

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAÍDA	Código: F-GFP-062
		Versión: 1.0
		Página 1 de 1

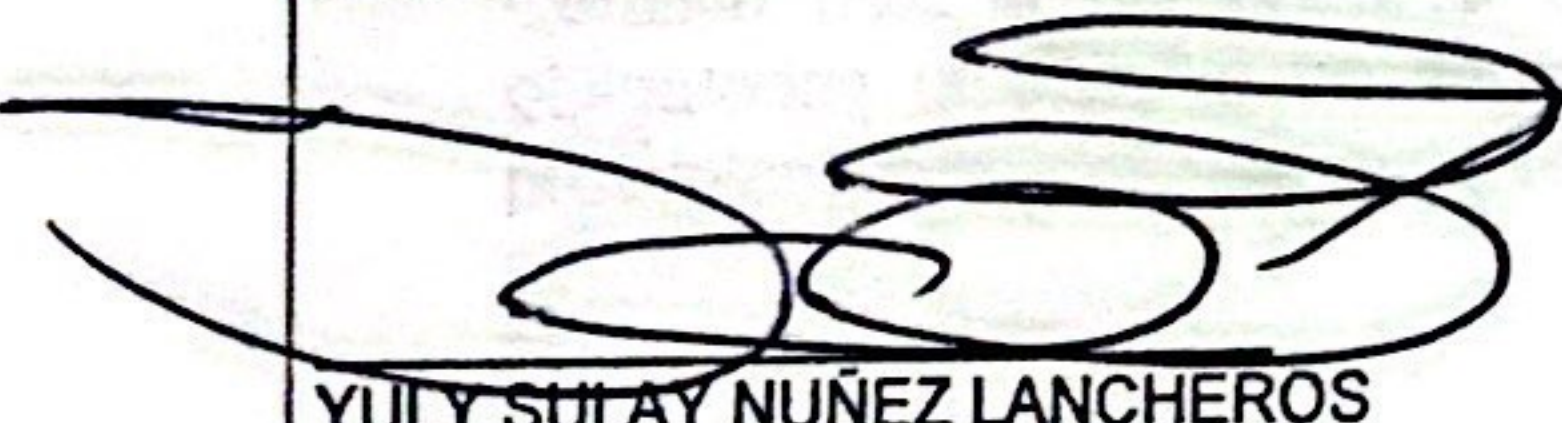
Radicado No.	Fecha y Hora:	No. Folios
--------------	---------------	------------

BENEFICIARIO :	DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS									
C.C. o NIT :	1102360685-1									
VALOR :	\$666.666 ✓									
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X	Convenio		Resolución		No. SECOP II	CO1.PCC NTR.4556 693	Fecha	06/02/2023 ✓
	Adicional	X	Orden de Compra				N° Adicional u Orden de Compra:	1 2	Fecha	02/05/2023 16/05/2023 ✓

DOCUMENTOS ANEXOS									
Pago Seguridad Social y Parafiscales	X	Certificación Bancaria	X	Documento soporte para los no obligados a facturar	X				
Entrada Almacén		Factura Electrónica		Resolución					
RUT		Orden de compra		Otros					

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL									
CDP INICIAL	RP INICIAL	Rubro Presupuestal	Fuente de Recursos	Valor por rubro presupuestal a cobrar					
No: 23-00062 ✓ FECHA 19_01_/2023 dd mm aaaa	No: 23-00481 ✓ FECHA 06/_02_/2023 dd mm aaaa	2.3.1903.0300.023.2.3.2. 02.02.009.01.01 ✓	1007 1.2.4.2.02 - SGP-SALUD-SALUD PUBLICA ✓	\$0					
CDP ADICIONAL	RP ADICIONAL	Rubro Presupuestal	Fuente de Recursos	Valor por rubro presupuestal a cobrar					
No: 23-00062 ✓ FECHA 19_01_/2023 dd mm aaaa	No: 23-02047 ✓ FECHA _04/_05_/2023 dd mm aaaa	2.3.1903.0300.023.2.3.2. 02.02.009.01.01 ✓	1007 1.2.4.2.02 - SGP-SALUD-SALUD PUBLICA ✓	\$0					
No: 23-00062 ✓ FECHA 19_01_/2023 dd mm aaaa	No: 23-02358 ✓ FECHA _16/_05_/2023 dd mm aaaa	2.3.1903.0300.023.2.3.2. 02.02.009.01.01 ✓	1007 1.2.4.2.02 - SGP-SALUD-SALUD PUBLICA ✓	\$666.666 ✓					
Periodo a cobrar	Desde	Hasta	Acta	X	Parcial		Cuenta de cobro No.	Vigencia	
MAYO ✓	20/05/2023 ✓	29/05/2023 ✓	Informe Supervisión	X	Final	X	5	2023 ✓	

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE SALUD EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO DESARROLLO DE LAS DIMENSIONES GESTION DE LA SALUD PUBLICA, VIGILANCIA Y CONTROL PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER
---------------------	--

RESPONSABLES:	
 YULY SULAY NUÑEZ LANCHEROS ORDENADORA DEL GASTO SECRETARIA DE SALUD (N/A) Nombre Supervisor de apoyo (N/A)	 ANDREA ISABEL OSORIO SUAREZ Supervisor del contrato  DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS Celular 3132613573

Código: F-GFP-062	Versión: 1.0	Página 1 de 1
Elaboró: Área Contable	Revisó: Área Contable	Aprobó: SIG

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	DECLARACIÓN DEL EMPLEADO	Código: F-GFP-058
		Versión: 1.0
		Página 1 de 1

Piedecuesta, 01 DE JUNIO DE 2023 ✓

Doctor(a):
 JHONATTAN ALEXANDER SIZA BASTILLA
 Director de Tesorería e Impuestos
 Municipio de Piedecuesta
 E.S.D.

Ref. Certificación de cumplimiento de requisitos como para rentas de trabajo o laborales (parágrafo 2 art. 383 del estatuto Tributario).

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO**:

Nombre completo del prestador del servicio	DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS
Cédula de Ciudadanía	1102360685
Régimen del Impuesto a las ventas al que pertenece	NO RESPONSABLE DEL IVA
Mes al que corresponde la certificación	20 DE MAYO DE 2023 HASTA 29 DE MAYO DE 2023 ✓

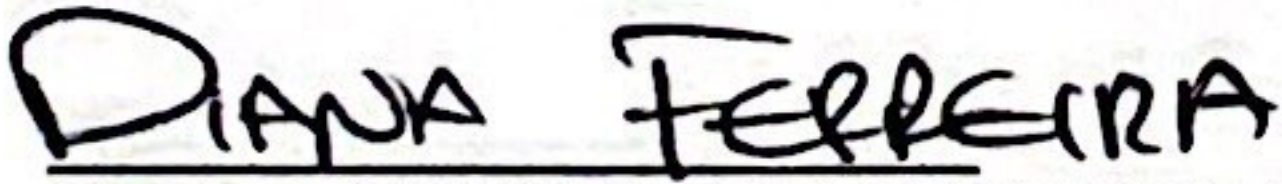
De conformidad con lo establecido en la Ley 2277 del 2022 Artículo 8 parágrafo 2 del Estatuto Tributario, me permito INFORMAR, QUE NO HE CONTRATADO O VINCULADO PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE RENTAS DE TRABAJO QUE PROVENGAN DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA.

Atendiendo lo anterior mis ingresos se clasifican en la CÉDULA DE RENTA DE TRABAJO, DEBIDAMENTE EFECTUAR LA RETENCIÓN EN LA FUENTE SOBRE E IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS según lo dispuesto en la tabla de artículo 383 del E.T. previa depuración de la BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE con los ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional, renta exentas y deducciones del artículo 387 del mismo ordenamiento jurídico.

Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social sobre los ingresos provenientes del contrato del pago sujeto a retención en la fuente:

Ítem	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado \$
PENSIÓN	4500380083 ✓	2023/MAYO ✓	31/05/2023 ✓	\$ 185.600 ✓
SALUD	4500380083	2023/MAYO	31/05/2023	\$ 145.000 ✓
RIESGOS LABORALES	4500380083	2023/MAYO	31/05/2023	\$ 28.300 ✓
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en salud y pensión y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención en la fuente.


 Nombre: DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS
 C.C. No 1102360685 de PIEDECUESTA

Código: F-GFP-058	Versión: 1.0	Página 1 de 1
Elaboró: Área Contable	Revisó: Área Contable	Aprobó: SIG



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACION	CIENALA DE CUDADANIA	NOMBRE	DIANA PAOLA FERREIRA ROLAS
NOMBRE O PAISON SOCIAL	PERECUESTA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
CUDADANIA	CALLE 3 AV 88-145 TORRE 2 APTO 1007	TELEFONO	9996699
DIRECCION	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO APORTANTE	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	COMERCIO al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACION	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD BENA E CSR (REFORMA TRIBUTARIA)	NO		

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CODIGO	NOMBRE	NO COTIZANTES	COTIZACION	NO COTIZANTES	COTIZACION
00000	00000000000000000000	1	\$ 185.600	1	\$ 185.600
SUB-TOTALES					

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CODIGO	NOMBRE	NO COTIZANTES	COTIZACION	NO COTIZANTES	COTIZACION
00000	00000000000000000000	1	\$ 185.600	1	\$ 185.600
SUB-TOTALES					

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CODIGO	NOMBRE	NO COTIZANTES	COTIZACION	NO COTIZANTES	COTIZACION
00000	00000000000000000000	1	\$ 185.600	1	\$ 185.600
SUB-TOTALES					

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CODIGO	NOMBRE	NO COTIZANTES	COTIZACION	NO COTIZANTES	COTIZACION
00000	00000000000000000000	1	\$ 185.600	1	\$ 185.600
SUB-TOTALES					

TOTAL \$ 358.900

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9377162866

DV: 821417

Cajero:

JENIMUBO

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha:

31/05/2023 11:30:59

PS Recaudador:

997038 CENTRO COMERCIAL DE LA CUESTA.

Cantidad cupones:

1

Identificacion:

1102360685

Nombre:

DIANA

Apellido 1:

FERREIRA

Apellido 2:

NNA

TIPO DOCUMENTO:

CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO:

0000000000

Codigo Planilla:

4500380083

Periodo Pago:

2023/05

Valor Comision:

0

Valor Iva Comision:

0

Referencia

Valor

Valor recibido:

\$358.900,00

Forma de pago:

\$358.900,00

EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entienda que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda., Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1)

6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que DIANA FERREIRA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.102.360.685 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 469269765, abierta/o desde el 19/10/2010.

Se expide en Bogotá el día 14 del mes de Julio del año 2021



Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

INFORME DE CUMPLIMIENTO N° 5 FINAL

FECHA: (01/06/2023) ✓

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ANDREA ISABEL OSORIO SUAREZ ✓
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE SALUD
CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIA
NOMBRE DEL SUPERVISOR DE APOYO:	N/A
DEPENDENCIA:	N/A
CARGO:	N/A

ASUNTO: INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 20/05/2023 hasta 29/05/2023, en los siguientes términos:

NÚMERO DE CONTRATO SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA (si aplica)	CO1.PCCNTR.4556693 ✓
CONTRATISTA:	DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS
NIT – RUT:	1.102.360.685-1
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE SALUD EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO DESARROLLO DE LAS DIMENSIONES GESTION DE LA SALUD PUBLICA, VIGILANCIA Y CONTROL PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Realizar apoyo al seguimiento semanal de eventos de vigilancia Epidemiológica notificados al SIVIGILA (IRA, inmunoprevenibles, EAPV, lesiones de causa externa) o aquellos que representen alguna situación especial, entregado las evidencias del seguimiento realizado	En lo recorrido del mes se apoyó en la realización de visitas de eventos inmunoprevenibles notificados a través del sivilga	Listado de visitas, registro fotográfico, , acta de reunión
2	Apoyar la realización de investigaciones epidemiológicas de campo IEC de los eventos de interés en salud pública notificados a través del SIVIGILA, con seguimiento y orientación diaria de los contactos estrechos en los formatos establecidos, haciendo reporte y entrega oportuna de las visitas realizadas en físico y magnético (scaner) en los tiempos establecidos	Se logró realizar con éxito 4 visitas donde se les brinda al usuario y sus familias educación para la prevención de aparición de nuevos casos, tiempo ZONOSIS ,DENGUE , El acta reposa en la oficina de Vigilancia de la secretaria de salud 25 de mayo : se realiza entrega de visita de vigilancia epidemiológica semana 19 notificados a través del sivilga 29 de mayo : se realiza entrega de visita de vigilancia epidemiológica semana 20 notificados a través del sivilga 20 DE MAYO HASTA 29 DE MAYO : se realiza apoyo en visitas que fueron notificadas por probable virus nuevo covid, en total se realizaron 2 llamadas telefónicas, se indaga de sintomatología, estado del paciente, las cuales les tomaron muestras cuyo resultado es positivo , se brinda información de lavados de manos contaste, uso de tapabocas , Aislamiento preventivo. Soportes reposan en la secretaria de salud en la carpeta investigaciones de campo infección respiratoria aguda 25 ,29 de mayo : se realiza entrega de iec a la jefe líder del programa, se verifican que estén cargadas en drive de positivos, y contactos estrechos notificados a través del sivilga	Listado de visitas, acta de reunión, registro fotográfico

COPIA CONTROLADA

3	Apoyar las acciones de respuesta inmediata (vigilancia epidemiológica) y/o de búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública conforme a los establecido en los lineamientos del INS en los casos que sea requerido por el supervisor del contrato, así como en los MRCV de acuerdo a solicitud nacional o departamental	23 de mayo : se realiza apoyo en realización de monitoreo de cobertura y búsqueda sarampión rubeola y parálisis flácida aguda en el barrio san juan se realizó casa a casa revisando los carnets de vacunación de niños menores de cinco años con esquema completo al nuevo lineamiento , y para la bac PFA se indaga sintomatología en menores de 15 años que presentan la enfermedad parálisis aguda en extremidades que no sea atribuible a traumatismos grave, tumor o enfermedades degenerativas , para rubeola y sarampión se indaga exantema , brote o rash , fiebre hasta 30 días antes de la visita , tos coriza , conjuntivitis o adenopatías . CASAS EFECTIVAS : 20 CASAS NO EFECTIVAS : 136 CASAS FALLIDAS : 15 CASAS RENUENTE : 11	Acta de reunión , pantallazo de bac, registro fotográfico
4	Apoyar en la consolidación de información, formatos, plantillas para el ejercicio propio de la vigilancia Epidemiológica, cuando sea requerido	Se realizo apoyo en el cargue de reportes y avances mensuales de las actividades realizadas por equipo de enfermería al Drive 26 de mayo: se realiza apoyo en la digitación de monitoreo de trazadores y búsqueda de PFA, SARAMPION Y RUBEOLA	Pantallazos , plantilla de monitoreo en digital
5	Apoyar las acciones de seguimiento semanal al rastreo de casos confirmados de COVID 19 y sus contactos de los casos registrados en la plataforma SEGCVID cargados para el municipio de Piedecuesta y los casos sin reporte de seguimiento por las EAPB rindiendo un informe mensual de la información, según sea requerido.	Semana 16 al 22 de mayo de 2023 Se evidencia en la plataforma segcovid 0 registros de casos Semana 23 al 29 de Mayo de 2023 Se evidencia en la plataforma segcovid 0 registros de casos	Pantallazos
6	Brindar apoyo en el seguimiento al reporte de las IAAS, teniendo en cuenta aplicativo o software de reporte, según los lineamientos de vigilancia epidemiológica.	Actividad no realizada durante este periodo	n/A
7	Participar de reuniones ó capacitaciones que le sea requerido, relacionado con la vigilancia epidemiológica o propias de la secretaría de salud.	26 de mayo: asistencia al segundo comité de vigilancia comunitaria donde realizan socialización del control y- prevención del dengue, prevención del suicidio y tenencia responsable de mascotas	acta de reunión
8	Apoyar mensualmente la gestión, realización y acompañamiento de actividades de información en Salud, feria de la Salud y demás eventos realizados por la Alcaldía o Secretaría de Salud de Piedecuesta, en cumplimiento de sus proyectos y planes	Actividad no realizada durante este periodo	n/a
9	Apoyar mensualmente la actividad de archivo correspondiente a vigilancia Epidemiológica, según lo establecido en la ley general de archivo y sistema general de calidad.	25,29 de mayo : se realiza apoyo en el arreglo y consolidación de archivo de vigilancia epidemiológica	Acta de reunión, archivo en fisico
10	Las demás que le sean asignadas, relacionas directamente con el objeto contractual y las requeridas por el secretario de salud y/o supervisor designado	Se realiza apoyo en la realización semanal del cronograma de actividades del equipo de vigilancia epidemiológica 24,25 de mayo: se realiza apoyo en visitas de inspeccion a los centros de salud del municipio de piedecuesta vereda umpala , vereda la esperanza, vereda planadas,vereda san isidro	Pantallazos, actas de reunion

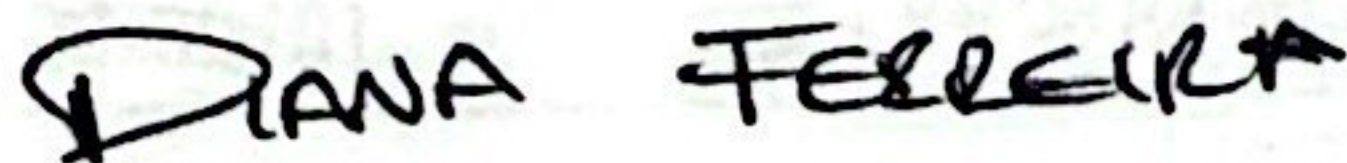
NOTA: ADJUNTO EN MEDIO DIGITAL (ARCHIVO PDF) UN TOTAL DE (15) FOLIOS QUE CORRESPONDEN A LOS SOPORTES DE LAS EVIDENCIAS RELACIONADAS EN LA TABLA ANTERIOR Y SE DAN PUBLICIDAD ÍNTEGRA DE LOS MISMOS EN EL SECOP II.

2. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	MAYO 2023 ✓
	Fecha de pago	31/05/2023 ✓
	Nº de Planilla	4500380083 ✓
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.160.000 ✓
	Valor cotizado	\$ 145.000 ✓

APORTE A PENSIÓN	EPS	FAMISANAR
	Periodo de cotización	MAYO 2023
	Fecha de pago	31/05/2023
	N° de Planilla	4500380083
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.160.000
	Valor cotizado	\$ 185.600
	Fondo de Pensiones	PORVENIR
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	MAYO 2023
	Fecha de pago	31/05/2023
	N° de Planilla	4500380083
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.160.000
	Valor cotizado	\$ 28.300
	A.R.L.	BOLIVAR
PARAFISCALES	SENA	NA
	I.C.B.F.	NA
	Caja de Compensación	NA

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago.

CONTRATISTA
 FIRMA
NOMBRE: DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS CEDULA No.: 1102360685 de PIEDECUESTA

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL	Código: F-GA-039
		Versión: 5.0
		Página 1 de 2

INFORME DE SUPERVISION N° 5 FINAL

NUMERO DE CONTRATO SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA (si aplica)		CO1.PCCNTR.4556693						
FECHA DEL CONTRATO		06/02/2023						
SUPERVISOR		ANDREA ISABEL OSORIO SUAREZ						
CARGO SUPERVISOR		PROFESIONAL UNIVERSITARIA						
SUPERVISOR DE APOYO		N/A						
CARGO SUPERVISOR DE APOYO		N/A						
CONTRATISTA		DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS						
RUT		1.102.360.685-1						
REGIMEN	RESPONSABLE DE IVA		NO RESPONSABLE DE IVA	x	REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN (RST)			
OBJETO		PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE SALUD EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO DESARROLLO DE LAS DIMENSIONES GESTION DE LA SALUD PUBLICA, VIGILANCIA Y CONTROL PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER						
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$6.000.000						
N° CDP INICIAL	23-00062	VALOR CDP INICIAL		\$286.350.546				
N° RP INICIAL	23-00481	VALOR RP INICIAL		\$6.000.000				
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO		\$866.666 \$666.666						
N° CDP ADICIONAL	23-00062	VALOR CDP ADIC.		\$286.350.546 \$286.350.546				
N° RP ADICIONAL	23-02047	VALOR RP ADIC.		\$866.666 \$666.666				
RUBRO PRESUPUESTAL		2.3.1903.0300.023.2.3.2.02.02.009.01.01 2.3.1903.0300.023.2.3.2.02.02.009.01.01 2.3.1903.0300.023.2.3.2.02.02.009.01.01						
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$7.533.332						
VALOR MENSUAL		\$2.000.000						
ANTICIPO Y/O PAGO ANTICIPADO (___ %)		\$						
PLAZO INICIAL		TRES (3) MESES						
PLAZO ADICIONAL		TRECE (13) DIAS DIEZ (10) DIAS						
PLAZO TOTAL		TRES (3) MESES Y VEINTITRES (23) DIAS						
FECHA ACTA DE INICIO		07 DE FEBRERO DE 2023						
FECHA DE TERMINACION PROYECTADA EN EL CONTRATO		06 DE MAYO DE 2023						
ACTA DE SUSPENSION	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa
ACTA DE REINICIACION	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa
*Incluir las fechas de Suspensión y Reinicio (Novedades)								
Código: F-GA-039		Versión: 5.0				Página 1 de 2		
Elaboró: Dirección de Contratación		Revisó: Dirección de Contratación				Aprobó: SIG		

COPIA CONTROLADA

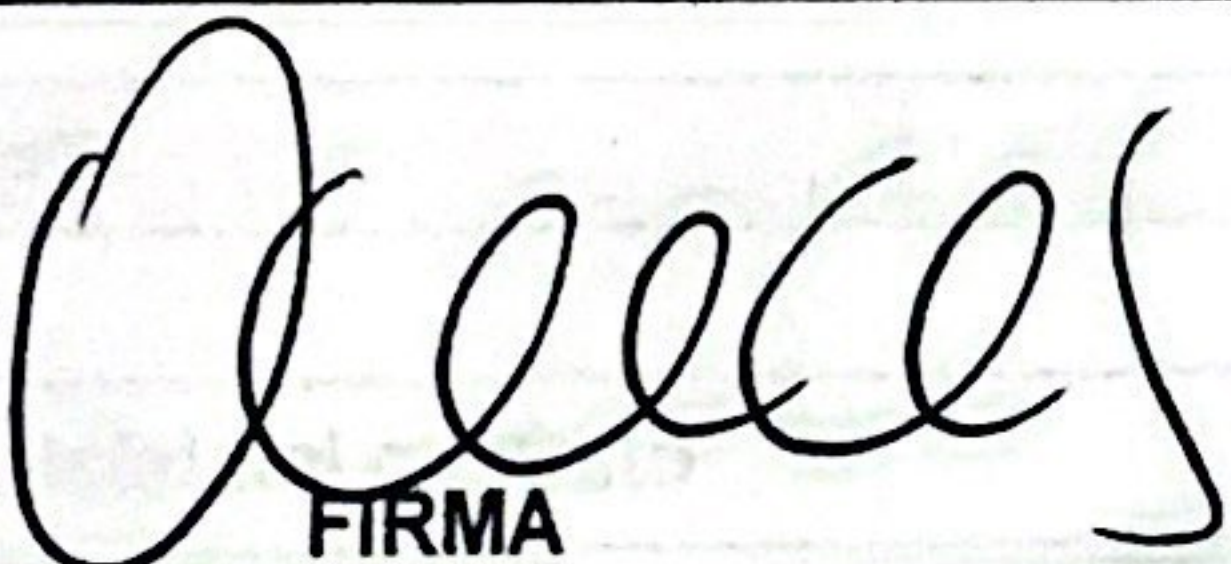
 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL	Código: F-GA-039
		Versión: 5.0
		Página 2 de 2

FECHA DE TERMINACION CON NOVEDAD	29 DE MAYO DE 2023 ✓
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	DESDE: (20/05/2023) ✓
	HASTA: (29/05/2023) ✓
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE SALUD ✓
VALOR A PAGAR	\$666.666 ✓
NUMERO DE PAGOS REALIZADOS	CUATRO ✓

Con base en los informes presentados por << DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS >> respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el <<20/05/2023 y 29/05/2023>> y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Piedecuesta, tomando como base la presente acta de supervisión y autorización del pago <<FINAL >> No (5) por valor de SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$666.666) y en calidad de Supervisor del Contrato certifico que fueron revisados los informes de actividades del Contratista, los anexos presentados con relación al desarrollo y ejecución de las actividades contractuales, que fue verificado el cumplimiento de las obligaciones en cuanto a la Seguridad Social y Obligaciones Tributarias certificadas por el Contratista frente a los aportes al Sistema de Seguridad Social, Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Por lo anterior, el suscrito supervisor, << ANDREA ISABEL OSORIO SUAREZ >> y supervisor de apoyo << (N/A) >>, y hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del contrato.

Se expide en Piedecuesta, a los 01 DE JUNIO DE 2023/

SUPERVISOR	SUPERVISOR DE APOYO
 FIRMA	 FIRMA
NOMBRE: ANDREA ISABEL OSORIO SUAREZ CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIA	NOMBRE: N/A CARGO: N/A

Código: F-GA-039	Versión: 5.0	Página 2 de 2
Elaboró: Dirección de Contratación	Revisó: Dirección de Contratación	Aprobó: SIG

COPIA CONTROLADA

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	ACTA DE PAGO PARCIAL O FINAL	Código: F-GA-087
		Versión: 6.0
		Página 1 de 2

ACTA DE PAGO PARCIAL O FINAL

1. DESCRIPCIÓN GENERAL			
Clase de Acta:	Final: ☒ Parcial ☐	Acta No <u>5</u>	
Fecha de la Presente Acta		01/06/2023	
Clase de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
Contrato No	CO1.PCCNTR.4556693	Fecha del Contrato	06/02/2023
Contratante:	ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA		
Ordenador del Gasto:	YULY SULAY NUÑEZ LANCHEROS		
CONTRATISTA	NOMBRE O RAZON SOCIAL	DAINA PAOLA FERREIRA ROJAS	
	NIT O CC:	1.1102.360.685-1	
	REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
	CC:	N/A	
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE SALUD EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO DESARROLLO DE LAS DIMENSIONES GESTION DE LA SALUD PUBLICA, VIGILANCIA Y CONTROL PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER		
Plazo Inicial	TRES (3) MESES	Plazo Total	TRES (3) MESES Y VEINTITRES (23) DIAS
Periodo que Comprende la presente Acta		Desde: 20/05/2023	Hasta: 29/05/2023

Plazo Inicial:	TRES (3) MESES
Plazo Adicional:	TRECE (13) DIAS DIEZ (10) DIAS
Plazo Total:	TRES (3) MESES Y VEINTITRES (23) DIAS

Valor Inicial del contrato	\$ 6.000.000
Valor Adicional del contrato	\$866.666 \$666.666
Valor Total del Contrato	\$ 7.533.332

2. BALANCE DEL CONTRATO				
Concepto	Valor Total del Contrato	Días Ejecutados	Valor del Acta	Porcentaje % Ejecutado
Acta Parcial N° 1	\$ 7.533.332	30	\$2.000.000	26.54%
Acta Parcial N° 2		30	\$2.000.000	26.54%
Acta Parcial N° 3		30	\$2.000.000	26.54%
Acta Parcial N° 4		13	\$866.666	11.50%
Acta Final		10	\$666.666	8.88%
Por Ejecutar del Contrato		N/A	N/A	N/A
Saldo a Favor del Municipio		N/A	N/A	N/A
SUMA TOTAL	\$ 7.533.332	113	\$7.533.332	100%

Código: F-GA-087	Versión: 6.0	Página 1 de 2
Elaboró: Dirección de Contratación	Revisó: Secretaría General y de las TIC	Aprobó: SIG

COPIA CONTROLADA

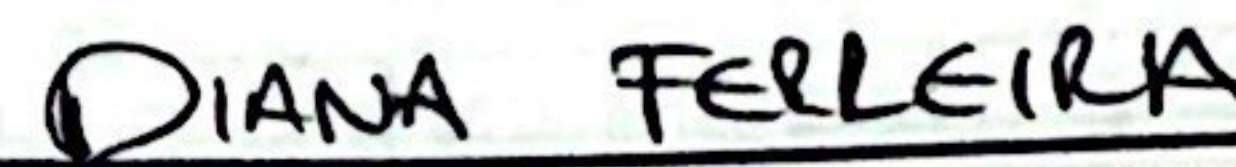
 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	ACTA DE PAGO PARCIAL O FINAL	Código: F-GA-087
		Versión: 6.0
		Página 2 de 2

NOTA: Saldo a favor del Municipio aplica únicamente para acta final de pago. Si NO existe saldo a favor del municipio colocar N/A.

Entre los suscritos a saber << YULY SULAY NUÑEZ LANCHEROS en calidad de ordenador del gasto y contratista << DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS, >>, nos hemos reunido con el propósito de suscribir la presente acta de pago, por valor de (\$666.666) SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS) la cual es aceptada por las partes, con base en el Informe de Supervisión suscrito por << ANDREA ISABEL OSORIO SUAREZ >> y SUPERVISOR DE APOYO (N/A)>> que da constancia al cumplimiento del objeto contractual. Por lo anteriormente expuesto se autoriza el pago de la presente acta.

OBSERVACIONES: a). En materia de aportes al sistema de seguridad integral se realizará de conformidad con el Decreto No 1273 del 23 de Julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social (mes vencido) o voluntariamente podrá realizarlo a mes anticipado. b). Para la terminación y liquidación, el contratista deberá estar al día en los pagos de seguridad social una vez terminada la vigencia del contrato.

TOTAL A PAGAR EN NUMERO	\$666.666
TOTAL A PAGAR EN LETRAS	SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS

FIRMAS	
ORDENADOR DEL GASTO	CONTRATISTA
	
Nombre: YULY SULAY NUÑEZ LANCHEROS Cargo: SECRETARIA DE SALUD	NOMBRE: DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS CÉDULA: 1.102.360.685 de PIEDECUESTA

Código: F-GA-087	Versión: 6.0	Página 2 de 2
Elaboró: Dirección de Contratación	Revisó: Secretaría General y de las TIC	Aprobó: SIG

COPIA CONTROLADA

CONTRATO No. SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA:		CO1.PCCNTR.4556693		FECHA DEL CONTRATO:		06/02/2023	
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:		ANDREA ISABEL OSORIO SUAREZ					
FECHA DE LA PRESENTE ACTA		01 DE JUNIO DE 2023					
CARGO SUPERVISOR:		PROFESIONAL UNIVERSITARIA					
SUPERVISOR DE APOYO:		N/A					
CARGO SUPERVISOR DE APOYO:		N/A					
CONTRATISTA:		DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS					
RUT:		1102360685-1					
REGIMEN	RESPONSABLE DE IVA		NO RESPONSABLE DE IVA	X	REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN (RST)		
OBJETO:		PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE SALUD EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO DESARROLLO DE LAS DIMENSIONES GESTION DE LA SALUD PUBLICA, VIGILANCIA Y CONTROL PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER					
NÚMERO DE PÓLIZA				N/A			
NOMBRE DE LA ASEGURADORA				N/A			
FECHA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA				N/A			
FECHA ACTA DE INICIO				07 DE FEBRERO DE 2023			
FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA EN EL CONTRATO				06 DE MAYO DE 2023			
ACTA SUSPENSIÓN	DE	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa
ACTA REINICIACIÓN	DE	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa
FECHA DE TERMINACIÓN CON NOVEDAD				29 DE MAYO DE 2023			

Entre los suscritos, a saber, (YULY SULAY NUÑEZ LANCHEROS), mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No. 63.563.663 DE BUCARAMANGA, quien para efectos de la presente acta de terminación y/o liquidación se denominará ORDENADOR DEL GASTO, ANDREA ISABEL OSORIO SUAREZ, PROFESIONAL UNIVERSITARIA como SUPERVISOR y , CARGO SUPERVISOR DE APOYO (N/A), COMO SUPERVISOR DE APOYO, (DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS), mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1.102.360.685 DE PIEDECUESTA , que para los efectos de la presente denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido en suscribir la presente ACTA DE TERMINACION Y/O LIQUIDACIÓN del Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. SECOP II: CO1.PCCNTR.4556693 y que se describe en la minuta.

CONSIDERANDO

- Que el presente contrato se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 y 61 de la ley 80 de 1993. Para ello mediante la suscripción de un acta se establecerán las sumas que puedan resultarse a deber entre sí los contratantes, incorporando de manera detallada la liquidación que arrojen los saldos correspondientes, de no existir deuda alguna que reconocer, declararse a Paz y Salvo entre sí.
- Que secretaria de salud (YULY SULAY NUÑEZ LANCHEROS), nombrado según Resolución No 013 -P de fecha 01 DE ENERO DE 2020, posesionado según acta que reposa en los archivos de la Oficina de Personal de la Entidad, se encuentra facultado para liquidar contratos y/o convenios según Decreto Municipal N° 0074 de fecha 30 de junio de 2020 y modificado por el Decreto 0160 de 30 de diciembre de 2020.
- Que de conformidad con lo establecido en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 la liquidación de los contratos se hará de mutuo acuerdo dentro del término fijado en los pliegos de condiciones o sus equivalentes, o dentro del que acuerden las partes para el efecto. De no existir tal término, la liquidación se realizará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la expiración del término previsto para la ejecución del contrato o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo que la disponga.
- Que el valor total del Contrato fue de (SIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y DOS (\$ 7.533.332) suma respaldada por el MUNICIPIO con Certificados de Disponibilidad Presupuestal No. 23-00062 del 19/01/2023 y, Registro Presupuestal No. 23-00481 del 06/02/2023, con Certificados de Disponibilidad Presupuestal ADICIONAL No. 23-00062 del 19/01/2023 y, Registro Presupuestal ADICIONAL No. 23-02047 del 04/05/2023, con Certificados de Disponibilidad Presupuestal ADICIONAL No. 23-00062 del 19/01/2023 y, Registro Presupuestal ADICIONAL No. 23-02356 del 16/05/2023

5. Que el contratista cumplió en su totalidad con el objeto del Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS (APOYO A LA GESTION) No. SECOP II: CO1.PCCNTR.4556693, suscrito con el MUNICIPIO y conforme con el acta suscrita por el supervisor donde se hace constar de forma inequívoca el cumplimiento a cabalidad del objeto contractual.
6. Que el contratista ha cumplido con sus obligaciones frente a los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión durante la vigencia del Contrato que se liquida, tal como consta dentro de las actas suscritas por el supervisor y/o interventor donde consta la verificación del pago de la seguridad social.
7. Que con el fin de dar aplicación al artículo 60 de la ley 80 de 1993, y proceder al pago se firma la siguiente liquidación:

Plazo Inicial:	TRES (3) MESES ✓
Plazo Adicional:	TRECE (13) DIAS ✓ DIEZ (10) DIAS ✓
Plazo Total:	TRES (3) MESES Y VEINTITRES (23) DIAS ✓

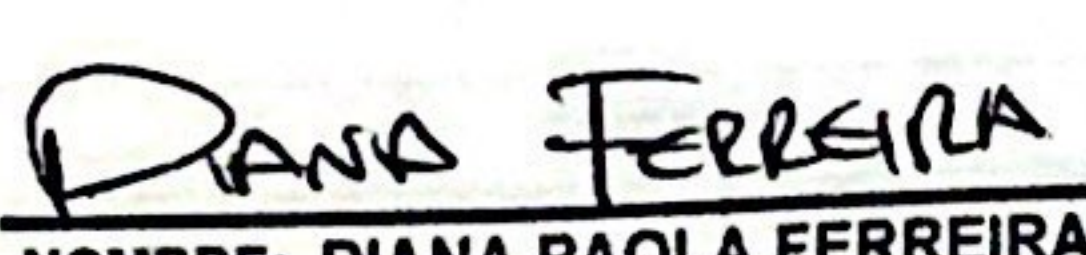
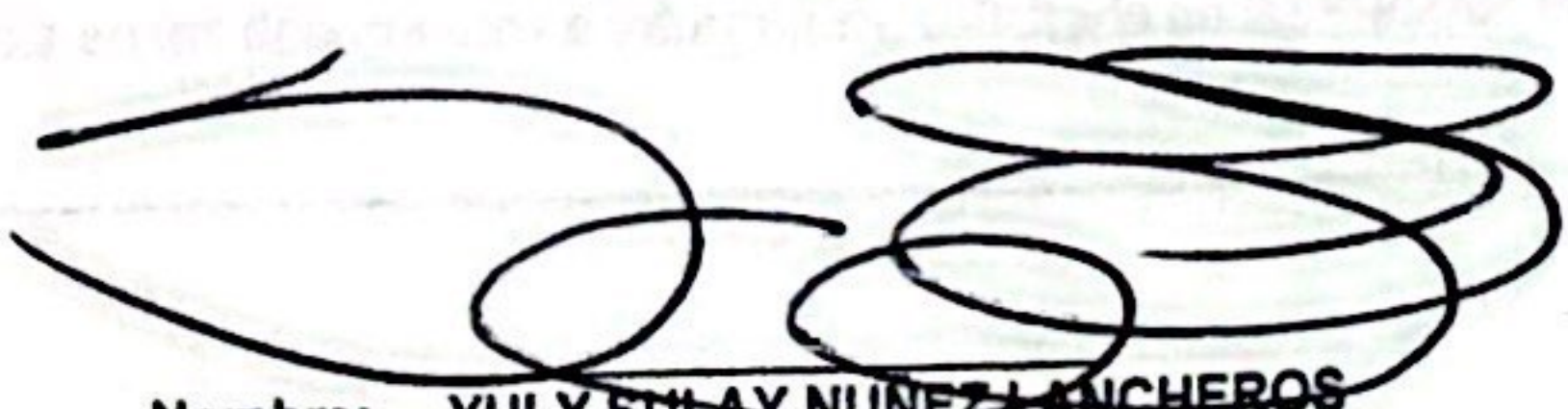
Valor Inicial del contrato:	\$ 6.000.000 ✓
Valor Adicional del contrato:	\$866.666 ✓ \$666.666 ✓
Valor Total del Contrato:	\$ 7.533.332 ✓

BALANCE CONTRATO				
Concepto	Valor Total del Contrato	Días Ejecutados	Valor del Acta	Porcentaje % Ejecutado
Acta Parcial N° 1	\$ 7.533.332 ✓	30 ✓	\$2.000.000 ✓	26.54% ✓
Acta Parcial N° 2		30 ✓	\$2.000.000 ✓	26.54% ✓
Acta Parcial N° 3		30 ✓	\$2.000.000 ✓	26.54% ✓
Acta Parcial N° 4		13 ✓	\$866.666 ✓	11.50% ✓
Acta Final		10 ✓	\$666.666 ✓	8.88% ✓
Por Ejecutar del Contrato		N/A	N/A	N/A
Saldo a Favor del Municipio		N/A	N/A	N/A
SUMA TOTAL	\$ 7.533.332 ✓	113 ✓	\$7.533.332 ✓	100% ✓

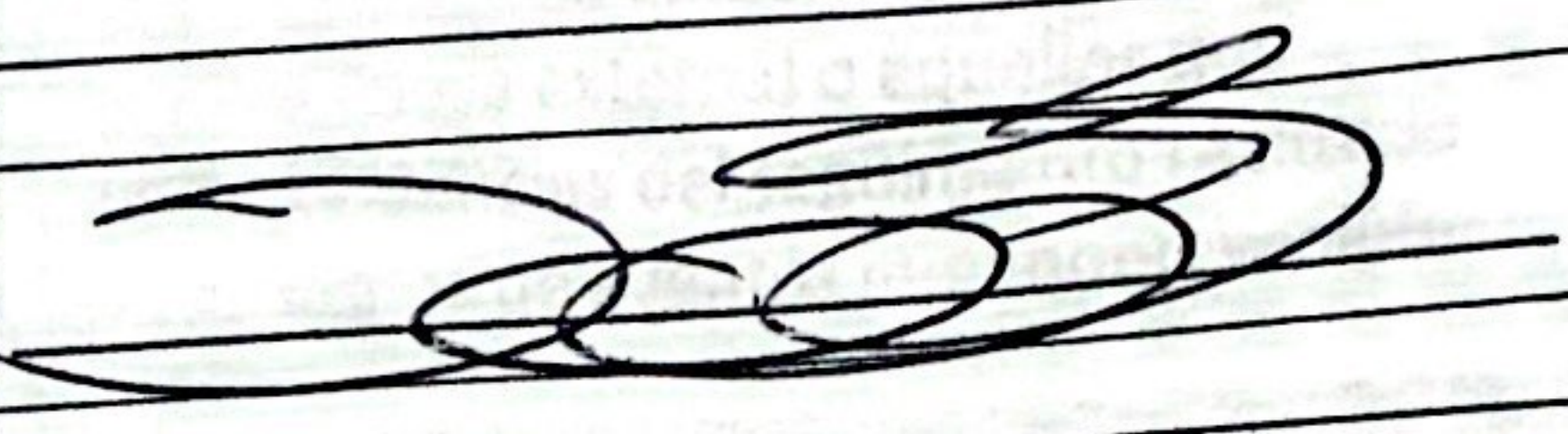
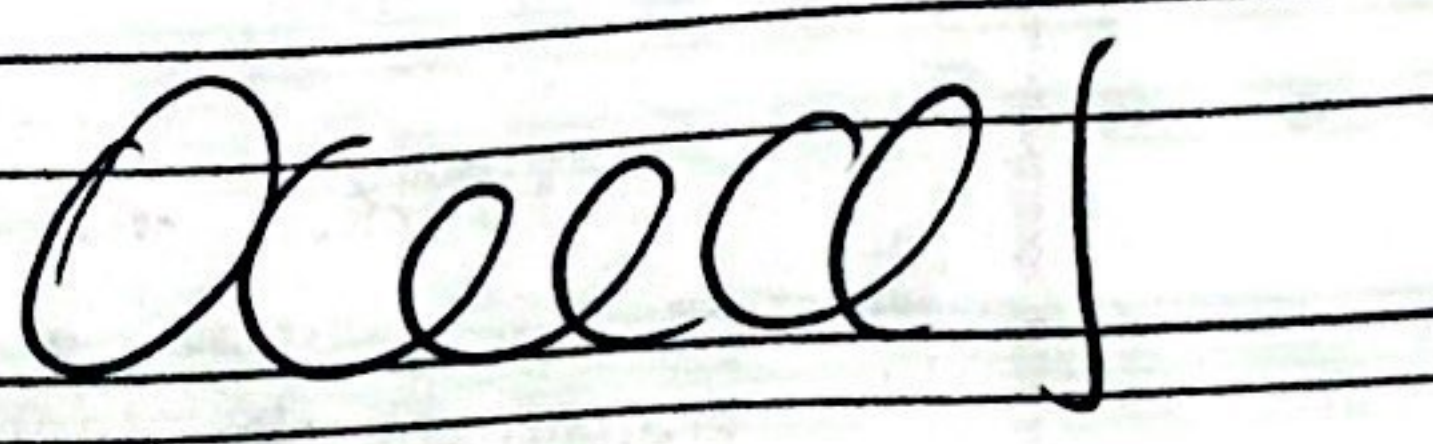
Nota: Se pueden agregar las filas necesarias de acuerdo al número de pagos. Si no existe saldo a favor del municipio colocar N/A.

Por lo anterior las partes de común acuerdo suscriben la presente Acta de Terminación y/o Liquidación del Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS (APOYO A LA GESTION) No. SECOP II: CO1.PCCNTR.4556693 en señal de aceptación, declarándose a paz y salvo por todo concepto.

Se expide en Piedecuesta a los, 01/06/2023 ✓

FIRMAS		
CONTRATISTA  NOMBRE: DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS CEDULA: 1.102.360.685 DE PIEDECUESTA	SUPERVISOR  NOMBRE: ANDREA ISABEL OSORIO SUAREZ CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIA	SUPERVISOR DE APOYO NOMBRE: N/A CARGO: N/A
ORDENADOR DEL GASTO  Nombre: YULY SULAY NUNEZ LANCHEROS Cargo: SECRETARIA DE SALUD		

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	PAZ Y SALVO PROCESOS CONTRACTUALES (Plataformas, Archivo, Inventarios)	Código: F-GA-089
		Versión: 4.0
		Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA			
No. Contrato SECOP II:	CO1.PCCNTR.4556693	Fecha de Suscripción:	06/02/2023
Nombre del Contratista:	DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS		
Número de Cédula:	1.102.360.685		
Dependencia:	SECRETARIA DE SALUD		
Fecha de Inicio:	07 DE FEBRERO DE 2023	Fecha Terminación:	29 DE MAYO DE 2023
1. PAZ Y SALVO DE ARCHIVO DOCUMENTAL			
En mi calidad de Supervisor, hago constar que he recibido del contratista: 1. Todos los archivos físicos y digitales o en medios magnéticos. 2. El informe final y/o los productos entregables. 3. El carné institucional y 4. Los bienes devolutivos asignados para la ejecución del contrato; de igual manera manifiesto expresamente que el contratista cumplió con el objeto y las obligaciones específicas establecidas en el contrato, efectuó las cotizaciones al sistema integral de seguridad social según lo dispuesto en la normatividad vigente, encontrándose a paz y salvo por todo concepto con el Municipio de Piedecuesta.			
Nombre Ordenador del Gasto:	YULY SULAY NUÑEZ LANCHEROS		
Cargo:	SECRETARIA DE SALUD	Fecha:	01/06/2023
FIRMA			
Nombre del Supervisor:	ANDREA ISABEL OSORIO SUAREZ		
Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIA	Fecha:	01/06/2023
FIRMA			
Nombre del supervisor de apoyo:	(si no aplica es necesario señalarlo de la siguiente forma N/A)		
Cargo:			
FIRMA	(si no aplica es necesario señalarlo de la siguiente forma N/A)		
Nota: El Contratista se encuentra al día en los documentos e información solicitada en las Plataformas de Control (SECOP I – SECOP II – SIA OBSERVA y SIGEP).			

Código: F-GA-089	Versión: 4.0	Página 1 de 1
Elaboró: Área de Contratación	Revisó: Secretaría General y de las TIC	Aprobó: SIG

COPIA CONTROLADA

SECRETARIA DE SALUD
INFORME DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS
Contrato No CO1.PCCNTR.4556693
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Piedecuesta, 01 DE JUNIO DE 2023

Nombre del Supervisor: ANDREA ISABEL OSORIO SUAREZ

Dependencia: Salud - Secretaria de Salud

Cargo: secretaria de salud

Supervisor del contrato n° CO1.PCCNTR.4556693

Municipio de Piedecuesta

E.S.M

REF. Informe mensual de actividades desarrolladas en virtud del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión CO1.PCCNTR.4556693 entre el 20/05/2023 HASTA 29/05/2023

Cordial Saludo

La presente tiene como finalidad rendir el Informe mensual de actividades del período comprendido entre 20/05/2023 HASTA 29/05/2023 conforme a lo previsto en el Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. CO1.PCCNTR.4556693 celebrado por el suscrito con el Municipio de Piedecuesta, cuyo objeto PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE SALUD EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO DESARROLLO DE LAS DIMENSIONES GESTION DE LA SALUD PUBLICA, VIGILANCIA Y CONTROL PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Las actividades realizadas durante el mes 20/05/2023 HASTA 29/05/2023 son las siguientes:

1. Realizar apoyo al seguimiento semanal de eventos de vigilancia Epidemiológica notificados al SIVIGILA (IRA, inmunoprevenibles, EAPV, lesiones de causa externa) o aquellos que representen alguna situación especial, entregado las evidencias del seguimiento realizado En lo recorrido del mes se apoyó en la realización de visitas de eventos inmunoprevenibles notificados a través del sivigila

evento	#
Varicela	1

		REGISTRO DE VISITAS DE CAMPO		Código F-45-003 Versión 00 Página 1 de 1					
Responsable: <u>Diana Paola Ferreira</u>		Mes y Año: <u>Mayo</u>							
#	SEMANA	FECHA	EVENTO	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	SEGURO	DIRECC Y TEL	FECHA DE VISITA	OBSERVACIONES
1	15	29/05/23	Varicela	Andrey Camilo Escobar Merloza	1102370247	Salud Total	Cantera	29/05/2023	

2. Apoyar la realización de investigaciones epidemiológicas de campo IEC de los eventos de interés en salud pública notificados a través del SIVIGILA, con seguimiento y orientación diaria de los contactos estrechos en los formatos establecidos, haciendo reporte y entrega oportuna de las visitas realizadas en físico y magnético (scanner) en los tiempos establecidos

En relación a la vigilancia Epidemiológica se me asigna semana a semana eventos en salud publica en total 4 visitas de campo según el SIVIGILA el cual corresponde ZOONOSIS ,DENGUE, , se soportan con la investigación de campo para dar análisis de la información de forma rutinaria, sistemática, continua, oportuna y confiable para dar cumplimiento a protocolos y guías establecidas en salud y prácticas preventivas relacionadas con las principales causas de enfermedades de la población.

Se logró realizar con éxito 4 visitas donde se les brinda al usuario y sus familias educación para la prevención de aparición de nuevos casos, tiempo ZOONOSIS ,DENGUE , El acta reposa en la oficina de Vigilancia de la secretaria de salud

En lo recorrido del mes del 20 de mayo hasta 29 de mayo de 2023

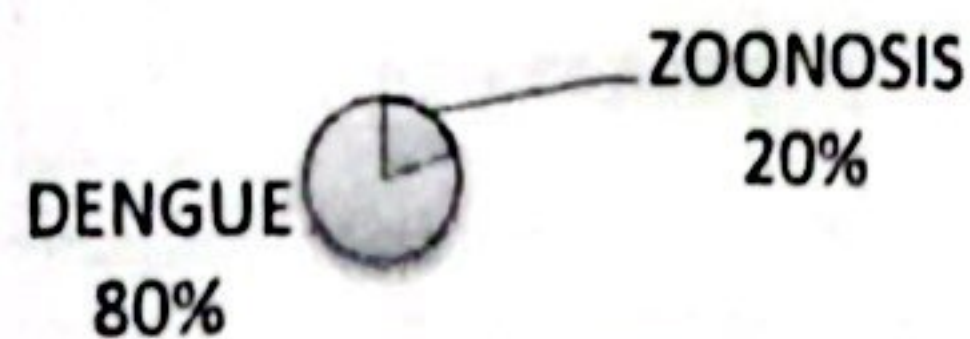
Semanalmente se realizan visitas e investigaciones de campo de diferentes eventos en salud pública Actas reposan en oficina de Vigilancia Epidemiológica.

VISITAS REALIZADAS	
Zoonosis	1
DENGUE	3
total	4

Se observa que de las 4 visitas que se realizaron en este periodo 1 ZOONOSIS 20% ,3 DENGUE 80%, Se continuará realizando visita continua y oportuna para cumplimiento de metas establecidas.

Visitas reposan en la oficina de salud pública.

EVENTOS EN SALUD PUBLICA



	REGISTRO DE VISITAS DE CAMPO	Código: F-GS-003
		Versión: 0.0
		Página 1 de 1

Responsable: Diana Paola Ferreira Mes y Año: Mayo

Nº	SEMANA	FECHA	EVENTO	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	SEGURO	DIRECC Y TEL	FECHA DE VISITA	OBSERVACIONES
1	16	21/05/23	Zoonosis	Valeria Pedraza	1092921	Salud Total	Barro Colorado	24/05/23	
2	19	24/05/23	Dengue	Sheyla Gabriela Carrizales Nino	10301816	Farmasur	Occidente	24/05/23	
3	19	24/05/23	Dengue	Mariposa Cuerdo Almeyda	114232	Salud Total	Callejuela	29/05/23	
4	19	24/05/23	Dengue	Nicolás Nino Hernandez	109942	Sura	Pácora	29/05/23	

25 de mayo : se realiza entrega de visita de vigilancia epidemiológica semana 19 notificados a través del sivigila

	ACTA DE REUNION	Código: F-MAM-001
		Versión: 2.0
		Página 1 de 2

ACTA N°					
OBJETIVO: Recibo de IEC de eventos de interés en Salud Pública. SE 19					
FECHA (dd/mm/aa)	HORA INICIO	HORA FINAL	LUGAR	INTERNO	EXTERNO
25-05-23	9:30 am	11:30 am	Secretaría de Salud	X	

PARTICIPANTES				
NOMBRE	CORREO	AREA DE DESEMPEÑO	CELULAR	FIRMA
Adriana Rodríguez	adriana.rod@piedecuesta.gov.co	Aux. Enf.	315380334	Adriana R
Diana Marcela Tobo	dianamarcelatobo@gmail.com	Aux. Enf.	3155811678	Diana Tobo
Diana Paola Ferreira	dianapaulaferreira@gmail.com	Aux. Enf.	3152613573	Diana Ferreira
Andrea Marcela Rojas	andrea.rojas@piedecuesta.gov.co	Enfermera Vig.	3119869056	Andrea Rojas
Johana Castro	johanacastro@gmail.com	Aux. Enf.	3144754393	Johana Castro

Código: F-MAM-001	Versión: 2.0	Página 1 de 2
Elaboró: SIG	Revisó: SIG	Aprobó: SIG

Powered by CamScanner

	ACTA DE REUNION	Código: F-MAM-001
		Versión: 2.0
		Página 2 de 2

DESARROLLO DE LA REUNION

El día de hoy se recibieron las IEC de los diferentes eventos de interés en salud pública correspondientes a semana 19, las cuales son realizadas por el equipo de enfermería.

Bidy Ramos = 2 visitas dengue

Johana Castro = 6 visitas (4 dengue, 1 dengue grave, 1 Chagas), pendiente 2 dengue

Adriana Figueroa = 6 visitas (5 dengue, 1 IPAG), 10 visitas SE 20 (8 dengue, 2 zoonosis)

Diana Ferreira - Diana Tobo = 7 visitas (4 zoonosis, 2 varicela, 1 IPAG), pendiente 1 zoonosis

Johana Pérez = 7 visitas (4 dengue, 2 varicela, 1 zoonosis, 1 CA de uña), 3 visitas SE 20 (1 dengue, 1 intoxicación, 1 accidente ofídico)

Lorena Espinola = 7 visitas (6 dengue, 1 zoonosis)

Diana Tobo = 5 visitas dengue SE 20

COMPROMISOS / CONCLUSIONES

- Realizar pendientes y entregas
- Continuar realizando IEC oportunamente

Código: F-MAM-001	Versión: 2.0	Página 2 de 2
Elaboró: SIG	Revisó: SIG	Aprobó: SIG

Powered by CamScanner

29 de mayo : se realiza entrega de visita de vigilancia epidemiológica semana 20 notificados a través del sivigila



MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

ACTA DE REUNION

Código: F-MAM-001

Versión: 2.0

Página 1 de 2

ACTA N°

OBJETIVO: Recibo de IEC de cuenta de interés en Salud Pública. SE 20

FECHA (dd/mm/aa)

HORA INICIO

HORA FINAL

LUGAR

INTERNO

EXTERNO

19-05-23

8:40

10:20 am

Secretaría de Salud

x

PARTICIPANTES				
NOMBRE	CORREO	AREA DE DESEMPEÑO	CELULAR	FIRMA
Andrea Uzcátegui Bial	andrea.uzcategui@piedecuesta.gov.co	Enfermería Vig	5719869058	Andrea Uzcátegui
Johana Castro V	johana.castro@piedecuesta.gov.co	Aux Emp.	3144284378	Johana Castro
Adriana Marcela F	amfigueroa2010@gmail.com	Aux Enf	3115288734	Adriana Marcela
Maria Cristina Suarez M	danielvestibon1990@gmail.com	Aux Enf	3008217412	Maria Cristina Suarez
Diana Paola Ferreira	Dianaferreira1904@outlook.com	Aux Emp	3132613513	Diana Ferreira

Código: F-MAM-001

Elabora: SIG

Versión: 2.0

Revisó: SIG

Página 1 de 2

Aprobó: SIG

CÓPIA CONTROLADA



MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

ACTA DE REUNION

Código: F-MAM-001

Versión: 2.0

Página 2 de 2

DESARROLLO DE LA REUNION

El día de hoy se recibieron las IEC de los diferentes eventos de interés en Salud Pública correspondientes a la semana 20 y entrega de pendientes. Los datos han sido realizados por el equipo de enfermería.
Johana Castro = 11 visitas dengue, entrega 2 pendientes dengue se 19, entrega 1 pendiente zoonosis se 18
Andrea Perea = 5 visitas dengue
Gloria Lopez = 4 visitas (4 dengue, 1 zoonosis, 1 leptospirosis, 1 caso de varicela, 1 superintecia herpética)
Cristina Suarez = 8 visitas (1 zoonosis, 1 dengue grave, 6 dengue), entrega 2 pendientes Dengue asintomático
Adriana Figueroa = 2 visitas dengue
Bidy Ramos = 8 visitas (1 zoonosis, 7 dengue)
Diana Ferreira = 5 visitas (1 zoonosis, 1 varicela, 3 dengue)

COMPROMISOS / CONCLUSIONES

- Continúa realizando IEC oportunamente

Código: F-MAM-001

Elabora: SIG

Versión: 2.0

Revisó: SIG

Página 2 de 2

Aprobó: SIG

CÓPIA CONTROLADA

20 DE MAYO HASTA 29 DE MAYO : se realiza apoyo en visitas que fueron notificadas por probable virus nuevo covid, en total se realizaron 2 llamadas telefónicas, se indaga de sintomatología, estado del paciente, las cuales les tomaron muestras cuyo resultado es positivo , se brinda información de lavados de manos contaste, uso de tapabocas , Aislamiento preventivo. Soportes reposan en la secretaria de salud en la carpeta investigaciones de campo infección respiratoria aguda

348	DIANA	5760812	VACUNADO 4 DOSIS SINOVAC	RECUPERADO
CONTACTO ESTRECHO	DIANA	37941030	VACUNADO 4 DOSIS SINOVAC	
18794	DIANA	63485121	NO EXITOSA SE ADJUNTAN SOPORTES	

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	ACTA DE REUNION	Código: F-MAM-001 Versión: 2.0 Página 1 de 2
--	------------------------	--

ACTA N°				
OBJETIVO: Recibo y verificación de IEC COVID-19 por personal de apoyo.				
FECHA (dd/mm/aa)	HORA INICIO	HORA FINAL	LUGAR	INTERNO EXTERNO
25-05-23	9:00 am	9:30 am	Secretaría de Salud	X

PARTICIPANTES				
NOMBRE	CORREO	AREA DE DESEMPEÑO	CELULAR	FIRMA
Diana Paola Ferrera Lopez	Diana.Ferrera@sedesalud.gov.co	Aux Enf. UG	3132613373	<i>[Firma]</i>
Adriana Marcela F	amfiquera2020@hotmail.com	Aux Enf.	3115388734	<i>[Firma]</i>
Diana Marcela Tobo	dantolmo@gmail.com	AUX. ENF.	315515578	<i>[Firma]</i>
Andrés Marcela Rojas	andrea.rojas@campuscol.edu.co	- Enf UG	3214869056	<i>[Firma]</i>

Código: F-MAM-001 Elaboró: SIG	Versión: 2.0 Revisó: SIG	Página 1 de 2
-----------------------------------	-----------------------------	---------------

Powered by  CamScanner

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	ACTA DE REUNION	Código: F-MAM-001
		Versión: 2.0
		Página 2 de 2
DESARROLLO DE LA REUNION		
<p>En reunión con equipo de auxiliares de enfermería se hace reunión de los casos y de las investigaciones epidemiológicas de campo COVID-19. Se analiza el estado de los urbanos (Recuperados, Fallecidos, Hospitalizados, Activo), así mismo esquema de vacunación COVID-19. Adicionalmente se genera cargo de aprobación en Drive</p> <p>Orana Ferreira - 1 pendiente</p> <p>Adriana Figueroa - 0 pendientes</p> <p>Diana Toboza - 0 pendientes</p>		
COMPROMISOS / CONCLUSIONES		
<ul style="list-style-type: none"> - Realizar pendientes y entregar - Continuar realizando IEC oportunamente - Continuar realizando cargo de información en Drive de los casos positivos y contactos estrechos 		
Código: F-MAM-001 Elaboró: SIG	Versión: 2.0 Revisó: SIG	Página 2 de 2

Powered by  CamScanner

Powered by  CamScanner

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	ACTA DE REUNION	Código: F-MAM-001
		Versión: 2.0
		Página 2 de 2
DESARROLLO DE LA REUNION		
<p>En reunión con auxiliares de enfermería se hace revisión del caso pendiente por entrega de curso 19</p> <p>Se verifica carga de información en Drive</p> <p>Diana Feneria - O pendiente</p>		
COMPROMISOS / CONCLUSIONES		
<ul style="list-style-type: none"> - Continuar realizando IFC oportunamente - Continuar realizando carga de información en Drive de los casos positivos y contactos estrechos 		
Código: F-MAM-001 Elaboró: SIG	Versión: 2.0 Revisó: SIG	Página 2 de 2 Aprobó: SIG COPIA CONTROLADA

- Apoyar las acciones de respuesta inmediata (vigilancia epidemiológica) y/o de búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública conforme a los establecido en los lineamientos del INS en los casos que sea requerido por el supervisor del contrato, así como en los MRCV de acuerdo a solicitud nacional o departamental

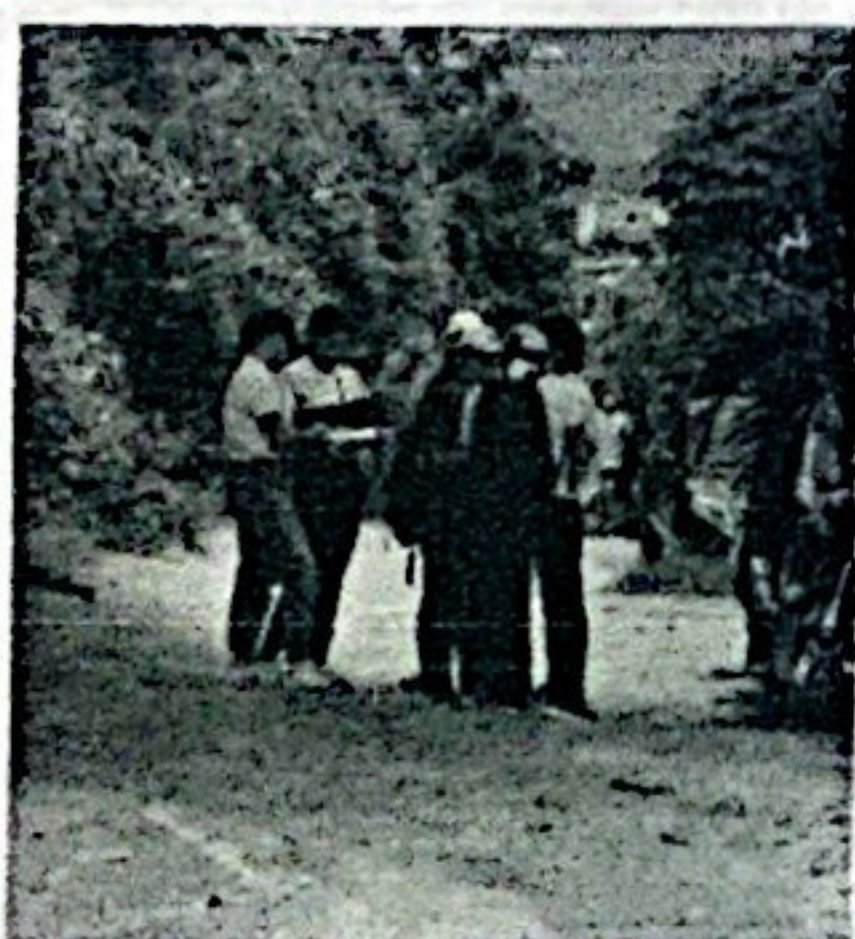
23 de mayo : se realiza apoyo en realización de monitoreo de cobertura y búsqueda sarampión rubeola y parálisis flácida aguda en el barrio san juan se realizó casa a casa revisando los carnets de vacunación de niños menores de cinco años con esquema completo al nuevo lineamiento , y para la bac PFA se indaga sintomatología en menores de 15 años que presentan la enfermedad paralítica aguda en extremidades que no sea atribuible a traumatismos grave, tumor o enfermedades degenerativas , para rubeola y sarampión se indaga exantema , brote o rash , fiebre hasta 30 días antes de la visita , tos coriza , conjuntivitis o adenopatías .

CASAS EFECTIVAS : 20 CASAS NO EFECTIVAS : 136 CASAS FALLIDAS : 15 CASAS RENUENTE : 11

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	ACTA DE REUNION	Código: F-MAM-001
		Versión: 2.0
		Página 1 de 2
ACTA N°		
OBJETIVO: Apoyo en la realización de monitoreo de cobertura de vacunación. Triacabos y BAC SR - PFA		
FECHA (dd/mm/aa) 23-05-23	HORA INICIO 8:00 am	HORA FINAL 1:00 pm
LUGAR Villas de San Juan		INTERNO ☐
EXTERNO ☒		
PARTICIPANTES		
NOMBRE	CORREO	AREA DE DESEMPEÑO
Andrea Marcela Rojas V	andrea.rojas@compuser.com	Enfermería Vig
Maria Cristina Suarez N	maricristina1978@gmail.com	Ar. de Enfermería
Adriana Gaitano CH	adriana19@gmail.com	tb- Hansen
Diana Paola Feneria	Dianefeneria1980@yahoo.com	Aux Enf.
Diana Marcela Torres V	dianamarcelatorresv@gmail.com	Aux. Enfermería
Sandra Liliana Perez	Shanperez162@gmail.com	Aux. Enfermería
Martha Cecilia Holguin	holguin-martha2@gmail.com	Aux. de enf
Glenn Lopez Carrero	glennlopez@gmail.com	Aux. enf
Adriana Huicela F	AdrianaHuicela@gmail.com	Aux. Enf
Bidy Judith Ramos P.	bidy2227@gmail.com	Aux. Enfermería Vig
Johana Castro V	Johana010307@hotmail.com	Aux. Enf / Vig.
CELULAR	FIRMA	
3719869056	Andrea Rojas V	
3008219432	Maria Cristina Suarez N	
3162592554	Adriana Gaitano CH	
3136135973	Diana Paola Feneria	
31515536	Diana Marcela Torres V	
3209242502	Sandra Liliana Perez	
3228022424	Martha Cecilia Holguin	
316259104	Glenn Lopez Carrero	
3115388934	Adriana Huicela F	
3007735674	Bidy Judith Ramos P.	
314425115918	Johana Castro V	
Código: F-MAM-001	Versión: 2.0	Página 1 de 2
Elaboró: SIG	Revisó: SIG	Aprobó: SIG

Código: F-MAM-001	Versión: 2.0	Página 2 de 2
Elaboró: SIG	Revisó: SIG	Aprobó: SIG

Powered by CamScanner



4. Apoyar en la consolidación de información, formatos, plantillas para el ejercicio propio de la vigilancia Epidemiológica, cuando sea requerido

Se realizo apoyo en el cargue de reportes y avances mensuales de las actividades realizadas por equipo de enfermería al Drive

Equipo Vigilancia_2023 **WEX** ☆ 🔍 🔗

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

100% - 123 Calibri - 11 + B I A

A1 Fecha de inicio

	A	B	C	D	E	F
1	Fecha de inicio	3/3/2023	Fecha terminación	3/5/2023	PLAZO 3 meses	
2	Supervisor	Andrea Orozco	Apoyo en la supervisión		Adición: 17 días- 19 mayo	ADICION 2: 10 días - 29 d
3	No. Contrato	CON PCONTE 4543095	ARLRIE SGO	BOLIVAR	Riesgo 3	
4	N.1	ACTIVIDADES	MES 1	MES 2	MES 3	ADICION 1
5	1	Apoyar la realización de investigaciones epidemiológicas de campo IEC de los casos covid 19 notificados a través del SIMVILA de acuerdo a lineamientos del INS y/o vigentes, en los formatos establecidos, haciendo repone y entrega oportuna de las visitas realizadas en físico y magnético (Scanner) en los tiempos establecidos	ACTIVIDAD NO REQUERIDA EN ESTE PERIODO	03 de marzo HASTA 02 de abril se realiza apoyo en visitas que fueran notificadas por probable virus nuevo covid, en total se realiza 1 llamada 22 DE MARZO se realiza entrega de las	ACTIVIDAD NO REQUERIDA EN ESTE PERIODO	03 DE MAYO HASTA 19 DE mayo se realiza apoyo en visita fueran notificadas por probable nuevo covid, en total se realiza 1 llamadas telefónicas 17 de mayo se realiza entrega a la jefe líder se realiza en físico
6	2	Apoyar la realización de investigaciones epidemiológicas de campo IEC de los eventos de interés en salud pública notificados a través del SIMVILA como sospechosos probables y/o confirmados de acuerdo a lineamientos del INS y/o vigentes en	Se logró realizar con éxito 19 de campo según el SIMVILA el cual corresponde ZONOSIS DENGUE, INTODUCCION CANCER EN MENOR DE 18 AÑOS, DENUTRICION, 06 de febrero: se realiza entrega de visita de vigilancia epidemiológica semana 4 13 de febrero se realiza entrega de	03 de MARZO hasta 02 de ABRIL Se logró realizar con éxito 24 de campo según el SIMVILA 06 DE MARZO se realiza entrega IEC semana 8 13 de MARZO se realiza entrega IEC semana 9 22 DE MARZO se realiza entrega IEC semana 10 27 DE MARZO se realiza entrega	03 de abril hasta 02 de mayo Se logró realizar con éxito 18 de campo según el SIMVILA 18 de abril se realiza entrega IEC semana 12 13 de abril se realiza entrega IEC semana 13 17 de abril se realiza entrega IEC semana 14 24 de abril se realiza entrega IEC semana 15	03 de mayo hasta 15 de mayo Se logró realizar con éxito 18 de campo según el SIMVILA 03 de mayo se realiza entrega de visita de vigilancia epidemiológica semana 16 25 de mayo se realiza entrega de visita de vigilancia epidemiológica semana 17 17 de mayo se realiza entrega

idra Liliana Perez • Maria Herminia Espinoza • Gloria Elena Lopez - vig • GIOY RAMOS - covid • Daisy Johana Ca

EQUIPO VIGILANCIA 2023		Fecha de inicio	Fecha terminación	PIA/D 1 mes	ADICION 2: 10 días - 25 de mayo
Supervisor: ANDREA ORTIZ		1/7/2023	30/05/23	Adición 17 días - 19 mayo	
No. Control: COLECCION 4541834		Apoyo en la supervisión		Adición 3	ADICION 5: 17 días
ACTIVIDADES		ME 1	ME 2	ME 3	ADICION 5: 17 días
Apoyar la realización de investigaciones epidemiológicas de campo IEC de los eventos de interés en salud pública notificados a través del SIVIGILA - denuncia aguda, de acuerdo a lineamientos del INS y/o vigencias, en los formatos establecidos, haciendo reporte y entrega oportuna de las visitas realizadas en físico y digitalizado (en caso de ser necesario) en los formatos establecidos.		se realizan con éxito en total 6 visitas de campo según el SIVIGILA de denuncia.	se realizan con éxito en total 6 visitas de campo según el SIVIGILA de denuncia.	se realizan con éxito en total 7 visitas de campo según el SIVIGILA de denuncia.	se realizan con éxito en total 3 visitas de campo según el SIVIGILA de denuncia.
Apoyar en las acciones de respuesta inmediata (vigilancia epidemiológica) y/o de búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública conforme a los establecidos en los lineamientos del INS en los casos que sea requerido por el supervisor del		20 de febrero: se realiza entrega de visita de vigilancia epidemiológica semana 6.	04 DE MARZO: se realiza entrega IEC semana 6.	18 abril: se realiza entrega IEC semana 12.	30 mayo 2023 hasta 19 mayo 2023 se realizan con éxito en total 3 visitas de campo según el SIVIGILA de denuncia.
		27 de febrero: se realiza entrega de visita de vigilancia epidemiológica semana 7.	27 DE MARZO: se realiza entrega IEC semana 10.	24 abril: se realiza entrega IEC de semana 15.	
		04 de febrero se realiza hac entrega de visita de vigilancia epidemiológica semana 6.	Actividad no realizada durante este periodo.	18 de abril se realiza hac entrega de visita de vigilancia epidemiológica semana 10.	Actividad no realizada durante este periodo.
		09 de febrero: se realiza en búsqueda activa de dengue en el barrio tejaditos.			
		14 de febrero: se realiza apoyo en visita de seguimiento poblacional en visita de la vivienda.			

26 de mayo: se realiza apoyo en la digitación de monitoreo de trazadores y búsqueda de PFA, SARAMPION Y RUBEOLA

Cuadro 3. Formulario de recolección de la información de MRV TRAZADORES		Nombre completo del niño o niña		Número de identificación del niño		Nombre completo de la madre		Número de identificación de la madre		Teléfono		Régimen		Aseguradora		Condición de desplazamiento		Etnia		Tiene carné		Motivo de no carné	
Casa No. Consecutivo																SI NO		SI NO		SI NO			
3	1	LUCIANA GOMEZ CHINCHILLA		1065921276		DERLIS GOMEZ		1095916851		3218806789		SUBSIDIADO		NUEVA EPS		X		X				2	
15	2	SANTIAGO ANTIVEZ		1102396530		ANDREA RAMIREZ		6030915		3207546222		SUBSIDIADO		NUEVA EPS		X		X				2	
19	3	AGUSTIN CARREÑO		1102646159		MILDRED TATIANA JAIMES		1102372054		3173179405		SUBSIDIADO		SALUD MIA		X		X				2	
32	4	DARIN YULIETH MONTANEZ		1102645300		MONICA FERREIRA		1005309460		3152300158		SUBSIDIADO		NUEVA EPS		X		X				2	
38	5	SANDI LIZETH SUAREZ CORZO		1102645508		ANGELA CORZO		1100968520		3188179802		SUBSIDIADO		NUEVA EPS		X		X				2	
55	6	LUISA FERNANDA NAVARRO GALVIS		1092190334		LAUDITH GALVIS		1062913607		3228911311		SUBSIDIADO		NUEVA EPS		X		X				2	
70	7	JOSHUA ABDIEL		1102395977		SOFIA CARDOZO		1006594812		3227910113		SUBSIDIADO		NUEVA EPS		X		X				2	

FORMATO 1. CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA POR VIVIENDA		Municipio: Piedecuesta		Barrio: san juan		Año: 2023	
Nombre del responsable de la BAC:		Correo electrónico:		Fecha: 23 mayo			
Sarampion		Rubéola		Parálisis Fláccida Aguda			
Número consecutivo de vivienda		Número de personas en la vivienda		Número de personas según rangos de edad		Total casos probables encontrados Parálisis Fláccida	

5. Apoyar las acciones de seguimiento semanal al rastreo de casos confirmados de COVID 19 y sus contactos de los casos registrados en la plataforma SEGCOVID cargados para el municipio de Piedecuesta y los casos sin reporte de seguimiento por las EAPB rindiendo un informe mensual de la información, según sea requerido.

Semana 16 al 22 de mayo de 2023
Se evidencia en la plataforma segcovid 0 registros de casos

WhatsApp | Casos Registrados - SEGCOVID19 | Nueva pestaña

segcovid19.sispro.gov.co/segcovid19/Caso

SEGCOVID19 Inicio Casos Reportes Bienvenido: Andrea Isabel Osorio Suarez MUNICIPIO DE PIEDECUESTA-SANTANDER | Salir

Casos Registrados

Consulte los casos de COVID-19 y realice el seguimiento

Inicio Casos Registrados

Fecha de Registro Inicial

2023-05-16

Fecha de Registro Final

2023-05-22

Nombres

Apellidos

Entidad

Documento

Buscar

Copy Excel Print

Documento	Nombres	Apellidos	Fecha nacimiento	Sexo	Entidad	Riesgo	Seguimientos	Contactos	Fecha Cargue	Fuente Cargue	Municipio
No se encontraron resultados											

Mostrando registros del 0 al 0 de un total de 0 registros (filtrado de un total de 5,237,905 registros)

Anterior Siguiente

Activar Windows
Vea la configuración para activar Windows.

© 2023 - SEGCOVID19 - Versión 1.7.620220830

Semana 23 al 29 de Mayo de 2023
Se evidencia en la plataforma segcovid 0 registros de casos

segcovid19.sispro.gov.co/segcovid19/Caso

SEGCOVID19 Inicio Casos Reportes Bienvenido: Andrea Isabel Osorio Suarez MUNICIPIO DE PIEDECUESTA-SANTANDER | Salir

Casos Registrados

Consulte los casos de COVID-19 y realice el seguimiento

Inicio Casos Registrados

Fecha de Registro Inicial

2023-05-23

Fecha de Registro Final

2023-05-29

Nombres

Apellidos

Entidad

Documento

Buscar

Copy Excel Print

Documento	Nombres	Apellidos	Fecha nacimiento	Sexo	Entidad	Riesgo	Seguimientos	Contactos	Fecha Cargue	Fuente Cargue	Municipio
No se encontraron resultados											

Mostrando registros del 0 al 0 de un total de 0 registros (filtrado de un total de 5,237,905 registros)

Anterior Siguiente

Activar Windows
Vea la configuración para activar Windows.

© 2023 - SEGCOVID19 - Versión 1.7.620220830

6. Brindar apoyo en el seguimiento al reporte de las IAAS, teniendo en cuenta aplicativo o software de reporte, según los lineamientos de vigilancia epidemiológica.
Actividad no realizada durante este periodo
7. Participar de reuniones ó capacitaciones que le sea requerido, relacionado con la vigilancia epidemiológica o propias de la secretaría de salud.

26 de mayo: asistencia al segundo comité de vigilancia comunitaria donde realizan socialización del control y prevención del dengue, prevención del suicidio y tenencia responsable de mascotas

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	ACTA DE REUNION	Código: F-MAM-001
		Versión: 2.0
		Página 1 de 13

ACTA N°					
OBJETIVO: Segundo Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria					
FECHA (dd/mm/aa) 26/05/2023	HORA INICIO: 08:30 am	HORA FINAL: 11:15 am	LUGAR: Reunión virtual	INTERNO #	EXTERNO
PARTICIPANTES					
NOMBRE	CORREO	AREA DE DESEMPEÑO	CELULAR	FIRMA	
Juan Fernando Rodríguez	juanrodrigo@gmail.com	vigilancia en salud pública	3144727892	/	
Jhon Mario González Cáceres	kamey_01@yahoo.com.mx	programa ETV	3165362618	/	
Karol Sarmiento	Jefe_pyp@hnp.gov.co	SALUD PUBLICA	8650448	/	
Laura Lisette Duarte Urteaga	leduarte02@gmail.com	presidente JAC	3112273464	/	
Angie Camila Caballero Pérez	camilacaballero0777@gmail.com	Zoonosis	3214936581	/	
Paula Andrea Joven Villanueva	jovenvillanueva99@gmail.com	Secretaría vereda el final año	3178125822	/	
Rogoberto Rivera	rogoberto18@gmail.com	Zoonosis	3105794765	/	
Diego Fernando González Velando	saludpublica@hnp.gov.co	Vigilancia en salud pública HLP	3209451611	/	
Adriana Marcela Figueroa Olarte	Amfigueroa2@hotmail.com	Vigilancia epidemiológica	3115388734	/	
Andrea Marcela Rojas Villamizar	andrea.rojasv@campusucc.edu.co	Enfermera Vig	3219869056	/	

Código: F-MAM-001	Versión: 2.0	Página 1 de 13
Elaboró: SIG	Revisó: SIG	Aprobó: SIG

COPIA CONTROLADA

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	ACTA DE REUNION	Código: F-MAM-001
		Versión: 2.0
		Página 3 de 13

PARTICIPANTES				
NOMBRE	CORREO	AREA DE DESEMPEÑO	CELULAR	FIRMA
Lyda Amparo Rodríguez Niño	lyda.rodriguez@alcaldiaepiedecuesta.gov.co	Profesional Universitario salud pública	3112866535	/
Diana Paola Ferreira	dianapaolaferreira8810@gmail.com	Vigilancia secretaria de salud	3132613573	/
Andrea Marcela Rojas Villamizar	andrea.rojasv@campusucc.edu.co	Enfermera Vig Sec Salud	3219869056	/
Yaselis Pomas Altamar	yaselisporras75@gmail.com	TB-HANSEN	3107894154	/
Ludy Aranda	ludyar2015@gmail.com	Barrio san Antonio	3222176451	/
Delisy Rocío Flórez Rivera	deisyflorez1601@gmail.com	Hogar	3118397937	/
Esperanza Goiza	esperanzagoiza@gmail.com	Pensionada	3163256922	/
Raul Galvan Gomez	galvanrau231@gmail.com	Presidente de junta acción comunal altos de guatiguara	3206206369	/
Belkis Xiomara Arciniegas Riveros	villadeandalucia2022@gmail.com	Presidenta JAC	3165597852	/
Andrea Osorio Suarez	coordinacionvigilanciasalud@alcaldiaepiedecuesta.gov.co	Vigilancia epidemiologica	3017237397	/
Nubia Briceño Romero	jacveredacaneyes98@gmail.com	Presidente JAC	3202278663	/
Yuli Mabel Castellanos Caballero	mabel03castellanos@gmail.com	No transmisibles	3144524600	/
Favio Enrique Moreno Aza	faviomoreno1488@gmail.com	Presidente junta la vereda chomeras	3184502042	/

Código: F-MAM-001	Versión: 2.0	Página 3 de 13
Elaboró: SIG	Revisó: SIG	Aprobó: SIG

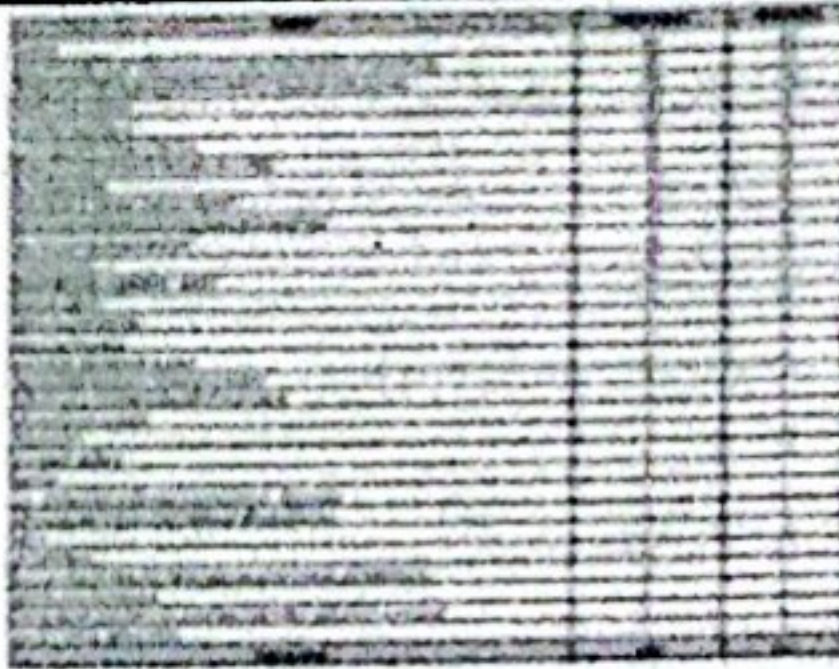
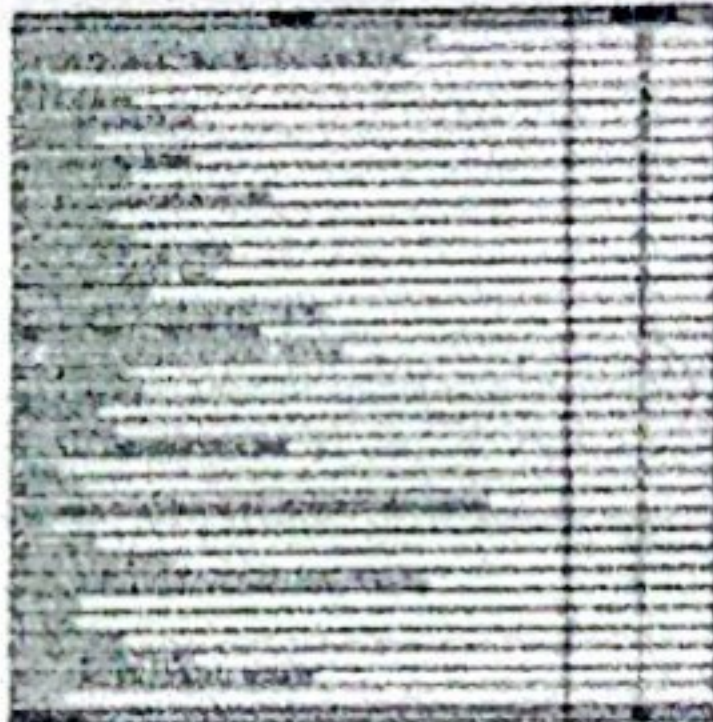
COPIA CONTROLADA

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	ACTA DE REUNION	Código: F-MAM-001
		Versión: 2.0
		Página 6 de 13

DESARROLLO DE LA REUNION
<p>Siendo las 08:30 a.m. del día viernes 26 de mayo del 2023, se da inicio al segundo Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria correspondiente al segundo trimestre de 2023, Silvia Camila García Corredor da la bienvenida al comité y presenta la agenda a desarrollar:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Saludo de bienvenida 2. Comportamiento Epidemiológico del Municipio de Piedecuesta 3. Prevención y control dengue 4. Prevención Suicidio 5. Tenencia responsable de mascotas 6. Varios <p>Posterior a la presentación de la agenda se da paso al saludo de bienvenida de la Administración municipal a cargo de la Dra. Sulay Núñez Secretaria de Salud Municipal, quien recaló la importancia del Comité y la participación de la comunidad en estos espacios que brinda la administración para que conozcan los procesos que se vienen realizando por parte del ente territorial de primera mano y así mismo lograr un empoderamiento y crear nuevos conocimientos de los diferentes líderes y sectores sociales del municipio. Así mismo, habla de la importancia del autocuidado y de la participación activa de la comunidad en la prevención de Dengue que se están presentando en el municipio.</p> <p>Luego, el epidemiólogo Juan Fernando, presenta Se presentan los eventos de interés en salud pública notificados a semana 20 de 2023, se especifica que son datos preliminares y se describen por procedencia y residencia; se expone la distribución de los casos por semana epidemiológica encontrando como casos más frecuentes los casos de dengue (430 casos), vigilancia en salud pública de las violencia de genero e intrafamiliar (213 casos) y las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (168 casos), se hace la comparación con los eventos de interés en salud pública que se presentaron para la misma semana epidemiológica de las vigencias anteriores, encontrando un aumento considerable en los casos de dengue e intento de suicidio.</p>

Código: F-MAM-001	Versión: 2.0	Página 6 de 13
Elaboró: SIG	Revisó: SIG	Aprobó: SIG
COPIA CONTROLADA		

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	ACTA DE REUNION	Código: F-MAM-001
		Versión: 2.0
		Página 7 de 13

EVENTOS A SEMANA EPIDEMIOLOGICA 20	
EVENTOS A SEMANA EPIDEMIOLOGICA 20 2022	

Código: F-MAM-001	Versión: 2.0	Página 7 de 13
Elaboró: SIG	Revisó: SIG	Aprobó: SIG
COPIA CONTROLADA		

8. Apoyar mensualmente la gestión, realización y acompañamiento de actividades de información en Salud, feria de la Salud y demás eventos realizados por la Alcaldía o Secretaría de Salud de Piedecuesta, en cumplimiento de sus proyectos y planes

Actividad no realizada durante este periodo

9. Apoyar mensualmente la actividad de archivo correspondiente a vigilancia Epidemiológica, según lo establecido en la ley general de archivo y sistema general de calidad.

25,29 de mayo : se realiza apoyo en el arreglo y consolidación de archivo de vigilancia epidemiológica

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	ACTA DE REUNION	Código: F-MAM-001
		Versión: 2.0
		Página 1 de 2

ACTA N°					
OBJETIVO: Realización y organización de archivo					
FECHA (admisión)	HORA INICIO	HORA FINAL	LUGAR	INTERNO	EXTERNO
25-05-23	11:30 am	12:00 pm	Secretaría de Salud	X	
PARTICIPANTES					
NOMBRE	CORREO	AREA DE DESEMPEÑO	CELULAR	FIRMA	
Adriana Hincapié	antigueras@piedecuesta.gov.co	AUX ENT	3115388334	Adriana Hincapié	
Diana Paola Ferreira	dianaferreira@piedecuesta.gov.co	AUX ENT	3115388334	Diana Paola Ferreira	
Andrés Ricardo Rojas	andresrojas@piedecuesta.gov.co	Enfermero Vig	3219869056	Andrés Rojas	
Johana Castro V	johancastro@piedecuesta.gov.co	AUX ENT	3115388334	Johana Castro	

Código: F-MAM-001	Versión: 2.0	Página 1 de 2
Elabora: SIG	Revisó: SIG	Aprobó: SIG

Powered by  CamScanner

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	ACTA DE REUNION	Código: F-MAM-001
		Versión: 2.0
		Página 2 de 2

DESARROLLO DE LA REUNION
<p>El día de hoy se apoyó en la realización y organización del archivo de las carpetas que contienen las fichas de investigación epidemiológica de campo de los diferentes eventos de interés en salud pública y COVID-19, en la respectiva población.</p>
COMPROMISOS / CONCLUSIONES
<p>- Continuar realizando archivo</p>

Código: F-MAM-001	Versión: 2.0	Página 2 de 2
Elabora: SIG	Revisó: SIG	Aprobó: SIG

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	ACTA DE REUNION	Código: F-MAM-001
		Versión: 2.0
		Página 1 de 2

ACTA N°					
OBJETIVO: Realización y organización de archivo					
FECHA (admisión)	HORA INICIO	HORA FINAL	LUGAR	INTERNO	EXTERNO
29-05-23	10:30 am	11:00 am	Secretaría de Salud	X	
PARTICIPANTES					
NOMBRE	CORREO	AREA DE DESEMPEÑO	CELULAR	FIRMA	
Andrés Ricardo Rojas	andresrojas@piedecuesta.gov.co	Enfermero Vig	3219869056	Andrés Rojas	
Johana Castro V	johancastro@piedecuesta.gov.co	AUX ENT / Vig	3115388334	Johana Castro	
Adriana Hincapié	antigueras@piedecuesta.gov.co	AUX ENT	3115388334	Adriana Hincapié	
María Cristina Suarez	maricristinasuarez@piedecuesta.gov.co	AUX ENT	3000827472	María Cristina Suarez	
Diana Paola Ferreira	dianaferreira@piedecuesta.gov.co	AUX ENT	3115388334	Diana Paola Ferreira	

Código: F-MAM-001	Versión: 2.0	Página 1 de 2
Elabora: SIG	Revisó: SIG	Aprobó: SIG

COPIA CONTROLADA

Código: F-MAM-001	Versión: 2.0	Página 7 de 2
Elaboró: SIG	Revisó: SIG	Aprobó: SIG

- Se realiza apoyo en la realización semanal del cronograma de actividades del equipo de vigilancia epidemiológica*

 cronograma del 15 mayo al 20 m
ayo.docx
DOCX • 144 KB

9:19 a. m.

 cronograma del 22 mayo al 26 m
ayo.docx
DOCX • 144 KB

9:19 a. m.

vereda umpala , vereda la esperanza, vereda planadas, vereda san isidro

Powered by  CamScanner

Código: F-MAM-001	Versión: 2.0	Página 2 de 2
Elaboró: SIG	Revisó: SIG	Aprobó: SIG

Se realiza apoyo en la realización semanal del cronograma de actividades del equipo de vigilancia epidemiológica

 cronograma del 15 mayo al 20 m
ayo.docx
DOCX • 144 kB

9:19 a. m.

 cronograma del 22 mayo al 26 m
ayo.docx
DOCX • 144 kB

9:19 a. m.

vereda umpala , vereda la esperanza, vereda planadas, vereda san isidro

Powered by CamScanner

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	ACTA DE REUNION	Código F-MAM-001
		Versión 2.0
		Página 4 de 4

<p align="center">DESARROLLO DE LA REUNION</p> <p>Siendo los 8:00 AM del jueves 26 mayo se da por inicio a la inspección y verificación del centro de Salud Com Insidro en compañía de funcionario de la Contraloría general de la nación y funcionario del equipo de la Clínica Piedecuesta con la finalidad de verificar que se este cumpliendo con las condiciones establecidas en el convenio de Asociación N° 001.PCCNTR.3583944. En el cual se evidencia que están prestando servicios en salud los cuales se integra a la auxiliar de enfermería para averiguar los servicios en funcionamiento como Medicina general, Enfermería general, Vacunación, Odontología y Higiene oral en el Hospital de Jornada continua de 7:00 AM a 1:00 PM que se realiza cada 15 días los jueves en Jornada de Salud.</p>
<p align="center">COMPROMISOS / CONCLUSIONES</p> <p>Siendo las 10:30 AM se da por terminada la Inspección y verificación del Centro de Salud Com Insidro.</p>

Código F-MAM-001	Versión 2.0	Página 4 de 4
Elabora: SIG	Revisó: SIG	Aprobó: SIG

CÓPIA CONTROLADA

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	ACTA DE REUNION	Código F-MAM-001
		Versión 2.0
		Página 1 de 2

ACTA N°						
OBJETIVO: Inspección y Verificación de Servicios de Atención en Centro de Salud según convenio de Asociación No 001.PCCNTR 3583944						
FECHA (dd/mm/aa)	HORA INICIO	HORA FINAL	LUGAR	INTERNO	EXTERNOS	
25/05/2023	11:30	3:00 pm	Centro de Salud Plemades			

PARTICIPANTES				
NOMBRE	CORREO	AREA DE DESEMPEÑO	CELULAR	FIRMA
Nathalia Quintana Saez	nquintanasaez@cedesal.org.co	Aux enfermera centro de salud	3228026161	Nathalia Q.
Ivonne Hernandez Torres	Gponca.Produtor da C@gmail.com	Coordinador Mantenimiento	316527947	<i>[Signature]</i>
Diana J Castellanos CN	diana.castellanos@centrodeatencion.gov.co	Asistente Social	3134948672	<i>[Signature]</i>
Diana Paola Ferrer	Diana.Ferrer.A@cedesal.org.co	Aux Enf Vigilancia	3132613573	<i>[Signature]</i>

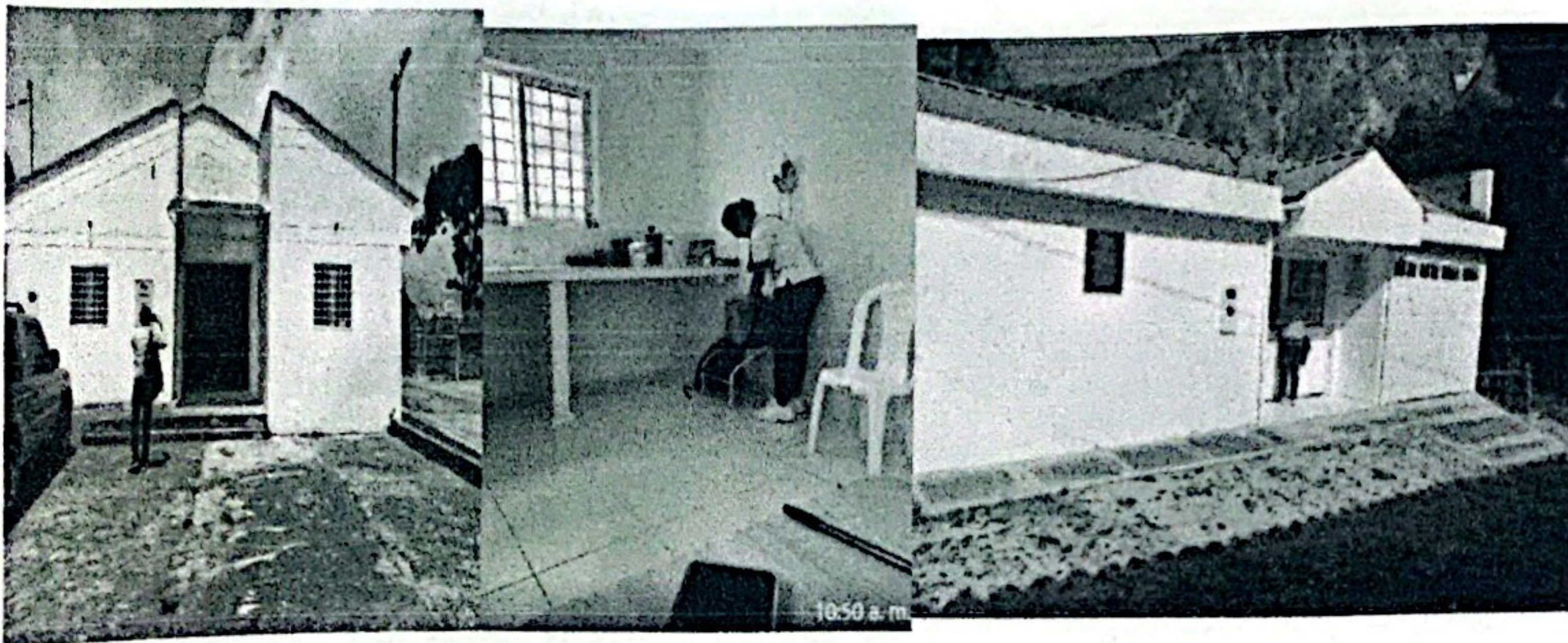
Código F-MAM-001	Versión 2.0	Página 1 de 2
Elaboró SIG	Revisó SIG	Aprobó SIG

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	ACTA DE REUNION	Código F-MAM-001
		Versión 2.0
		Página 2 de 2

DESARROLLO DE LA REUNION Siendo las 11:30 am del Jueves 25 de mayo se da por Inicio a la Inspección y Verificación del centro de salud planados en compañía de funcionarios de la Contraloría General de la Nación y funcionarios del Equipo de la Clínica Piedecuesta con la finalidad de verificar que se este cumpliendo con las condiciones establecidas en el convenio de Asociación N° 003. PCCNTR. 3583944, en el cual se evidencia que están prestando servicios de salud como medicina general, enfermería, vacunación y salud oral en el horario de jornada de salud cada 8 días en horario de 7:00 am a 1:00 pm. y de lunes a viernes 7:00 a 3:00 pm. Solo enfermería. (Todos los meses jornada de salud).
COMPROMISOS / CONCLUSIONES Siendo la 1:00 pm se da por terminada la Inspección y Verificación del Centro de salud planados.

Código F-MAM-001	Versión 2.0	Página 2 de 2
Elaboró SIG	Revisó SIG	Aprobó SIG

COPIA CONTROLADA



DIANA FERREIRA
DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS
CO1.PCCNTR.4556693