago	Ingreso Mensual	Ingreso Base de Cotización	Aporte a Salud	Aporte a Pensión	Aporte a Riesgos
feb-21	48466537	$ 1.020.000	$ 1.880.000	$ 235.000	$ 300.800	$ 45.800
mar-21	49162642	$ 3.400.000	$ 1.880.000	$ 235.000	$ 300.800	$ 45.800
abr-21	49710859	$ 3.400.000	$ 1.880.000	$ 235.000	$ 300.800	$ 45.800
may-21	50507874	$ 3.400.000	$ 1.900.000	$ 237.500	$ 304.000	$ 46.300
jun-21	51147292	$ 3.400.000	$ 1.900.000	$ 237.500	$ 304.000	$ 46.300
jul-21	51739938	$ 2.380.000	$ 1.900.000	$ 237.500	$ 304.000	$ 46.300
TOTAL		$ 17.000.000,00		$ 1.417.500	$ 1.814.400	$ 276.300

Valor Total de Pagos de Salud y Pensión $ 3.231.900

Valor Total del Contrato	Base de Liquidación	Seguridad Social (28,5%)
$ 17.000.000,00	$ 6.800.000,00	$ 1.938.000,00

Que la base de cotización para los sistemas de salud y pensiones corresponde al 40% del valor bruto del contrato facturado en forma mensual, porcentaje sobre el cual se calculó el monto del aporte que en salud y pensiones debe efectuarse, el cual corresponde al 12.5% y 16% del ingreso base, respectivamente, caso en el cual esa base de cotización no fue inferior a un (1) smlmv ni superior a veinticinco (25) smlmv.

3. Que el contratista se encuentra a PAZ Y SALVO con el Municipio, por concepto de Estampillas por un valor de Seis cientos ochenta Mil Pesos M/Cte. ($ 680.000) de conformidad con el acuerdo No. 032 de 2020, discriminados de la siguiente manera:

Estampilla pro-adulto mayor	$ 510.000
Estampilla procultura	$ 170.000
Estampilla pro-deporte	$ 0

4. El contratista presentó certificación que reporta la herramienta QFdocument Web, donde indica que se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de PQR durante la ejecución del contrato.

NOTA: El informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se pueden verificar en la plataforma SECOP II, proceso de contratación No. 1001.84.0300.2021 del 18 de Febrero de 2021; así mismo los documentos físicos hacen parte de la carpeta de supervisión del contrato y del expediente contractual correspondiente.

4. 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 establecido en la matriz 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.

5. LOGROS OBTENIDOS CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PROGRAMA	ACTIVIDAD	META	RESULTADO
"ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN EN SALUD PÚBLICA CON AUTORIDAD	Realizar seguimiento a la IPS Vacunadora y el Centro de acopio en el cumplimiento de los lineamientos del Programa PAI	Estrategia para el cumplimiento de los lineamientos del programa ampliado de Inmunizaciones PAI	La contratista realizó inspección, vigilancia a los eventos de interés en salud pública para el Programa Ampliado de Inmunizaciones, logrando identificar de esta manera coberturas útiles para esquemas de vacunación en el Municipio de Yopal realizando acciones de verificación, capacitación, implementación del plan nacional de vacunación de acuerdo a los lineamientos establecidos para el programa. Inspección, vigilancia y control a las EAPB y las IPS del municipio de Yopal que realizan proceso de vacunación para evaluar coberturas de vacunación y cumplimiento y verificación del plan de acción establecido. Así mismo se logra disminuir el riesgo de incidencia y prevalencia ante situaciones, condiciones y eventos transmisibles para el programa de Inmunoprevenibles. Durante la ejecución del contrato permiten denotar que se ejecutaron permitieron cumplir los objetivos encomendados para la línea de Evento Inmunoprevenibles del Programa Ampliado de Inmunizaciones, (PAI), viéndose reflejada en las diferentes acciones y jornadas de vacunación de esquema regular, y jornadas de Sarampión y Rubeola. Actividades de verificación en barrio con la búsqueda activa comunitaria y verificación del Monitoreo rápido de coberturas en el Municipio de Yopal; así mismo el control y seguimiento a la presencia de los diferentes

CCC ISO 9001 EMPRESA COLOMBIANA
Certificate No LAT - 0969

			eventos reportados en el programa como: Varicela, parotiditis, Síndrome de rubeola congénita, tétano neonatal, Meningitis, eventos posteriores a la vacunación, entre otros y el apoyo en general a las actividades encomendadas por parte de la secretaria de salud en el área urbana y rural del municipio de Yopal.

6. EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

El supervisor del contrato de prestación de servicio N°. No. 1001.84.0300.2021 del 18 de Febrero de 2021 indica que el contratista dio cumplimiento y que este se desarrolló eficientemente en la ejecución contractual con un avance del 100% de ejecución, así:

CRITERIOS	PESO	PUNTUACION	
		0-10	
Cumplimiento en las especificaciones técnicas del bien, obra o servicio.	40%	10	0,40
Cumplimiento en el Precio ofertado	25%	10	0,25
Cumplimiento del plazo de ejecución.	25%	10	0,25
Cumplimiento en la idoneidad y experiencia del personal utilizado para la ejecución del contrato	10%	10	0,10
PUNTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO	**100%**		**100%**

El presente informe se firma en Yopal, a los veintiséis (26) días del mes de agosto de 2021.

Atentamente,

Eliana Andrea Mayorga Diaz
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 2. CODIGO 243
Supervisor