ANEXOS

ANEXO 1

CONTRATO SS-583-2022			
CONTRATISTA: CINDY PAOLA ORDOÑEZ TAPIA			
PERIODO DEL INFORME: 10 DE NOVIEMBRE DEL 2022 – 09 DE DICIEMBRE DEL 2022			
INDICADORES DE CUMPLIMIENTO POA / AREA DE ENTOMOLOGIA			
INDICADOR POA	**INDICADORES DE MEDICION**	**% CUPLIMIENTO DEL INDICADOR**	**OBSERVACIONES**
ELABORACION Y SEGUIMIENTO A POA/POA ELABORADO*100	ELABORACION Y SEGUIMIENTO A INDICADORES POA PARA EL AREA DE ENTOMOLOGIA	66.6 %	Indicador en 66.6% se envía mensual seguimiento a los indicadores del área de entomología
N° DE INFORMES REALIZADOS / TOTAL DE INFORMES ENTREGADOS *100	N° DE INFORMES REALIZADOS / TOTAL DE INFORMES ENTREGADOS *100	66.6 %	Indicador en 66.6%, este es el segundo informe de 3
N° DE REUNIONES DE COMITÉ DE CALIDAD ASISTIDAS / TOTAL DE REUNIONES DE COMITÉ DE CALIDAD PROGRAMADAS *100 (12 REUNIONES)	N° DE REUNIONES DE COMITÉ DE CALIDAD ASISTIDAS / TOTAL DE REUNIONES DE COMITÉ DE CALIDAD PROGRAMADAS *100 (12 REUNIONES)	60%	Indicador en 60%. se ha asistido a 07 reuniones de calidad de las 12 programadas
PRUEBAS DE RESISTENCIA A INSECTICIDAS REALIZADAS/PRUEBAS DE RESISTENCIA A INSECTICIDAS PROGRAMADAS*100(2)	PRUEBAS DE RESISTENCIA A INSECTICIDAS REALIZADAS/PRUEBAS DE RESISTENCIA A INSECTICIDAS PROGRAMADAS*100(2)	100%	Indicador en 100%. Se realizaron 2 pruebas de insecticidas de 2 programadas
MAPAS DE RIESGO REALIZADOS/MAPAS DE RIESGO PROGRAMADOS*100(1)	MAPAS DE RIESGO REALIZADOS/MAPAS DE RIESGO PROGRAMADOS*100(1)	0%	Este indicador se encuentra en 0%. Se ejecutara en el mes de Diciembre.
NUMERO DE INSECTICIDAS PARA *Aedes aegypti* EVALUADOS/ NUMERO DE PRUEBAS PROGRAMADAS*100	NUMERO DE INSECTICIDAS PARA *Aedes aegypti* EVALUADOS/ NUMERO DE PRUEBAS PROGRAMADAS*100	100%	Indicador en 100%. se realizó vigilancia a la resistencia de insecticidas de Aedes aegypti para los municipios de Montería y Planeta Rica. Se realizó evaluación con la metodología CDC y OMS con los insecticidas Deltametrina, Lambdacialotrina, fenitrothion y Malation.
NUMERO DE INSECTICIDAS PARA *Anopheles* EVALUADOS/ NUMERO DE PRUEBAS PROGRAMADAS	NUMERO DE INSECTICIDAS PARA *Anopheles* EVALUADOS/ NUMERO DE PRUEBAS PROGRAMADAS	0%	Indicador en 0%. A la fecha no se han realizado las pruebas de resistencia a insecticida. Se tiene programado para Diciembre
NUMERO DE TOLDILLOS PARA MALARIA EVALUADOS/NUMERO DE TOLDILLOS ENTREGADOS*100	NUMERO DE TOLDILLOS PARA MALARIA EVALUADOS/NUMERO DE TOLDILLOS ENTREGADOS*100	0%	Indicador en 0%. Se tiene programado para Noviembre
NUMERO DE MAPAS GENERADOS/NUMERO DE MAPAS PROGRAMADOS*100	NUMERO DE MAPAS GENERADOS/NUMERO DE MAPAS PROGRAMADOS*100	0%	Indicador en 0%. Se tiene programado para Diciembre.
NUMERO DE TALLERES REALIZADOS/NUMERO DE TALLERES PROGRAMADOS*100	NUMERO DE TALLERES REALIZADOS/NUMERO DE TALLERES PROGRAMADOS*100	100%	Indicador en 100%. Se realizaron taller capacitación con el equipo de ETV

ANEXO 2

LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DE CORDOBA	ACTA DE REUNIONES	Versión: 008 Fecha de Emisión: 2018/02/13 Fecha de Revisión: 2022/01/31
	FOR-PE-RG-000-011	Página 2 de 2

LUGAR:	Auditorio LSP	FECHA (aaaa/mm/dd):	2022/11/16
		HORA DE INICIO (h min):	9 horas 00 minutos
		HORA DE FINALIZACIÓN (h min):	10 horas 30 minutos

TEMA (S) DE LA REUNION:

Revisión del Manual de Bioseguridad según los avances a la fecha.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº CEDULA CIUDADANIA	CARGO QUE DESEMPEÑA	FIRMA
1	Jesus Fernando Mitger	1066181086	Prof. Gestión Ambiental	Mitger
2	Rodrigo Rios Rincon	10.772.314	Ref. Técnico Animal	
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
4	Graciela Espitia Pertuz	50911968	Ref- Sífilis - TSHN	
5	Ivet Estela Mosquera P	64561212	Profesional Universitario	
6	Wendy Esquivel Gomez	1144430876	Bacteriologa	
7	Carmen Sofia Teran Diaz	41730778	Profesional Especializado	
8	Myriana Borja Arteaga	1.067.873.591	Gestión Documental	Mariana Borja A.
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
10	Esther Tejo	22578307	Tebo Proy TB	
11	Claudia Otero Orozco	43275689	Ing. Sis	
12	Eilkin Montaxrosa V	1076990S6	Entomologia	
13	Ronger Jose Turizo M.	10.930656	Ref. Sistema Tuber TB	
14	Rodrigo Rios Rincon	10.772.314	Ref. Técnico Animal	
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
16	Eustavio Tolano S	2822173	Profesional	
17	Armenco Alvarez	35-870.345	Apoyo a coord	
18	Bellys Rivera Elhalek	30843554	Tecnico Area Salud	
19	Darcy Fernandez Benitez	52.265.495	Técnico Area Salud	
20	Linaletricia Hernández Bairos	30687747	Bacteriologa	Lina Hernández B.
21	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
22	Gladys E Gonzalez Pardo	30571078	Bacteriologa	
23	Claudia Naranjo Ortiz	43540.721	Bacteriologa	
24	[illegible]	1.069.917.691	Ref Intervención Ref TB	
25	Carmen Ana Madrid Villalba	34492570	Ref Plag-tansm	
26	DIANA TORDECILLA D.	25.776.545	REF MICOBACTERIAS	DIANA T.
27	[illegible]	1.070.914.327	Ref. TB	
28	Cindy Paola Ordoñez T	1002824071	Bióloga	
29	Carlos Olascoaga Diaz	1067870534	Ref Micobacteriologia	
30	[illegible]	1.067.851.561	Epidemiologa	
31	Marta Medina P.	36549855	Lider - SGC	
32	[illegible]	1064.992.481	Especialista ESP.	

Nota: Si requiere más filas, puede utilizar otra hoja.

RESPONSABLE (S) DE LA ELABORACIÓN DEL ACTA:

Nombres y apellidos:
C.C. Nº: 36549 855

Nombres y apellidos:
C.C. Nº: 1.064.992.481

Nombres y apellidos:
C.C. Nº:

Nombres y apellidos:
C.C. Nº:

V°.B°. Coordinación

ANEXO 3

	FORMATO	CODIGO ATA-PI-F4
DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	INFORME DE ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA	VERSIÓN 01
		FECHA
	PROCESO DE ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA	PÁGINA 1 de 3

FECHA DE SOLICITUD:	FECHA DE LA ASISTENCIA: 14-23/11/22.
SECRETARIA:	
DEPENDECIA:	
FUNCIONARIO ENCARGADO:	
NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Almenza-Nobis Gancen. Elkin Montarroso-Cindy Ordoñez	CARGO: Funcionarios SSD.
CORREO ELECTRONICO: saludpublica@cordoba.gov.co	TELEFONO: 3104533499.

DATOS DE QUIEN RECIBE LA ASESORIA O ASISTENCIA TECNICA:	
ENTIDAD O DEPENDENCIA: Secretaria de Salud e Integracion Social.	
NOMBRE DEL BENEFICIARIO O FUNCIONARIO: Samir Espitia	CEDULA DE CIUDADANIA: 1507.5186.
DEPARTAMENTO: Cordoba	MUNICIPIO: Puerto Escondido.
DIRECCION: Cll 18 N 68-18 B/Progreso	TELEFONO: 3156640881.
CORREO ELECTRONICO: salud@puertoescondido-cordoba.gov.co.	

OBJETO DE LA ASISTENCIA

Realizar estudio de foco de Leishmaniasis visceral en la vereda San Luis ante la notificacion de un caso en menor de edad.

ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza socializacion del estudio a realizar con el Sec. local de salud Dr. Samir Espitia. El caso fue reportado en la semana 43 segun sivigila en el municipio de Puerto Escondido vereda San Luis. se realizara censo epidemiologico de la población, busqueda de pacientes con sintomas y tamizaje si amerita, asi mismo colecta y busqueda de vectores Lutzomyia involucrados en la transmisión para establecer la dinamica del foco; es de resalte que con este son 2 casos que se presentan en el municipio de Puerto Escondido por lo que se programo capacitacion virtual enfocada en la socializacion de guias y protocolos para la atención de pacientes con LV, así mismo diagnostico, tratamiento, sintomas y factores de riesgo para el establecimiento de la enfermedad, se programara fecha ya que se solicitara apoyo del Dr. Gustavo Hernandez.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	FORMATO	CODIGO ATA.PI.F4
DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	INFORME DE ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA	VERSIÓN 01
	PROCESO DE ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA	FECHA
		PÁGINA 3 de 3

RECOMENDACIONES

*Se recomienda a la coordinación de salud publica de la ESE. implementar acciones de promocion y educación sobre la enfermedad Leishmaniasis visceral, importante las evidencias de las actividades a realizar.

CONCLUSIONES

*Se realiza estudio de campo cuyos resultados seran enviados al comco de la ESE. con sus debidas observaciones y recomendaciones.
*Se cuenta con apoyo del MV. de la secretaria Salud Local.

COMPROMISOS

ACCIONES	RESPONSABLES	FECHAS
*Estudio de Foco	ESE.	
*Socializacion Guia y Protocolo para LV	ESE.	
*Promoción y Educcion	ESE.	

FIRMAS DE LOS PARTICIPANTES

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	Samir Espitia Pitalua
ENTIDAD:	DLS. Puerto Escondido
FIRMA:	
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	
ENTIDAD:	
FIRMA:	
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	
ENTIDAD:	
FIRMA:	
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	
ENTIDAD:	
FIRMA:	

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ANEXO 4

INFORME DE RESULTADO DE ESTUDIO DE CAMPO DE BROTE DE MALARIA VEREDAS EL JOBAL Y RALITO NUEVO MUNICIPIO DE SAN PELAYO, DEPARTAMENTO DE CORDOBA 2022.

La malaria es la principal enfermedad de origen parasitario transmitida por mosquitos Vectores que afecta grandemente la salud y la capacidad de trabajo de cientos de millones de personas y es uno de los grandes obstáculos que ha frenado el desarrollo social y económico de muchas regiones del mundo.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) estima que anualmente ocurren más de 50 millones de casos, 500.000 de ellos con hospitalización y 20.000 con defunciones. Las tasas de ataque llegan a 64 por mil habitantes. El 95% de los afectados son niños. El control de la enfermedad es costoso y las epidemias inciden de forma negativa en el desarrollo socioeconómico de los países (4).

Los casos estimados de malaria falciparum crecieron de 211 millones en 2015 a 216 millones en 2016, un aumento de 2.4 por ciento. Aunque relativamente pequeño, el crecimiento en los casos confirmó que el progreso reciente, incluida una disminución del 37% en nuevos casos de malaria desde 2000 hasta 2015, se ha desacelerado. La mayoría de los casos de paludismo en 2016 se registraron en la Región de África de la OMS (90%), seguidos por la Región de Asia Sudoriental de la OMS (7%) y la Región del Mediterráneo Oriental de la OMS (2%) (5). En la región de las américas de los 18 países endémicos, 12 están en el objetivo de lograr un ≥40% de reducción en la incidencia de casos para 2020, mientras que cinco están un 20-40% de reducción. Cuatro países (Nicaragua, Panamá, Perú y Venezuela]) se vio aumentos en 2016 en comparación a 2010. Los casos en Colombia se duplicaron entre 2015 y 2016, a pesar de reducción anterior.

Tras una década de descenso sostenido, entre 2016 y 2017 se incrementaron los casos en varios países de la región, en especial en Venezuela se notificó a la OPS que entre la semana 1 y 42 de 2017 se registraron 319.765 casos de malaria, un aumento respecto a los 240.613 casos reportados en 2016 (6).

En Colombia, la malaria también continúa siendo un grave problema de salud pública, debido a que cerca del 85% del territorio rural colombiano está situado por debajo de los 1.600 metros sobre el nivel del mar y presenta condiciones climáticas, geográficas y epidemiológicas aptas para la transmisión de la enfermedad. Cerca del 60% de la población colombiana se encuentra en área de riesgo para adquirir la enfermedad o morir por esta causa (7).
Los casos de malaria se concentran principalmente en los departamentos de Chocó, Antioquía, Nariño, Amazonas, Valle del Cauca y Córdoba; con mayor afectación en pacientes del sexo masculino y ambos sexos entre los 10 y 24 años (8,9). Se presentó una

reducción en la notificación de los casos, pasando de 117.638 casos en el año 2010 a 51.722 en el año 2013 y a 40768 en el año 2014 (9,10). Sin embargo, durante el 2015 se observa un incremento en la notificación de los casos con 56.705 registros.

Diversos factores están asociados con la ocurrencia de la malaria en regiones endémicas, entre ellos viviendas desprotegidas, presencia de criaderos cercanos a las viviendas, características socioeconómicas, culturales, demográficas y epidemiológicas de la población. Es posible que se presenten brotes de malaria no sólo en áreas tradicionalmente maláricas, sino en aquellas que incluso han sido declaradas libres de la enfermedad con anterioridad. Es importante indicar, que la reemergencia de la malaria en muchas regiones obedece a diferentes factores entre ellos, cambios en las políticas de control de los programas de malaria, aspectos biológicos tanto del hospedero humano, el vector, el parásito, cambios en el medio ambiente y el desarrollo de la resistencia a los insecticidas en poblaciones de anofelinos vectores y migraciones o desplazamiento de personas.

OBJETIVO:

Determinar la presencia de casos autóctonos de malaria en las veredas El Jobal y Ralito, corregimiento Buenos Aires, municipio de San Pelayo ante la presencia de casos de malaria en el área de estudio y determinar los factores de riesgo, vectores asociados a la transmisión en la población expuesta.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

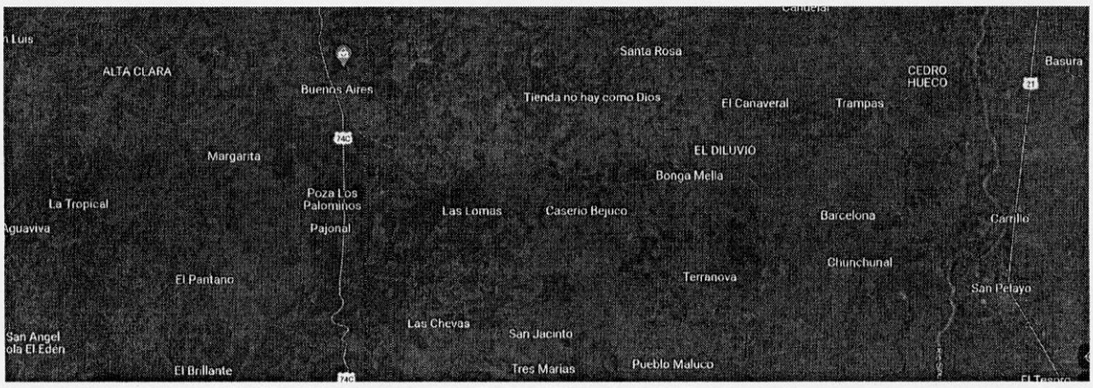
- Realizar búsqueda activa de pacientes con sintomatología compatible con malaria mediante el uso de pruebas rápidas en el área de estudio.
- Realizar caracterización de criaderos y colecta de Anophelinos adultos para determinar las posibles especies que estén incriminadas en la transmisión de la enfermedad en el área de estudio.
- Realizar educación a la comunidad como medidas de prevención.

MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio:

El estudio fue realizado entre los días 24 y 25 de noviembre, de tipo observacional, descriptivo y transversal sobre el brote de malaria registrado en las Veredas El Jobal y Ralito, Municipio de San Pelayo, Departamento de Córdoba.

AREA DE ESTUDIO ENTOMOLOGICO, VEREDA EL JOBAL, CORREGIMIENTO DE BUENOS AIRE, MUNICIPIO DE SAN PELAYO.



VIGILANCIA EPIDEMIOLOGÍCA.

La población de estudio se encuentra en las veredas El Jobal y Ralito, corregimiento Buenos Aire municipio de San Pelayo, departamento de Córdoba. La recolección de la información se realizó mediante la aplicación de una encuesta epidemiológica domiciliaria de conocimientos, actitudes, prácticas y factores de riesgo para Malaria del Laboratorio de Salud Pública de Córdoba, realizada por la secretaria local de salud, donde se está pendiente de su informe.

RESULTADOS

ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO.

Se realizaron las siguientes actividades:

Visita de campo.

El día 16 de noviembre de 2022 se realizó el desplazamiento a la vereda El Jobal y Ralito en el Municipio de San Pelayo, se contó con el apoyo de la secretaria local de salud y la ESE de San Pelayo con el fin de realizar una búsqueda activa con pacientes sintomáticos para malaria en las veredas antes mencionadas a raíz de unos casos que se venían presentando, el método diagnóstico fue con pruebas rápidas proporcionadas por el programa de ETV de la secretaria de salud departamental, así mismo realizaron censo de la población.

Se inició la jornada con la socialización del estudio a la comunidad y posteriormente se hizo aplicación de encuesta CAP, BAC, acompañado de socialización sobre la Malaria a los habitantes de la vereda (Síntomas, modo de transmisión, medidas de prevención primaria, secundaria, conocimientos sobre el vector).

Búsqueda activa comunitaria.

La Búsqueda activa comunitaria se realizó en las veredas El Jobal y Ralito, estas veredas solo cuenta con servicio de energía eléctrica. No cuenta con servicios de agua, gas, ni alcantarillado.

Se estableció como definición de caso probable:
"persona con fiebre actual o reciente que proceda de área endémica en los últimos 15 días y que puede tener o no relación epidemiológica (nexo) con casos diagnosticados" y pacientes en general que presentaran cuadro clínico clásico consistente en escalofrío, fiebre y sudoración.

La búsqueda activa realizada en las veredas El Jobal y Ralito se utilizaron para la detección de malaria 50 pruebas rápidas marca ad- bio rapid test, aplicada a los pacientes que aceptaran hacerse el examen de manera voluntaria.

Con la Búsqueda Activa Comunitaria se encontró 5 caso compatible con la definición de caso probable o con sintomatología descrita. Los resultados fueron una prueba positiva en

una pacientes menores de edad. Dichos pacientes fueron trasladada inmediatamente a la ESE Camu San Pelayo para su tratamiento, quien brinda los servicios de urgencia a esta comunidad.

Es de resaltar que al momento de socializar el estudio entomológico algunos miembros de la comunidad manifestaron que hay personas que vienen a la vereda de zonas endémicas para malaria. Teniendo en cuenta lo anterior se deduce que el brote se presentó debido a que estas personas llegaron como reservorio del parasito y en esta zona se encontró presencia del vector. Se cierra el ciclo con los 3 factores influyentes en esta triada de enfermedades transmitidas por vectores.



Figura 1. Socialización estudio entomológico con comunidad afectada.

ESTUDIO ENTOMOLOGICO.

Para este estudio se seleccionaron criaderos ubicados alrededor del conglomerado (ver Cuadro N°1) de la vereda y se tomó como sitio de muestreo las viviendas que presentaron casos de malaria los últimos 8 días.

Cuadro 1. Tipos de criadero y especies de larvas encontradas

UBICACION	TIPO DE CRIADERO	ESPECIE DE LARVA ENCONTRADA
Casa 1	Estanque piscícola	*Anopheles albimanus*
Casa 2	Estanque piscícola	*Anopheles albimanus*



Figura N° 2 Caracterización de criaderos .

Se encuentra ubicado a unos 200 metros de un sector de las viviendas de la vereda Ralito cuyo uso abastecimiento de agua a las viviendas y bebederos al ganado vereda y estanco piscícola, enmalezado en sus bordes, se encontró positivo con larvas de Anopheles albimanus ID en laboratorio.

Así mismo se encontraron otros criaderos tipo estanques piscícolas aledaños a las viviendas de la población los cuales son realizados de forma artesanal por los mismos pobladores para la cría de peces, sin embargo no cumplen este objetivo, si no sirven como criaderos de insecto entre otros invertebrados.

El medio ambiente biológico dentro del área de transmisión, está fuertemente modificado debido a la influencia antropogénica que ha transformado el área boscosa en zonas ganaderas y agricultura con plantaciones de plátano Maiz y Yuca; generando condiciones propicias para la presencia de criaderos de mosquitos anofelinos vectores de malaria. Según los datos registrados con relación a las temperaturas, las máximas mensuales se alcanzan entre los meses de marzo y abril, con temperatura alrededor de los 34°C (31,9 °C y 35,1 °C, respectivamente).La temperatura mínima se alcanza en el mes de enero y su valor es de aproximadamente 26 °C. La temperatura promedio mensual oscila entre los 30,0°C y 31,0 °C, humedad relativa entre 78,0 % y 92,0 %. En cuanto a las lluvias, las

precipitaciones mínimas se registran entre enero y marzo y se incrementan hacia finales del mes de abril. El período de la estación lluviosa alcanza su máxima intensidad en el mes de octubre, disminuyendo luego hasta finalizar la estación lluviosa en el mes de diciembre. La precipitación anual oscila entre de 1.600 a 3.000 mm.

Colecta de formas inmaduras de anofelinos

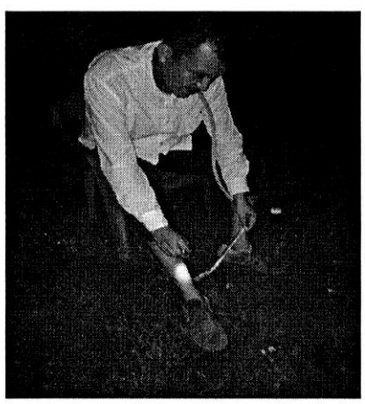
Las colectas larvarias se realizaron en los criaderos tipo pozo piscicola cercanos a las viviendas (Ver Tabla 1) y en un radio circundante de 500 m de la localidad problema. Los criaderos fueron clasificados en permanentes o temporales. Las larvas fueron colectadas con cucharones de 350 ml de capacidad, con un promedio 10 cucharonadas/m2 de superficie según metodología de la OMS.

Colecta de mosquitos adultos

Se realizaron colectas con atrayente humano en el intradomicilio y peri domicilio entre las 18:00 y 21:00 horas (Ver Tabla 3 Formulario de identificación de mosquitos Anopheles). Para minimizar el riesgo de infección el Entomólogo de campo, con la colaboración de un miembro de la comunidad siguiendo las recomendaciones técnicas de bioseguridad de la OMS. Todo el material biológico de larvas y mosquitos adultos colectados fue colocado en envases especiales previamente codificados y transportados a la Sección de Entomología Médica del Laboratorio de Salud Publica Departamental para la identificación de especie mediante claves taxonómicas de mosquitos adultos y larvas.(R. González, N Carrejo Introducción al Estudio Taxonómico de Anopheles de Colombia).

Tabla 2. Especies de Anopheles encontradas.

FECHA	HORA DE COLECTA	ESPECIE ENCONTRADA
24/11/2022	6 – 7 PM	1 An. Triannulatus (Intra), 5 An. Albimanus (Peri)
24/11/2022	8 – 9 PM	1 An puntimacula, 1, An triannulatus, 8 An albimanus



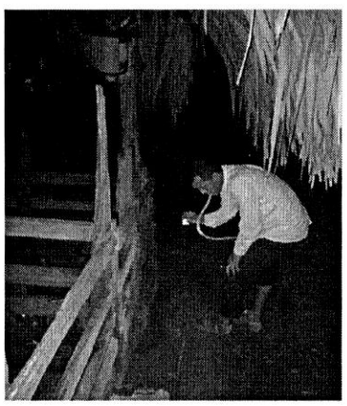


Figura N° 2 y 3. Colecta de mosquitos.

RESULTADOS COMPONENTE ENTOMOLOGICO.

En las colectas de larvas de *Anopheles* realizadas se caracterizaron dos tipos de criaderos naturales preferenciales, clasificados en permanentes estanque piscícola.

Los criaderos o hábitat se caracterizaron de forma general por presentar vegetación emergente, flotante, circundante, semi-sombreado y/o no sombreados. Se recolectaron un total de 2 larvas, identificando solo 1 larva de IV estadio cuya especie arrojo Anopheles albimanus, las otras no se identificaron por ser de I estadio.

Se recolectaron a través de atrayente humano un total de 14 mosquitos anofelinos hembras adultos en la localidad, resaltando que se trabajó entre las 18:00 hasta las 21:00 hora. La especie más frecuente y abundante fue *An. albimanus* con 11 especímenes (84.6%), seguido por *An. triannulatus* con 2 espécimen (10,3%), Anopheles punctimacula (5%), se registró mayor frecuencia y densidad de picada por *An. Albimanus*, se colectaron otros especímenes de los géneros Culex y Aedes los cuales son el causante de molestias sanitarias en la zona de estudio.

DISCUCIÓN

El presente estudio nos permite percibir que la zona de Buenos Aires vereda El Jobal y Ralito, municipio de San Pelayo cuenta con vectores primarios de malaria, como lo es *Anopheles albimanus*, los cuales son considerados según varios autores entre esos (Olano 2001), mayormente zoófilicos que antropofilicos, su distribución casi en todos los municipios del departamento de Córdoba, existen diferentes factores de riesgo para el establecimiento de este en la zona de estudio, climatología, vegetación, vulnerabilidad entre otros.
El municipio de San Pelayo a través de la historia se ha mantenido en situación no endémica para malaria en el departamento de Córdoba, pero se han definido las fluctuaciones de la enfermedad en algunas localidades que mantienen eco-epidemiologia adecuada para transmisión autóctona. Es de tener en cuenta entonces la suma importancia de la vigilancia epidemiológica y entomológica, dentro de un marco integral de control que nos permita unificar criterios para la toma de decisiones. El análisis de la especie así como de las intervenciones hechas en el presente informe permite divergir en la metodología utilizada recomendando la entrega e instalación de toldillos a la población, acorde con la necesidad. Así mismo realizar control químico espacial con equipo de motor ULV en este caso de espalda casa a casa para cortar la cadena de transmisión, que se utilizan en estos casos para eliminar mosquitos adultos infectados.

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

RECOMENDACIONES

Intervenir las Veredas Ralito y El Jobal, municipio de San Pelayo, hacer énfasis en las medidas de control cultural o cambio conductual en la población estudiada. Se debe realizar Control de tipo espacial ULV cobijando el 100 % de las viviendas presentes basados en la información de censo dicha por el trabajo que realizo el presente informe con apoyo de secretaria de salud local y líder comunal.

La secretaria de salud local se le recomienda intensificar campaña de promoción y prevencion de la malaria y la Leishmaniasis, donde los pobladores conozcan los síntomas clínicos para una mayor oportunidad de diagnóstico temprano.

Realizar instalación de toldillos de larga duración a toda la comunidad

Mantener la vigilancia activa y búsqueda activa con tratamiento oportuno, así mismo seguimiento a los pacientes con el fin de determinar adherencia al tratamiento.

Con relación a los criaderos se recomienda intervención con *Basillus sphaericus* para el control de larvas del genero Anopheles y de otros géneros como Culex que aumentan la molestia sanitaria en la zona.

ELKIN MONTERROSA VERGARA
CONTRATISTA
BIOLOGO ENTOMOLOGO
LSPD – DICIEMBRE 2022

ANEXO 5

DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	FORMATO INFORME DE ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA PROCESO DE ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA	CODIGO: ATA-PI-14 VERSIÓN: 01 FECHA PAGINA 1 de 3

FECHA DE SOLICITUD:
SECRETARIA:
DEPENDECIA:
FECHA DE LA ASISTENCIA: 05 y 06 Dic 2022

FUNCIONARIO ENCARGADO:

NOMBRES Y APELLIDOS:	CARGO:
Jose Maria Racero	Contratista SDS
Novis Garces S.	Referente Leishmaniasis
Sthefany Perez	Epidemiologa
Cindy Cidoñez T	Biologa
Elkin Monterrosa	Entomologo
CORREO ELECTRONICO:	TELEFONO:

DATOS DE QUIEN RECIBE LA ASESORIA O ASISTENCIA TECNICA:

ENTIDAD O DEPENDENCIA	
NOMBRE DEL BENEFICIARIO O FUNCIONARIO: Nelcy Villalobos Herrera	CEDULA DE CIUDADANIA: 50977352
DEPARTAMENTO: Cordoba.	MUNICIPIO: San Bernardo de viento
DIRECCION:	TELEFONO: 3145572561
CORREO ELECTRONICO: Saludpublicasanbernardo@gmail.	

OBJETO DE LA ASISTENCIA

Realizar estudio de foco de Caso positivo de Leishmaniasis Visceral notificado por el Instituto Medico de Alta Tecnologia SAS en la Semana 45, Procedente de la Vereda San Rafael de Galan

ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza Socializacion de estudio de foco de Caso Positivo de Leishmaniasis Visceral con Personal de la secretaria local de salud del municipio

Se realiza visita a la vereda san Rafael de Galan donde reside el Paciente Manuel Vicente Guzman Paez quien fue notificado en la Semana 45 del año 2022

Se realiza Censo epidemiologico de las casas Pertenecientes a la Vereda, asi mismo se realizo tamizaje de niños con Presencia de Sintomas, busqueda de reservorios caninos e instalaciones de trampas de CDC Para Colecta de flebotomas durante una noche, igualmente Se realiza educacion a las Personas de la Vereda.

EVIDECIAS DE ASISTENCIA

Fig. 1. Socialización de estudio de foco caso positivo de Leishmaniasis visceral – Secretaria de salud San Bernardo del Viento.



Fuente: Entomología LSPD

Fig. 2. Censo eco-epidemiológico en la vereda San Rafael de Galán.



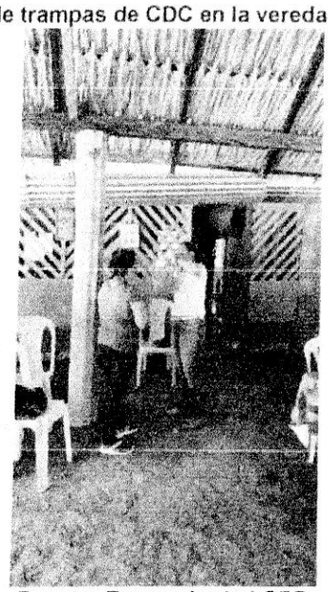
Fuente: Entomología LSPD

Fig. 3. Búsqueda de reservorios caninos de Leishmaniasis visceral en la vereda San Rafael de Galán.



Fuente: Entomología LSPD

Fig. 4. Instalación de trampas de CDC en la vereda San Rafael de Galán.



Fuente: Entomología LSPD

DEPARTAMENTO DE CORDOBA	FORMATO	CODIGO: ATA-PL-F4
	INFORME DE ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA	VERSIÓN: 01
		FECHA
	PROCESO DE ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA	PÁGINA 3 de 3

RECOMENDACIONES

Continuar realizando campañas de Prevencion y Promocion a los habitantes de la vereda por Parte de la Secretaria local de Salud

Se recomienda a la poblacion que ante cualquier caso de niños con sintomas acudir al Centro de Salud

CONCLUSIONES

Se realiza informe final con los resultados obtenidos y recomendaciones para estrategias de control de Parte del grupo de ETV.

COMPROMISOS

ACCIONES	RESPONSABLES	FECHAS
Continuar con PyP	Sec local de Salud	
Informe de Resultados	Grupo interdisciplinario Sec de Salud Departamental	

FIRMAS DE LOS PARTICIPANTES

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:

ENTIDAD:

FIRMA:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Nelcy Ullalobos Herrera

ENTIDAD: Secretaria de Salud (Alcaldia san Bldo)

FIRMA:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Victoria Cortes Nieto.

ENTIDAD: Secretaria de Salud. (Alcaldia San Bldo).

FIRMA:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:

ENTIDAD:

FIRMA:

SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA Gobernación de Córdoba · Ahora el foco es el pueblo · Secretaría de Salud	FORMATO	VERSION: 02
	ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 01-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 de 1

EVENTO Leishmaniasis Visceral

TEMA Estudio de Foco L.V. San bernardo del Viento - Vereda San Rafael de Galan

MES Diciembre DÍA 5 AÑO 2022 SITIO Direccion Local de Salud.

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	TELÉFONO fijo y celular	Correo	FIRMA
Victoria Cerco	1070814351	Coord Salud Publica	Sec Salud Monteria	3015[illegible]	Saludpublicalaborcerco@gmail.	
José Mª Fosso Morales	1.067873160	Ref Zoonosis	S.D.S.	3008393980	zoonosis@cordoba.gov.co	
Nancy Garcia S.	34997243	Ref malaria	SDS	3145455539	Sivigila.etv.malaria cordoba@gmail.com	
Stephany Perez M	1067891561	Epidemiologa	LSPD	3017543710	Stefanyperezm@gmail.com	
Cindy Paola Oidores	1102824071	Bioloa	LSPD	3004537515	cipaola1123@gmail.com	
Elkin Monterrosa	10769056	Entomologia	SDSC-LSP	3164333499	Elkinjose30@yahoo.es	

ANEXO 6

Gobernación de
Córdoba
Ahora le toca al pueblo

INFORME DE PRUEBAS PARA LA VIGILANCIA DE LA RESISTENCIA A INSECTICIDAS EN MOSQUITOS *Aedes aegypti* PROCEDENTES DEL MUNICIPIO DE PLANETA RICA

INTRODUCCION

El dengue se distribuye en áreas urbanas y según la OMS 2020, muchas zonas urbanas han tenido un crecimiento acelerado y desorganizado con una estructura deficiente de saneamiento, escenario que favorece la expansión de poblaciones de insectos vectores.
El principal vector del dengue en las Américas es el mosquito *Aedes aegypti*, la circulación de los serotipos del virus del dengue se relaciona con la distribución geográfica del vector. Debido a la ausencia de una efectiva y eficaz vacuna que proteja la población en riesgo, el control vectorial es la medida más importante para la prevención e interrupción de la transmisión en caso de epidemia. Los insecticidas son un componente clave en el control de las poblaciones de insectos. La mayoría de los programas de control en los países con enfermedades endémicas dependen de insecticidas para controlar los vectores del dengue.
Existen más de 130 especies de insectos vectores de enfermedades transmisibles, que han desarrollado resistencia a los insecticidas, de estos vectores más de 84 son especies de mosquitos. Dentro del gran número de especies de mosquitos resistentes a la acción de los insecticidas se encuentran el *Aedes aegypti* y el *Aedes albopictus*, que desempeñan un papel importante en la transmisión de enfermedades virales, esto se traduce en un problema de salud pública debido al desarrollo de la resistencia a insecticidas.

Se conoce que el uso intensivo y extensivo de los insecticidas ha creado una presión de selección que ha favorecido el desarrollo y evolución de la resistencia, en más de medio millón de artrópodos de importancia en salud pública, agrícola y veterinaria. La resistencia se define como el desarrollo de la habilidad en una especie de insectos para tolerar dosis altas de tóxicos, los cuales resultarían letales a la mayoría de los individuos en una población normal de la misma especie. Para la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), la resistencia surge como resultado de la aplicación extensiva de un insecticida. Por ello, la determinación y vigilancia periódica de la susceptibilidad a insecticidas debe ser un componente importante en cualquier programa de control químico de vectores.

Para el departamento de Córdoba se utilizan difentes insecticidas de uso en salud pública como: deltamethrin 0,05%, fenitrothion 1,0%, lambda-cyhalothrin 0,005% entre otros a los cuales desde el año 2006 se mantiene vigilancia en los diferentes municipios del departamento de Córdoba, de acuerdo a la incidencia de casos o los análisis de los levantamientos de índices aédicos. Para este año 2022 se realiza la

vigilancia de la resistencia a insecticida en el municipio de Planeta Rica, tomando una cepa de *Aedes aegypti* del barrio 22 de Agosto, zona urbana, con reporte de casos de dengue y alta incidencia larvaria.

METODOLOGIA Y RESULTADOS

Recolección de estadios inmaduros de mosquitos Aedes aegypti

El día 25 de octubre del presente año se realizó visita al municipio de Planeta Rica, socializando con la secretaria local de salud un estudio de post-intervención asi mismo evaluar un barrio donde se hayan realizado acciones de promoción y control y establecer si existe presencia de larvas de *Aedes aegypti* para establecimiento de cepa F1 en condiciones de laboratorio, el Barrio escogido fue 22 de Agosto, se inspeccionaron depósitos encontrados dentro y fuera de las viviendas que pudieran contener agua limpia como los tanques bajos, albercas, entre otros y posterior colecta de larvas en todos los estadios y pupas. En la tabla 1 se relaciona el barrio y cantidad de especímenes aproximadamente que fueron ingresados al área de colonia del Laboratorio de Salud Pública para iniciar el proceso de colonización hasta obtención de la generación F1.

Tabla 1. Numero de especímenes recolectados por municipio de procedencia.

Fecha de recolección	Municipio	Barrio	Estadio	Nº especímenes	Responsable de la toma
25-10-2022	Planeta Rica	22 de Agosto	Larvas y pupas	1000	Unidad de Entomología

Obtención de primera generación (F1) de mosquitos *Aedes aegypti*

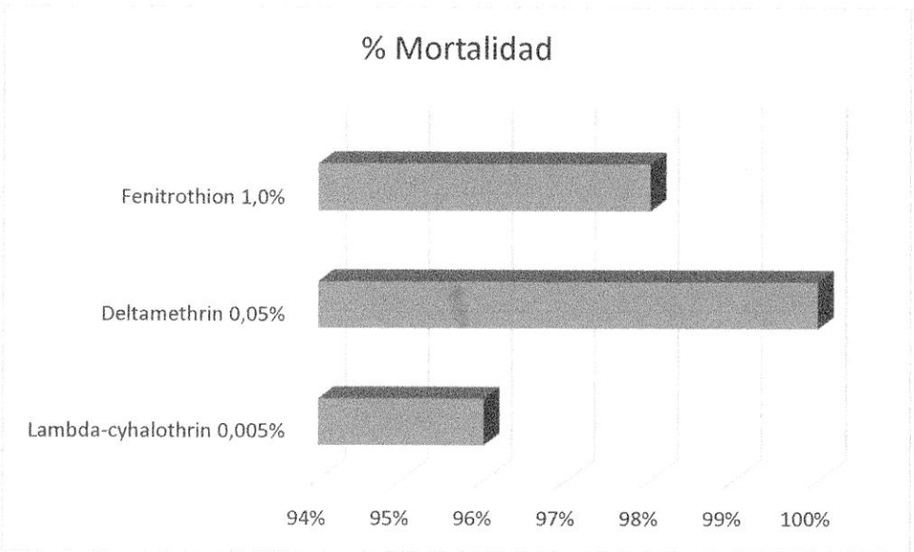
Una vez en el insectario del área de entomología del LSPD los especímenes de estados inmaduros fueron transferidos a bandejas plásticas de 30,5 x 20 x 10 cm con agua libre de cloro y fueron alimentados diariamente con 1gr de alimento para gato hasta que alcanzaron el estadio de pupa. Posteriormente las pupas se separaron en vasos plásticos llenos con agua declorada hasta la emergencia del adulto; éstos se liberaron en jaulas de cría tipo Gerberg. Los mosquitos adultos fueron alimentados con agua azucarada al 10% y cada tercer día con sangre para la obtención de huevos. Se realizó la obtención del número suficiente de huevos, estos se sumergieron en bandejas con agua para obtener el material a ser evaluado (generación F1).

Pruebas de resistencia a insecticidas en adultos de mosquitos *Aedes aegypti* mediante la metodología OMS

Una vez se tuvieron los adultos de la cepa F1 (primera generación filial) del municipio de Planeta Rica, se procedió a realizar las pruebas de resistencia a insecticida para deltamethrin 0,05%, fenitrothion 1,0%, lambda-cyhalothrin 0,005%, siguiendo la metodología OMS, que consiste en exponer cierta cantidad de mosquitos a papeles impregnados con dosis de estos insecticidas en tubos. En la siguiente tabla se detalla la cantidad de mosquitos expuestos por insecticida. Enviados en el II semestre del presente año por la Dra. Liliana Santacoloma del INS.

Tabla 2. Numero de mosquitos expuestos por cada insecticida evaluado.

Insecticida	Mosquitos Expuestos		% Mortalidad luego de 24 horas
	Cepa F1	Control (-)	
Lambda-cyhalothrin 0,005%	102	20	96%
Deltamethrin 0,05%	103	25	100%
Fenitrothion 1,0%	106	23	64%



Para la cepa de Aedes aegypti del insecticida Deltametrina en el municipio de Canalete sugiere susceptibilidad de la especie con un porcentaje de mortalidad del 100%, es decir todos los mosquitos expuestos se murieron luego de los 60 minutos de exposición y después de las 24 horas de lectura ninguno sobrevivió; sin embargo para los insecticidas Fenitrotion y Lambdacialotrina los resultados son compatibles

con susceptibilidad ya que están en el umbral permitido por la OMS con porcentajes de 96% y 98% respectivamente de mortalidad para los insecticidas evaluados.

Teniendo en cuenta estos resultados la unidad de entomología concluye y recomienda que dichos insecticidas están teniendo efectos de eficacia en cuanto a su uso en esta área del departamento de Córdoba.

Figura 1. Funcionarios realizando proceso de montaje de pruebas de resistencia a insecticida en el laboratorio de salud pública



ANEXO 7

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DE CORDOBA

LIBRO DE RECEPCION DE MUESTRAS ENTOMOLOGICAS

FOR-PM-RT-GAA03-004

Versión: 002
Fecha de Emisión: 04/11/2017
Fecha de Revision: 18/03/2019

Fecha de ingreso	Evento	Fecha de recolección	Municipio	Dirección	Entorno	Estadio	Metodo de recoleccion	Enviado en	Analisis Solicitado	Justificacion del analsis	Nº Muestras	Responsable de la toma	Entregado por	Recibido por	Estado de la Muestra	Acepatada o Rechazada	Codigo de la Muestra	Obser
2/02/2022	DENGUE	2/02/2022	PUERTOESCONDIDO	VILLA JUANA	INTRADOMICILIO	LARVA	MANUAL	VIALES	ID	BROTE	4	EMV	EMV	EMV	BUENA	ACEPTADA	2021-001	
8/02/2022	DENGUE	8/02/2022	SAN CARLOS	PLAYA ANGEL	INTRADOMICILIO	LARVA	MANUAL	VIALES	ID	BROTE	3	EMV	EMV	EMV	BUENA	ACEPTADA	2021-002	
31/03/2022	DENGUE	30/03/2022	MONTELIBANO	PICA CICA NUEVO	INTRADOMICILIO	LARVA	MANUAL	VIALES	ID	BROTE	26	RAUL CASTRO	RAUL CASTRO	EMV	BUENA	ACEPTADA	2021-003	
20/03/2022	CHAGAS	4/04/2022	TIERRALTA	EL PARAISO	PERIDOMICILIO	NINFA	MANUAL	SECO	ID	VIGILANCI REGULAR	1	ALEX MUÑOZ	ALEX MUÑOZ	EMV	BUENA	ACEPTADA	2021-004	Panstron geniculati
28/04/2022	CHAGAS	27/04/2022	SAN BERNARDO DEL VIENTO	LA Y	PERIDOMICILIO	NINFA	MANUAL	SECO	ID	VIGILANCI REGULAR	4	EMV	EMV	EMV	BUENA	ACEPTADA	2021-005	Rhodnius
11/05/2022	MALARIA	10/05/2022	LOS CORDOBAS	MORINDO	PERIDOMICILIO	ADULTO	CEBO HUMANO	SECO	ID	VIGILANCI REGULAR	29	EMV	EMV	EMV	BUENA	ACEPTADA	2021-006	Anophele
21/10/2022	ARBOVIROSIS	20/10/2022	SAHAGUN	RANCHERIA	PERIDOMICILIO	LARVA	MANUAL	VIALES	ID	BROTE	36	EMV	EMV	EMV	BUENA	ACEPTADA	2021-007	Aedes ae
24/10/2022	ARBOVIROSIS	21/10/2022	MOÑITOS	LA VEGA	PERIDOMICILIO	LARVA	MANUAL	VIALES	ID	BROTE	50	JOSE ROSADO	JOSE ROSADO	EMV	BUENA	ACEPTADA	2021-008	Aedes ae
25/10/2022	ARBOVIROSIS	26/102022	PLANETA RICA	22 DE AGOSTO	PERIDOMICILIO	LARVA	MANUAL	VIALES	ID	BROTE	50	CINDY ORDOÑEZ	CINDY ORDOÑEZ	EMV	BUENA	ACEPTADA	2021-009	Aedes ae
2/11/2022	ARBOVIROSIS	2/11/2022	MONTERIA	EDMUNDO LOPEZ	INTRADOMICILIO	LARVA	MANUAL	VIALES	ID	VIGILANCI REGULAR	800	DIANA CABARCAS	ELEAZAR HERNANDEZ	EMV	BUENA	ACEPTADA	2021-010	Aedes ae
3/11/2022	ARBOVIROSIS	4/11/2022	CIENAGA DE ORO	LA BALSA	PERIDOMICILIO	LARVA	MANUAL	VIALES	ID	BROTE	36	CINDY ORDOÑEZ	CINDY ORDOÑEZ	EMV	BUENA	ACEPTADA	2021-011	Aedes ae
8/11/2022	MALARIA	9/11/2022	MONTERIA	CUCHARAL	PERIDOMICILIO	ADULTO	CEBO HUMANO	SECO	ID	BROTE	13	DIANA CABARCAS	ELEAZAR HERNANDEZ	EMV	BUENA	ACEPTADA	2021-012	Anophele (7)
21/11/2022	ARBOVIROSIS	12/11/2022	CHINU	LIBERTAD	INTRADOMICILIO	LARVA	MANUAL	VIALES	ID	VIGILANCI REGULAR	12	ALEJANDRO PARRA	ALEJANDRO PARRA	EMV	BUENA	ACEPTADA	2021-013	Aedes ae
21/11/2022	ARBOVIROSIS	17/11/2022	CHINU	LIBERTAD	INTRADOMICILIO	LARVA	MANUAL	VIALES	ID	VIGILANCI REGULAR	6	INDIRA BELEÑO	INDIRA BELEÑO	EMV	BUENA	ACEPTADA	2021-014	Aedes ae
21/11/2022	ARBOVIROSIS	17/11/2022	PUERTOESCONDIDO	20 DE JULIO	INTRADOMICILIO	LARVA	MANUAL	VIALES	ID	VIGILANCI REGULAR	30	LINDER CANCINO	LINDER CANCINO	EMV	BUENA	ACEPTADA	2021-015	Aedes ae
21/11/2022	ARBOVIROSIS	17/11/2022	PUERTOESCONDIDO	20 DE JULIO	INTRADOMICILIO	LARVA	MANUAL	VIALES	ID	VIGILANCI REGULAR	3	LINDER CANCINO	LINDER CANCINO	EMV	BUENA	ACEPTADA	2021-016	Culex sp

REVISO:

cparrad, emonterrosav

APROBO:

bbitara

ANEXO 8

LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DE CORDOBA	ACTA DE REUNIONES	Versión: 008
		Fecha de Emisión: 2018/02/13 Feche de Revisión: 2022/01/31
	FOR-PE-RG-000-011	Página 1 de 1

LUGAR:	AREA DE ENTOMOLOGIA	N° consecutivo:	
		FECHA (aaaa/mm/dd):	2022/11/22
		HORA DE INICIO (h min):	14 horas 30 minutos
		HORA DE FINALIZACIÓN (h min):	15 horas 30 minutos

TEMA (S) DE LA REUNION:

Desarrollo y ejecución de la Auditoria al Subproceso Entomología dentro plan de auditorías internas

OBJETIVO(S) DE LA REUNION:

Desarrollar y ejecutar la Auditoria al Subproceso de Entomología dentro plan de auditorías internas

DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

El día 22 de noviembre de 2022 siendo las 14 horas 30 minutos, la Líder de Calidad Dra. Marta Medina Payares y la Referente Dra. Mariafermina Taboada realizaron la auditoria al subproceso de Entomología con la participación de su Líder, el Dr. Elkin Monterrosa Vergara y la Referente Dra. Cindy Ordoñez como auditados. A continuación, se describen las no conformidades encontradas:

- ✓ El Subproceso no garantiza la protección de la información de los resultados emitidos de manera directa (impreso) o indirecta ya que en el LSP no se cuenta con servidor
- ✓ No se evalúa con periodicidad la competencia técnica del personal del área o subproceso, debido a que no se tiene documentado un procedimiento para evaluación del desempeño técnico del talento humano
- ✓ No se está realizando el seguimiento de las condiciones ambientales
- ✓ Aunque se evidencia el registro de las condiciones ambientales, no se evidencia el análisis de estas.
- ✓ Se evidencia cronograma de plan metrológico vigente, el cual se ejecutara según cronograma.
- ✓ No se tiene implementado sistemas de comunicación, informática y conectividad garantizando la comunicación con el resto del laboratorio, de acuerdo con el grado de complejidad
- ✓ No se cuenta con programas periódicos de mantenimiento, actualización y protección de software
- ✓ No se mantiene copia de seguridad de la información generada y tampoco, se determinan los niveles de acceso de acuerdo con las responsabilidades del personal que maneja la información, lo anterior se evidencia, porque pese a que cuenta con archivos de gestión documental en físico y digital, no se cuenta con mecanismos para realizar Back Up, ni su programación periódica.
- ✓ El Subproceso no participa en pruebas interlaboratorio internacionales o en interlaboratorio nacionales con entidad diferente al laboratorio nacional de referencia (INS o Invima).
- ✓ No se evidencia participación del subproceso en proyectos de investigación en temas relacionados con los eventos de Interés en salud pública y vigilancia y control sanitario.

Siendo las 15 horas 30 minutos se da por terminada la auditoria.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



COMPROMISOS:

N°	ACTIVIDADES	RESPONSABLE (S)	FECHA DE CUMPLIMIENTO (aaaa/mm/dd)
1	Diseñar plan de mejora según las no conformidades encontradas	Líder y Referente del área Entomología	2022/12/02
2			
3			

Nota: Si se requiere más espacio, se pueden anexar más filas.

REVISO:	mmedinap	APROBO:	bbitara

LUGAR:	Area de Entomologia	FECHA (aaaa/mm/dd):	2022-11-22
		HORA DE INICIO (h min):	14 Horas 30 minutos
		HORA DE FINALIZACIÓN (h min):	15 Horas 30 minutos

TEMA (S) DE LA REUNION:

Desarrollo y Ejecucion de la Auditoria al Subproceso Entomologia dentro Plan de Auditorias Internas

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° CEDULA CIUDADANIA	CARGO QUE DESEMPEÑA	FIRMA
1	Cindy Paola Ordoñez T.	1102824071	Biologa	
2	Marta Medina P.	36549857	Lider SGC	
3	Maria Fernanda Tabosa G.	1.064.992.481	Ejp. Salinas	
4	Elkin Montesinos C.	10769056.	Entomologo	

Nota: Si requiere más filas, puede utilizar otra hoja.

RESPONSABLE (S) DE LA ELABORACIÓN DEL ACTA:

Nombres y apellidos:	**Nombres y apellidos:**
C.C. Nº: 36549857	C.C. Nº: 1.064.992.481
Nombres y apellidos:	**Nombres y apellidos:**
C.C. Nº:	C.C. Nº:

V°.B°. Coordinación