Sibaté, mayo de 2024

CUENTA DE COBRO No 002

ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE
Nit 899.999.372-4

DEBE A:

MADELEINE ROSE ROBAYO BELLO
C.C. No. 51.924.699 de Bogotá

Por concepto de cobro del segundo pago del contrato de prestación de servicios No 099 de 2024, comprendido entre el 01 de abril al 30 de abril del 2024.

Favor consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros No. **210-033-10676-6 de Banco popular**

TRES MILLLONES SIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($ 3.180.000)

Nota: Me permito solicitar aplicar lo dispuesto El Art. 206, 329, 330, 332, 387 y 383 del E.T. que modifico la Ley 1943 de 2018 ley de financiamiento, al igual que lo dispuesto en el artículo cuarto del decreto 2271 de 2009, Decreto 1273 del 23 de julio de 2018 por medio del cual se hicieron cambios a los aportes al sistema de Seguridad Social de los trabajadores independientes. Manifiesto que:

- Me clasifico en la cédula de rentas de trabajo teniendo en cuenta la definición del art. 103 del E.T.
- Que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.
- El IBC de la seguridad social presentada corresponde al 40% del valor mensual contratado.

Atentamente,

Madeleine Rose Robayo Bello.

MADELEINE ROSE ROBAYO BELLO
C.C. No. 51.924.699 de Bogotá
Dirección: Cra 8 N 10-44, barrio Santa Isabel, 2 piso
Municipio: Sibaté Cundinamarca
Teléfono: 3158387022
Email: madeleinerobayo@gmail.com

DECLARACION JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

Yo MADELEINE ROSE ROBAYO BELLO, identificada[o] con Cedula número 51.924.699, expedida en la ciudad de Bogotá, en mi calidad de persona natural me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago objeto de esta declaración:

1. **Que, para efectos tributarios,** me encuentro clasificado como persona residente en Colombia,

2. Que pertenezco al régimen tributario Ordinario

3. Que mis ingresos corresponden a Rentas de Trabajo no laborales (honorarios, comisiones, servicios)

4. Que los pagos a recibir se enmarcan dentro de la categoría tributaria de "empleados" y para el año gravable 2024, no voy a asociar costos y deducciones a mis ingresos por honorarios comisiones o servicios, de acuerdo a lo establecido en el artículo 206 del E.T., modificado por el decreto 2231 de diciembre 22 de 2023. (art 1.2.4.1.6 DUR 1625 de 2016, numeral 6).

5. Que de acuerdo a lo declarado anteriormente solicito se me aplique la retención en la fuente prevista en el Artículo 383 del E.T

En constancia de lo anterior se firma a los 30 días del mes de Abril de 2024.

Firma:

Madeleine Rose Robayo Bello.

Nombre: MADELEINE ROSE ROBAYO BELLO
Documento de Identificación 51.924.699 de Bogotá
Dirección: Correo Electrónico: madeleinerobayo@gmail.com
Teléfono: 3158387022

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51924699		ROBAYO BELLO MADELEINE ROSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 8 numero 10 - 44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3052346554	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	9465235194	9465235194	I	2024/05/24	2024/04/12	BANCO DE BOGOTA	0	$176,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC 51924699	ROBAYO MADELEINE		0	$0	$0	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-4	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51924699		ROBAYO BELLO MADELEINE ROSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 8 numero 10 - 44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3052346554	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	9465235194	9465235194	I	2024/05/24	2024/04/12	BANCO DE BOGOTA	0	$176,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$176,100	$0	$0	$176,100

2024/04/12 02:04 PM

001331

RESOLUCIÓN No. 24 ENE 2007

SEGURO SOCIAL
Para Siempre

Por medio de la cual se concede una prestación en el Sistema General de Pensiones – Régimen Solidario de Prima Media con Prestación Definida.

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ATENCION AL PENSIONADO DEL SEGURO SOCIAL SECCIONAL CUNDINAMARCA Y D.C.

En uso de las facultades Legales, Estatutarias y

C O N S I D E R A N D O

Que mediante proyecto de Resolución No. **037265** del 18 Septiembre de 2.006, el Seguro Social S.C y D.C, concedió pensión de vejez a favor de la señora **MADELEINE ROSE ROBAYO BELLO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.924.699.

Que el anterior Acto Administrativo fue dejado en suspenso por encontrarse la asegurada vinculada con el sector público con el empleador **ESE LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO ESPE ID Empleador 00830123073.**

Que visto el expediente a folios 53 obrá la Resolución No. **00024** del 02 de Enero de 2.007, proferida por **LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO** por medio de la cual en su Articulo Primero de la parte Resolutiva se acepta la renuncia de la señora **MADELEINE ROSE ROBAYO BELLO** identificada con cédula de ciudadanía No. 51.924.699 a partir 01 de Enero de 2.007, en el cargo de Auxiliar Servicios Asistenciales Grado 21.

Que realizado el estudio nuevamente del expediente se encuentra que la asegurada es beneficiaria de la pensión de invalidez de conformidad con lo establecido en el artículo 39 de la ley 100 de 1993 modificado por el Artículo 1 de la Ley 860 de 2003, el cual nos indica que tendrá derecho a la Pensión de Invalidez el afiliado al sistema que conforme a lo dispuesto al Artículo anterior sea declarado inválido y acredite las siguientes condiciones:

Invalidez causada por enfermedad: Que haya cotizado cincuenta (50) semanas dentro de los últimos tres (3) años inmediatamente anteriores a la fecha de estructuración y su fidelidad de cotización para con el sistema sea al menos del veinte por ciento (20%) del tiempo transcurrido entre el momento en que cumplió veinte (20) años de edad y la fecha de la primera calificación del estado de invalidez.

Invalidez causada por accidente: Que haya cotizado cincuenta (59 semanas dentro de los últimos tres (3) años inmediatamente anteriores al hecho causante de la misma, y su fidelidad de cotización para con el sistema sea al menos del veinte por ciento (20%) del tiempo transcurrido entre el momento en que cumplió veinte (20) años de edad y la fecha de la primera calificación del estado de invalidez.

Parágrafo 1. Los menores de veinte (20) años de edad sólo deberán acreditar que han cotizado veintiséis (26) semanas en el último año inmediatamente anterior al hecho causante de su invalidez o su declaratoria.

Parágrafo 2. Cuando el afiliado hay cotizado por lo menos el 75% de las semanas mínimas requeridas para acceder a al Pensión de Vejez, sólo se requerirá que haya cotizado 25 semanas en los últimos tres (3) años.

Que de acuerdo al registro de semanas cotizadas por la asegurada **MADELEINE ROSE ROBAYO BELLO**, este ha aportado al sistema de pensiones del Seguro Social un total de 713 semanas cotizadas de las cuales 153 se cotizaron en los 3 años inmediatamente anteriores a la fecha de estructuración de la invalidez, y que cotizo 709 semanas entre el 30 de Enero de 1.989, fecha en la que cumplió los 20 años de edad y el 14 de Julio de 2.005 fecha en la que se efectuó la primera calificación del estado de invalidez con lo que supera el 20% de fidelidad de cotización en el sistema de pensiones concluyendo que la asegurada acredita los requisitos para acceder a la prestación solicitada.

Que de acuerdo a lo anterior se procederá reconocer la prestación a favor de la señora **MADELEINE ROSE ROBAYO BELLO** a partir 01 de Enero de 2.007.

Que en mérito de lo expuesto,

R E S U E L V E :

Natalia Jimenez C. 2 Abril 2017

RESOLUCIÓN No. E0 0133 SEGURO SOCIAL
Para Siempre

24 ENE 2007

Por medio de la cual se concede una prestación en el Sistema General de Pensiones – Régimen Solidario de Prima Media con Prestación Definida.

R E S U E L V E :

ASEGURADA: MADELEINE ROSE ROBAYO BELLO

ARTICULO PRIMERO: Reconocer pensión de invalidez, a favor de **MADELEINE ROSE ROBAYO BELLO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.924.699, de conformidad con lo expuesto en la parte motiva del presente acto administrativo, prestación que quedará en los siguientes términos y cuantías:

A PARTIR DE	**VR. PENSIÓN**
Enero 1 de 2.007	$ 670.903.oo
Valor pensión retroactivo	$ 670.903.oo
Total retroactivo	$ 670.903.oo

ARTICULO SEGUNDO: La prestación se incluirá en la nómina del mes de Febrero de 2.007 pago en Marzo del mismo año junto con el valor del retroactivo que asciende a la suma de **SEISCIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS TRES PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 670.903.oo)** a través de la cuenta No. 51.924.699 **BANCO BANITSMO PRIMERA QUINCENA.** Cra. 8 # 15-45.

PARAGRAFO 1.- Los descuentos en salud se giran a al **EPS ISS** de conformidad a lo establecido en el Articulo 204 de la ley 100 de 1.993

Notificar el contenido de la presente Resolución, de conformidad con lo establecido en el artículo 44 del Código Contenciosos Administrativo, haciéndole saber que contra la presente no procede Recurso Alguno.

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE
Dada en Bogotá D.C., a los

ANDRES FELIPE DIAZ SALAZAR
JEFE DEPARTAMENTO DE ATENCION AL PENSIONADO
Seccional Cundinamarca y D.C.

Proyectó: José Monzón
Revisó: Mariana Zamora

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE				
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO INFORMACIÓN GENERAL	FECHA DE APROBACIÓN			
		DD	MM	AA	
		2	5	2024	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	99
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO EPIDEMIÓLOGA PARA EL ANALISIS DE EVENTOS EN SALUD PÚBLICA	

FECHA DE CONTRATO	12-mar-2024
PLAZO DE EJECUCION	NUEVE (9) MESES
FECHA DE INICIO	12-mar-2024
FECHA DE FINALIZACION	11-dic-2024
PRORROGAS	NO APLICA
SUSPENSIONES	NO APLICA

CONTRATISTA	
MADELEINE ROSE ROBAYO BELLO	
C.C. O NIT:	C.C. No. 51.924.699
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU	8692
REGIMEN DE VENTAS	NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
WENDY LORENA ECHEVERRY BELLO	
CARGO	SECRETARIA DE SALUD
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CORREO	salud@sibate-cundinamarca,gov,co

APOYO A LA SUPERVISION	
OSCAR YECID RAMIREZ PRADA	
CARGO	JEFE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CORREO	vigilanciaepidemiologia@sibate-cundinamarca,gov,co

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
PAGO UNICO	-		
PAGO PARCIAL	**X**	N°.	2
ANTICIPO	-	%	
PAGO ANTICIPADO	-		

PERIODO	1/04/2024 A 30/04/2024
VALOR DEL PAGO	$ 3.180.000
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
TRES MILLLONES SIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	210-033-10676-6		
BANCO	POPULAR	**TIPO**	AHORRO

PAC	
PAGO 1	2.014.000,00
PAGO 2	3.180.000,00
PAGO 3	-
PAGO 4	-
PAGO 5	-
PAGO 6	-
PAGO 7	-
PAGO 8	-
PAGO 9	
PAGO 10	-
PAGO 11	-
PAGO 12	-
REZAGO	-
TOTAL	**5.194.000,00**

Madeleine Rose Robayo Bello.

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE				
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO INFORMACIÓN FINANCIERA	FECHA DE APROBACIÓN			
		DD	MM	AA	
		2	5	2024	

NUMERO DE CONTRATO	99
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO EPIDEMIÓLOGA PARA EL ANALISIS DE EVENTOS EN SALUD PÚBLICA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	-		
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
ANTICIPIO	-	%	0
PAGO ANTICIPADO	-		

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)

NUMERO	2024000171	FECHA	9 feb 2024

RUBRO	FUENTE	VALOR
2.3	110101	31.800.000,00

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO	2024000343	FECHA	8 mar 2024

RUBRO	FUENTE	VALOR
2,3	110101	20.140.000,00

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)

NUMERO		FECHA	

RUBRO	FUENTE	VALOR

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO		FECHA	

RUBRO	FUENTE	VALOR

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC) A AFECTAR

NUMERO	2024000343	FECHA	8 mar 2024

RUBRO		VALOR
2,3	110101	2.014.000,00
2,3	110101	3.180.000,00

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO		FECHA	

RUBRO	VALOR
TOTAL A AFECTAR	5.194.000,00

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	20.140.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	20.140.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
PAGO PARCIAL 1	2.014.000,00		2.014.000,00
PAGO PARCIAL 2	3.180.000,00		3.180.000,00
PAGO PARCIAL 3	-		-
PAGO PARCIAL 4	-		-
PAGO PARCIAL 5	-		-
PAGO PARCIAL 6	-		-
PAGO PARCIAL 7	-		-
PAGO PARCIAL 8	-		-
PAGO PARCIAL 9	-		-
PAGO PARCIAL 10	-		-
PAGO PARCIAL 11	-		-
PAGO PARCIAL 12	-		-
TOTAL	5.194.000,00	-	5.194.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	5.194.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	5.194.000,00

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	14.946.000,00

OBSERVACIONES

Segundo Pago del 01/04/2024 al 30/04/2024, que se cancelara de la cuenta bancaria 220033720251 cuenta de ahorros banco popular salud publica

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA DE **SIBATÉ**
Nit: 899.999.372-4 – Calle 10#8-01

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE			
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO INFORME DE ACTIVIDADES	DD	MM	AA
		2	5	2024

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DD	MM	AA	WENDY LORENA ECHEVERRY BELLO	3208395604
2	5	2024	SECRETARIA DE SALUD	

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

	Apoyo a la supervisión	Teléfono o Ext.
	OSCAR YECID RAMIREZ PRADA	3132681647
	JEFE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
MADELEINE ROSE ROBAYO BELLO	C.C. No. 51.924.699

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

TIPO DE CONTRATO	Fecha	No.
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	12-mar-2024	99

Fecha de Inicio: 12-mar-2024 — Plazo de ejecucion: NUEVE (9) MESES

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO EPIDEMIÓLOGA PARA EL ANALISIS DE EVENTOS EN SALUD PÚBLICA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
1-abr-2024	30-abr-2024

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1 Establecer y actualizar trimestralmente la LINEA BASE CÁNCER DE VÍAS RESPIRATORIAS para proporcionar su análisis, monitoreo y evaluar el progreso y eficacia de una actividad durante la implementación de la misma.	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad
2.Seguimiento mensual y por periodo epidemiológico al sistema de vigilancia epidemiológica (SIVIGILA), y de los demás subsistemas establecidos. • Sistema de notificación y vigilancia epidemiológica de la mortalidad materna y la mortalidad perinatal y neonatal tardía basado en la web (SVEMMBW) • Estadísticas vitales (EEVV) • Registro único de afiliado nacidos y defunciones (RUAFND) • Monitoreo alimentario y nutricional de la gobernación de Cundinamarca MANGO, apoyo a la profesional del área nutrición municipal • Registro individual de prestación de servicios (RIPS) e infecciones asociadas al cuidado de la salud (IAAS) de cada unidad primaria generadora de datos (UPGD) del municipio de acuerdo con el decreto 3518/2006, lineamientos del instituto nacional de salud y demás normatividad vigente, que permita el registro y seguimiento e intervención de todos los EISP.	Vigilancia del evento Código 155 Plan de choque Cáncer mama y cuello uterino Vigilancia Morbilidad Materna Extrema (549), Mortalidad Materna Asistencia Técnica Virtual Secretaria de Salud de Cundinamarca RIA Maternidad Segura, Webinar académico, tema:17/04/2024 Unidad de seguimiento a cohorte de gestantes Cundinamarca Grupo funcional Maternidad Segura, 18/04/2024 Plan de Aceleración para la Reducción de la Mortalidad Materna: Cuidado Preconcepcional, una atención clave en la reducción del riesgo reproductivo, 24/04/2024 Plan de Aceleración para la Reducción de la Mortalidad Materna: Importancia en la anticoncepción en salud de las mujeres con factores de riesgo Estadísticas vitales (EEVV) Se brindo respuesta a solicitud de seguimiento a Plan de Plan de mejoramiento Mortalidad Materna 2023, dirigido a Secretaria de Salud de Cundinamarca: EKCG PEP 3141399 (Venezolana) Monitoreo alimentario y nutricional de la gobernación de Cundinamarca MANGO, apoyo a la profesional del área nutrición municipal del mes de abril Se verifico información por de notificación SIVIGILA SIANIESP RIPS del mes MARZO año 2024, Se realizo verificación y revisión de los casos notificados por SIVIGILA, como parte del alistamiento para la presentación, análisis y divulgación de la información para Cove Municipal.	1. evidencias de pantallozos 2. bases de datos 3. evidencias de correos ,
3.Realizar reuniones trimestrales del comité de la Estrategia EGI, con el fin de evaluar el comportamiento de las ETV y planear acciones de promoción prevención y control cuando sea necesario.	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad
4.Realizar la actualización del documento ASIS 2023 bajo el modelo de determinantes de la salud con los procedimientos y herramientas definidas por el ministerio de salud y protección social utilizando la guía conceptual y metodológica para la construcción del ASIS, y demás línea técnica entregada por a la secretaría de salud departamental.	Se solicito asistencia técnica para la revisión de los capítulos IV,V,VI A LA Epidemióloga ASIS referente para Sibaté Miércoles 3 de abril 2024, •Seguidamente se verifican avances frente a los capítulos IV, V y VI, para lo cual se informa que el ejercicio de ejecución de los mismos se encuentra acorde con lo solicitado y se realiza revisión de los capítulos I, II, III, de lo cual se informa que se debe ajustar población a 2023, Morbilidad a 2022 y mortalidad a 2022, •Se realizan ajustes de la información a tabla Capítulos IV, V, VI ASIS Municipal 2023, •Se realiza entrega de ASIS Municipal, con los ajustes solicitados por la SSC día 10 de abril 2024. •Revisión ASIS Municipal Ajustes según anexos SSC 1 ajuste 25 abril 2024	1. evidencias de pantallozos 2. bases de datos 3. evidencias de correos 4. capacitaciones
5.Conformar grupos de disponibilidad del equipo de respuesta inmediata (ERI) y dirigir la atención y contención de todos los brotes relacionados con los eventos de interés en salud pública, emergencias que afecten la salud de la población y respuesta a los eventos de interés internacional contenidos en el registro sanitario internacional (RSI) elaborar y enviar informes en los formatos y tiempos establecidos en la normatividad vigente para cada evento.	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad
6. Realizar trimestralmente asistencia técnica y asesoría a todas las UPGDS caracterizadas en el municipio, en las actividades de vigilancia en salud pública (notificación, ajustes, estadísticas vitales, BAI entre otros) o cuando sea necesario.	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad

7. Liderar y capacitar mensualmente a los integrantes del COVE (comité de vigilancia epidemiológica) municipal, en temas de interés en salud pública, coordinar y participar mensualmente el COVE (comité de estadísticas vitales).	El día 12 de abril se realizó COVE, en el cual se presentó la Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad, a los convocados de las IPS del Municipio.	1. evidencias de pantallozos 2. bases de datos 3. capacitaciones
8. Capacitartrimestralmente a los participantes del COVECOM en temas de vigilancia epidemiológica, guías, protocolos actualizaciones entrega de un informe trimestral.	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad
9. Coordinar el desarrollo del monitoreo rápido de vacunación, elaborar análisis según lineamientos establecidos por el departamento y enviar la información requerida al departamento.	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad
10.Realizar seguimientos mensuales a los ajustes de la plataforma SIVIGILA de los diferentes eventos en salud pública, revisar la realimentación de la información enviada por los entes territoriales.	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad
11 Apoyar la elaboración del informe ante el COMPOS, dos informes ejecutivos uno en el primer y otro en el último trimestre del año de la situación actual del municipio referente a los principales indicadores de salud para la oportuna toma de decisiones.	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad
12. Diseñar, producir y divulgar un mensaje radial, perifoneo y/o anuncio publicitario y/o digitales sobre temas específicos de vigilancia epidemiológica en coordinación con la oficina de salud pública.	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad
13. Socializar de manera trimestral a los representantes de las Juntas de acción comunal, líderes u organizaciones de base, los secretarios de la administración, los eventos en salud pública y los conceptos sanitarios, en articulación con los técnicos de saneamiento, mostrar georreferenciación con el fin de evaluar el comportamiento de dichos eventos y planear acciones de promoción prevención y control cuando sea necesario.	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad
14. Establecer e implementar la ruta de personas fallecidas con cada una de las Eps/Ips del municipio en convenio con la institución contratada.	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad
15.Evaluar y analizar los factores de riesgo que influyen en la tentativa de suicidios en el municipio.	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad
16.Realizar monitoreo mensual de niños vacunados durante el primer mes de vida con el fin de establecer nacidos vivos en Sibaté. Mantener actualizados las bases de datos en el área de epidemiologia Registro único de nacidos vivos y defunción.	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad
17.Realizar otras actividades que les sean delegadas por la secretaria de salud, relacionadas al objeto del contrato incluyendo elaboración de informes que se soliciten de orden territorial, departamental y Nacional.	Se socializo al equipo PIC La estrategia de Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad 23 de abril 2024.	1 Evidencia fotografica 2. formato de registro y lista de asistencia
18. Realizar y divulgar un boletín epidemiológico con la oficina de epidemiologia del municipio Sibaté trimestralmente.	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad	En este periodo no se presento eventualidad relacionada con esta actividad

MADELEINE ROSE ROBAYO BELLO

C.C. No. 51.924.699

En mi calidad de supervisor y/o interventor, previa verificacion de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.

WENDY LORENA ECHEVERRY BELLO
SECRETARIA DE SALUD

OSCAR YECID RAMIREZ PRADA
JEFE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE	
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO FORMATO DE SUPERVISIÓN	FECHA DE APROBACIÓN DD: 2 / MM: 5 / AAAA: 2024

I. INFORMACION DE SUPERVISION			
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.
DD MM AA	WENDY LORENA ECHEVERRY BELLO		3208395604
2/5/2024	SECRETARIA DE SALUD		
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION			
	OSCAR YECID RAMIREZ PRADA		3132681647
	JEFE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit
MADELEINE ROSE ROBAYO BELLO		C.C. No. 51.924.699
IV. TIPO DE CONTRATO:		
TIPO DE CONTRATO	Fecha:	Contrato No.
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	12/3/2024	99
Fecha de Incio	Plazo Inicial	Adición
12/3/2024	NUEVE (9) MESES	-
OBJETO		
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO EPIDEMIÓLOGA PARA EL ANALISIS DE EVENTOS EN SALUD PÚBLICA		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/4/2024	30/4/2024	2

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1 Establecer y actualizar trimestralmente la LINEA BASE CÁNCER DE VÍAS RESPIRATORIAS para proporcionar su análisis, monitoreo y evaluar el progreso y eficacia de una actividad durante la implementación de la misma.	EN ESTE PERIODO NO SE PRESENTO EVENTUALIDAD PARA ESTA ACTIVIDAD
2.Seguimiento mensual y por periodo epidemiológico al sistema de vigilancia epidemiológica (SIVIGILA), y de los demás subsistemas establecidos. • Sistema de notificación y vigilancia epidemiológica de la mortalidad materna y la mortalidad perinatal y neonatal tardía basado en la web (SVEMMBW) • Estadísticas vitales (EEVV) • Registro único de afiliado nacidos y defunciones (RUAFND) • Monitoreo alimentario y nutricional de la gobernación de Cundinamarca MANGO, apoyo a la profesional del área nutrición municipal • Registro individual de prestación de servicios (RIPS) e infecciones asociadas al cuidado de la salud (IAAS) de cada unidad primaria generadora de datos (UPGD) del municipio de acuerdo con el decreto 3518/2006, lineamientos del instituto nacional de salud y demás normatividad vigente, que permita el registro y seguimiento e intervención de todos los EISP.	SE VERIFICO Y SE CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS
3.Realizar reuniones trimestrales del comité de la Estrategia EGI, con el fin de evaluar el comportamiento de las ETV y planear acciones de promoción prevención y control cuando sea necesario.	EN ESTE PERIODO NO SE PRESENTO EVENTUALIDAD PARA ESTA ACTIVIDAD
4.Realizar la actualización del documento ASIS 2023 bajo el modelo de determinantes de la salud con los procedimientos y herramientas definidas por el ministerio de salud y protección social utilizando la guía conceptual y metodológica para la construcción del ASIS, y demás línea técnica entregada por a la secretaría de salud departamental.	SE VERIFICO Y SE CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS
5.Conformar grupos de disponibilidad del equipo de respuesta inmediata (ERI) y dirigir la atención y contención de todos los brotes relacionados con los eventos de interés en salud pública, emergencias que afecten la salud de la población y respuesta a los eventos de interés internacional contenidos en el registro sanitario internacional (RSI) elaborar y enviar informes en los formatos y tiempos establecidos en la normatividad vigente para cada evento.	EN ESTE PERIODO NO SE PRESENTO EVENTUALIDAD PARA ESTA ACTIVIDAD
6. Realizar trimestralmente asistencia técnica y asesoría a todas las UPGDS caracterizadas en el municipio, en las actividades de vigilancia en salud pública (notificación, ajustes, estadísticas vitales, BAI entre otros) o cuando sea necesario.	EN ESTE PERIODO NO SE PRESENTO EVENTUALIDAD PARA ESTA ACTIVIDAD
7. Liderar y capacitar mensualmente a los integrantes del COVE (comité de vigilancia epidemiológica) municipal, en temas de interés en salud pública, coordinar y participar mensualmente el COVE (comité de estadísticas vitales).	SE VERIFICO Y SE CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS
8. Capacitartrimestralmente a los participantes del COVECOM en temas de vigilancia epidemiológica, guías, protocolos actualizaciones entrega de un informe trimestral.	EN ESTE PERIODO NO SE PRESENTO EVENTUALIDAD PARA ESTA ACTIVIDAD
9. Coordinar el desarrollo del monitoreo rápido de vacunación, elaborar análisis según lineamientos establecidos por el departamento y enviar la información requerida al departamento.	EN ESTE PERIODO NO SE PRESENTO EVENTUALIDAD PARA ESTA ACTIVIDAD
10.Realizar seguimientos mensuales a los ajustes de la plataforma SIVIGILA de los diferentes eventos en salud pública, revisar la realimentación de la información enviada por los entes territoriales.	EN ESTE PERIODO NO SE PRESENTO EVENTUALIDAD PARA ESTA ACTIVIDAD
11 Apoyar la elaboración del informe ante el COMPOS, dos informes ejecutivos uno en el primer y otro en el último trimestre del año de la situación actual del municipio referente a los principales indicadores de salud para la oportuna toma de decisiones.	EN ESTE PERIODO NO SE PRESENTO EVENTUALIDAD PARA ESTA ACTIVIDAD
12. Diseñar, producir y divulgar un mensaje radial, perifoneo y/o anuncio publicitario y/o digitales sobre temas específicos de vigilancia epidemiológica en coordinación con la oficina de salud pública.	EN ESTE PERIODO NO SE PRESENTO EVENTUALIDAD PARA ESTA ACTIVIDAD
13. Socializar de manera trimestral a los representantes de las Juntas de acción comunal, líderes u organizaciones de base, los secretarios de la administración, los eventos en salud pública y los conceptos sanitarios, en articulación con los técnicos de saneamiento, mostrar georreferenciación con el fin de evaluar el comportamiento de dichos eventos y planear acciones de promoción prevención y control cuando sea necesario.	EN ESTE PERIODO NO SE PRESENTO EVENTUALIDAD PARA ESTA ACTIVIDAD
14. Establecer e implementar la ruta de personas fallecidas con cada una de las Eps/Ips del municipio en convenio con la institución contratada.	EN ESTE PERIODO NO SE PRESENTO EVENTUALIDAD PARA ESTA ACTIVIDAD
17..Realizar otras actividades que les sean delegadas por la secretaria de salud, relacionadas al objeto del contrato incluyendo elaboración de informes que se soliciten de orden territorial, departamental y Nacional.	SE VERIFICO Y SE CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fuerón verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

WENDY LORENA ECHEVERRY BELLO
SECRETARIA DE SALUD

OSCAR YECID RAMIREZ PRADA
JEFE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE				
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO CERTIFICACIÓN	FECHA DE APROBACIÓN			
		DD	MM	AA	
		2	5	2024	

NUMERO DE CONTRATO	99
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO EPIDEMIÓLOGA PARA EL ANALISIS DE EVENTOS EN SALUD PÚBLICA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	-		
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
ANTICIPO	-	%	0
PAGO ANTICIPADO	-	%	0

1. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad social que a continuación se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	NUEVA EPS
PERIODO	MARZO
PLANILLA	9465235194
I.B.C.	1.300.000,00
APORTE	162.500,00

PENSION	
ENTIDAD	NO APLICA
PERIODO	MARZO
PLANILLA	9465235194
I.B.C.	1.300.000,00
APORTE	NO APLICA

ARL	
ENTIDAD	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A
PERIODO	MARZO
PLANILLA	9465235194
I.B.C.	1.300.000,00
APORTE	13.600,00

2. DECLARACION JURAMENTA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

Bajo la gravedad de juramento y como persona natural declaro que en el momento del pago objeto de esta declaración:

	SI	NO
Para efectos tributarios, me encuentro clasificado como persona residente en Colombia	**X**	
Que pertenezco al regimen tributario ordinario	X	
Que mis ingresos corresponden a Rentas de Trabajo no laborales (honorarios, comisiones, servicios)	X	
Que los pagos a recibir se enmarcan dentro de la categoria tributaria de "Renta de Trabajo no laboral " y para el año gravable 2024, no voy a deducir costos a mis ingresos en mi declaración de renta por concepto de estos honorarios, comisiones o servicios, de acuerdo a lo establecido en la Ley 2277 de 2022, artículo 8, reglamentado por el Decreto 2231 de diciembre 22 de 2023. (art 1.2.4.1.6 DUR 1625 de 2016, numeral 6). Que de acuerdo a lo declarado anteriormente solicito se me aplique la retención en la fuente prevista en el artículo 383 del E.T	X	

CONTRATISTA	MADELEINE ROSE ROBAYO BELLO	
C.C. O NIT	C.C. No. 51.924.699	
E-MAIL	madeleinerobayo@gmail.com	
TELEFONO	3158387022	**FIRMA**

EL SUPERVISOR

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.
Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.
Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.
Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta ante la Secretaría de Hacienda Municipal.

La presente certificacion se expide el: 30/04/2024

SUPERVISOR	WENDY LORENA ECHEVERRY BELLO	
CARGO	SECRETARIA DE SALUD	
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD	
E-MAIL	salud@sibate-cundinamarca,gov,co	
TELEFONO	3208395604	**FIRMA**

APOYO A LA SUPERVISION	OSCAR YECID RAMIREZ PRADA	
CARGO	JEFE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD	
E-MAIL	vigilanciaepidemiologia@sibate-cundinamarca,gov,co	
TELEFONO	3132681647	**FIRMA**

3. ANEXOS

N.	ANEXO	SI/NO
1	**RUT (Unicamente para el primer pago o por actualización)**	**NO**
2	**CERTIFICADO BANCARIO**	**NO**
3	**PLANILLA DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL**	**SI**

N.	ANEXO	SI/NO
5	**CARPETA DE EVIDENCIAS**	**SI**
6	**SOPORTES PARA DEDUCCIONES DE PAGO (Según aplique)**	
7		

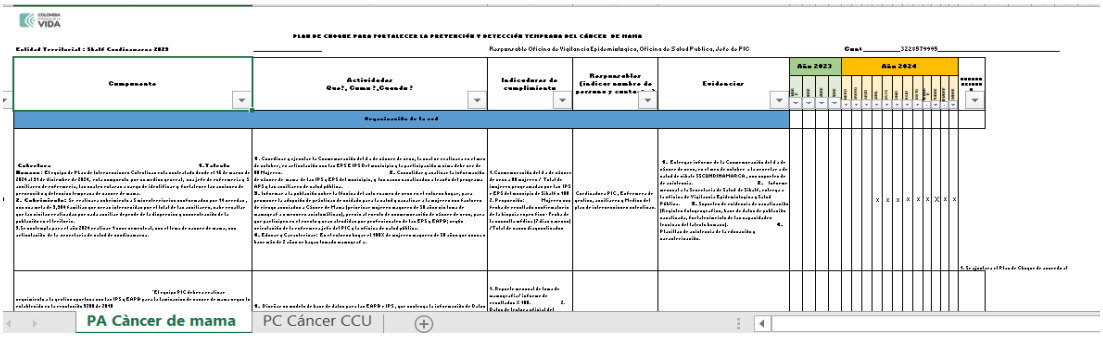
Actividades Epidemióloga Abril 2024

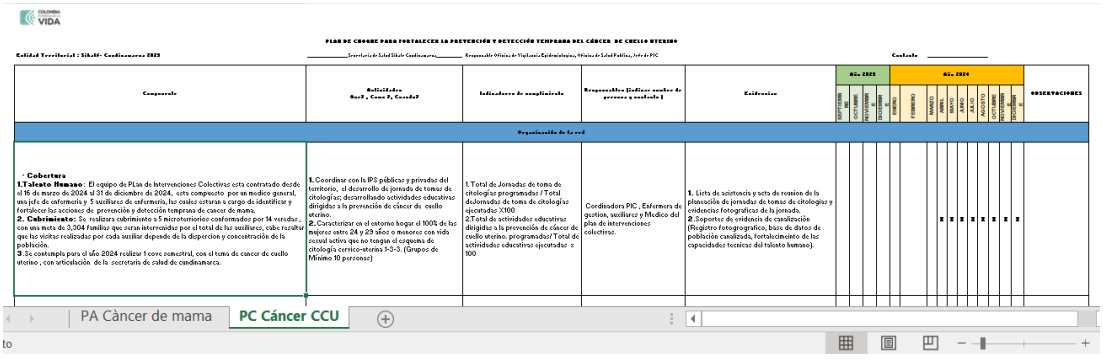
1. Establecer y actualizar trimestralmente la LINEA BASE CÁNCER DE VÍAS RESPIRATORIAS para proporcionar su análisis, monitoreo y evaluar el progreso y eficacia de una actividad durante la implementación de la misma.
   En este periodo no se presentó eventualidad relacionada con esta actividad

2. Seguimiento mensual y por periodo epidemiológico al sistema de vigilancia epidemiológica (SIVIGILA), y de los demás subsistemas establecidos.

   Vigilancia del evento Código 155

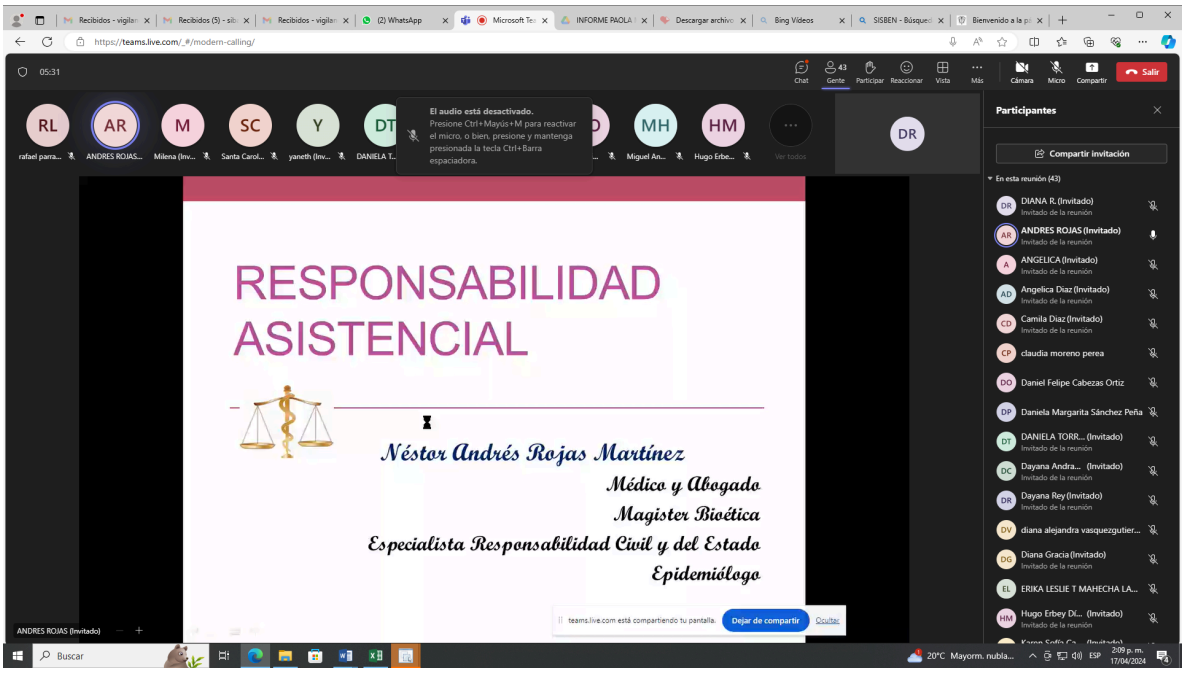
   Plan de choque Cáncer mama y cuello uterino:

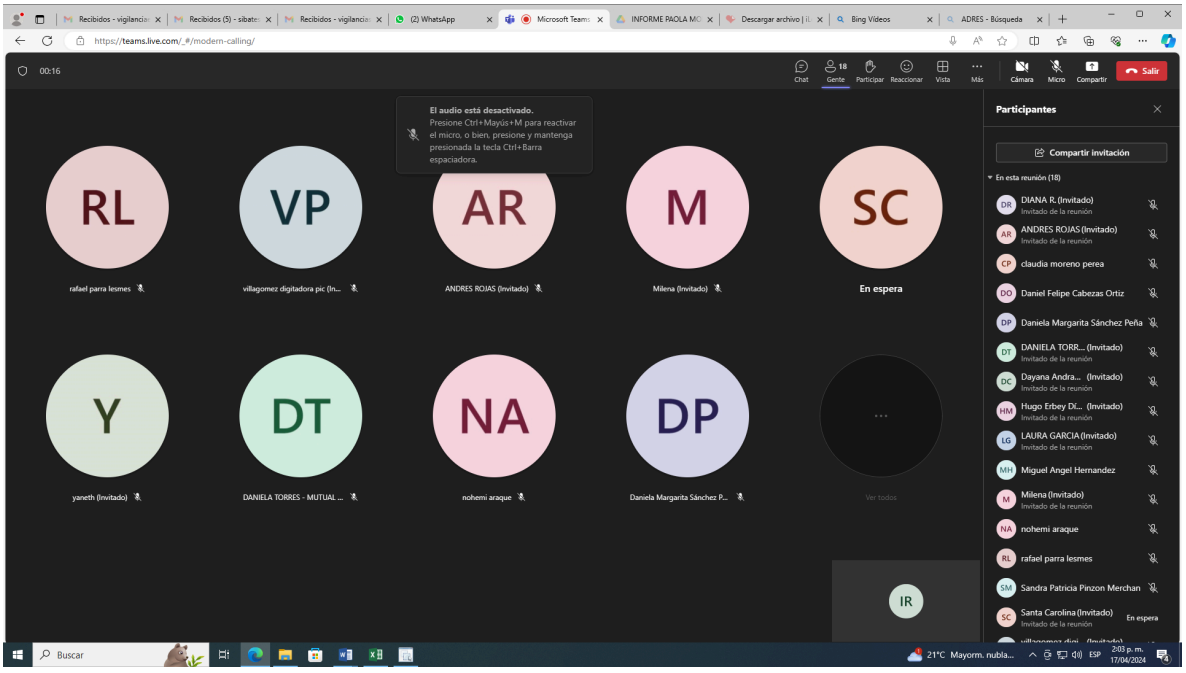




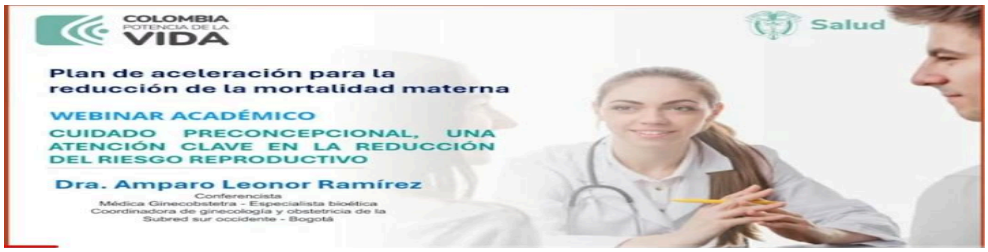
   Vigilancia Morbilidad Materna Extrema (549), Mortalidad Materna(xxx)

- Sistema de notificación y vigilancia epidemiológica de la mortalidad materna y la mortalidad perinatal y neonatal tardía basado en la web (SVEMMBW)
- Asistencia Técnica Virtual Secretaria de Salud de Cundinamarca RIA Maternidad Segura, Webinar académico, tema: Unidad de seguimiento a cohorte de gestantes – Cundinamarca Grupo funcional Maternidad Segura: 17/04/2024





- Asistencia Técnica Virtual Secretaria de Salud de Cundinamarca RIA Maternidad Segura, Webinar académico, tema: Plan de Aceleración para la Reducción de la Mortalidad Materna: Cuidado Preconcepcional, una atención clave en la reducción del riesgo reproductivo: 18/04/2024.





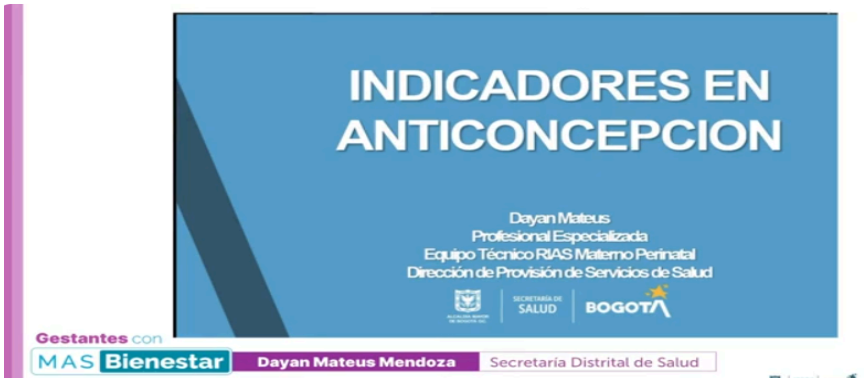
- Asistencia Técnica Virtual Secretaria de Salud de Cundinamarca RIA Maternidad Segura, Webinar académico, tema: Plan de Aceleración para la Reducción de la Mortalidad Materna: Importancia en la anticoncepción en salud de las mujeres con factores de riesgo: 24/04/2024, Hora Inicio: 9:00 AM – 12 :00 M



Reproducción del chat destac...

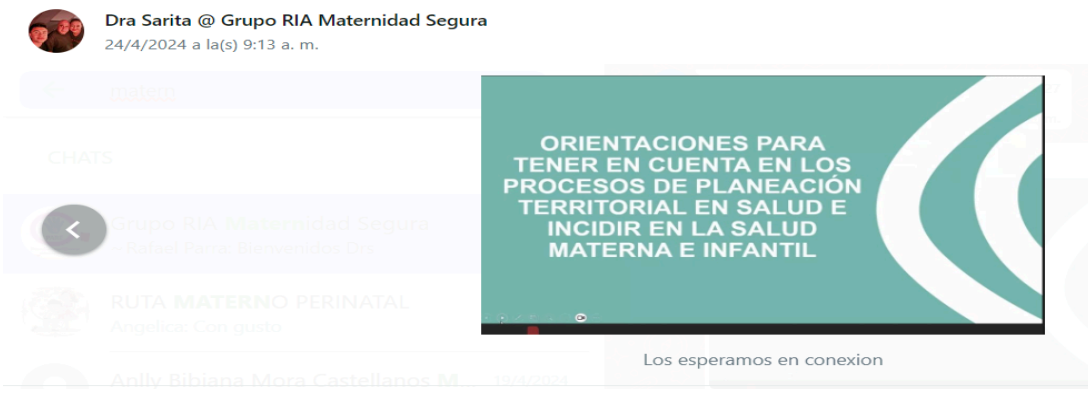


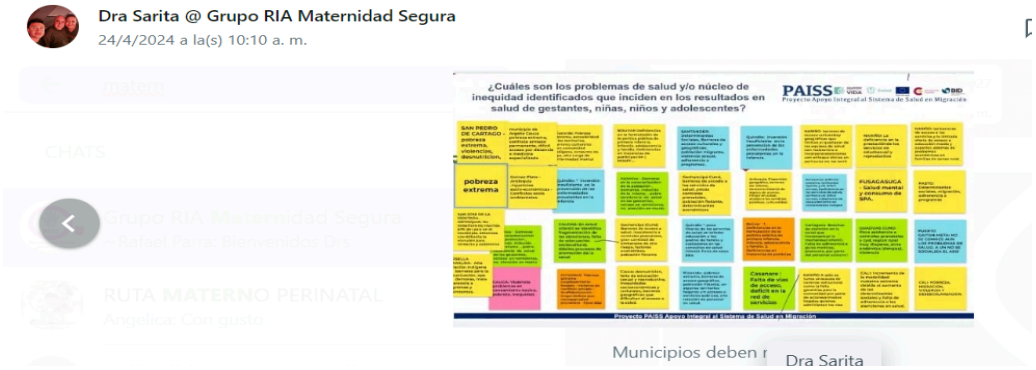
Reproducción del chat destac...



Reproducción del

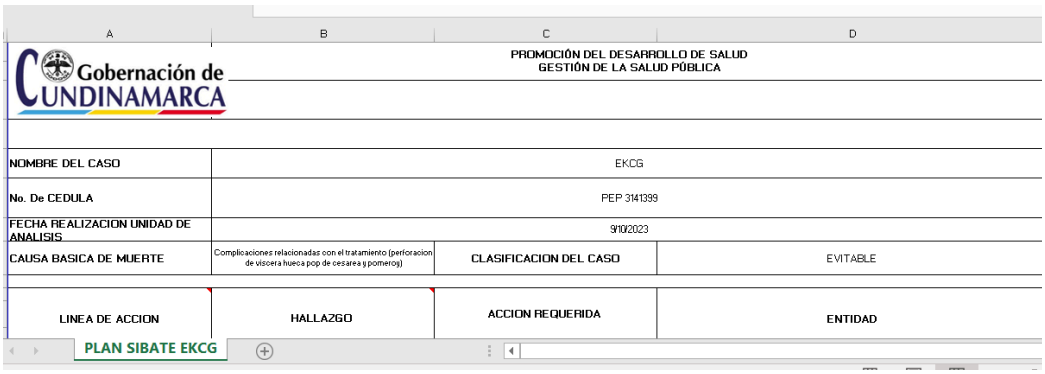
La reproducci







- Estadísticas vitales (EEVV)
- Se brindo respuesta a solicitud de seguimiento a Plan de Plan de mejoramiento Mortalidad Materna 2023, dirigido a Secretaria de Salud de Cundinamarca: EKCG PEP 3141399 (Venezolana)

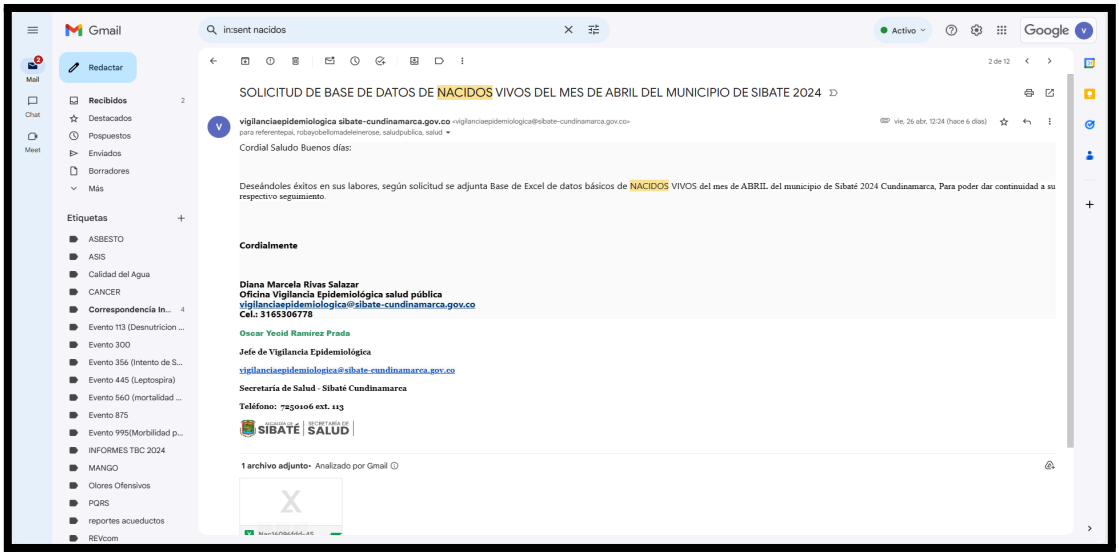


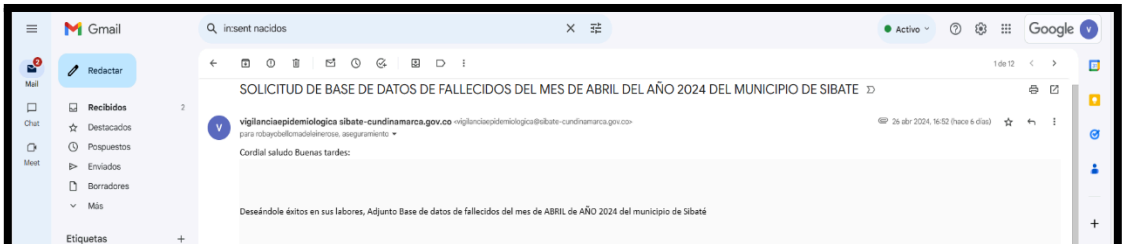
		PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	
NOMBRE DEL CASO	EKCG		
No. De CEDULA	PEP 3141399		
FECHA REALIZACION UNIDAD DE ANALISIS	9/10/2023		
CAUSA BASICA DE MUERTE	Complicaciones relacionadas con el tratamiento (perforacion de viscera hueca pop de cesarea y pomeroy)	CLASIFICACION DEL CASO	EVITABLE
LINEA DE ACCION	HALLAZGO	ACCION REQUERIDA	ENTIDAD

PLAN SIBATE EKCG

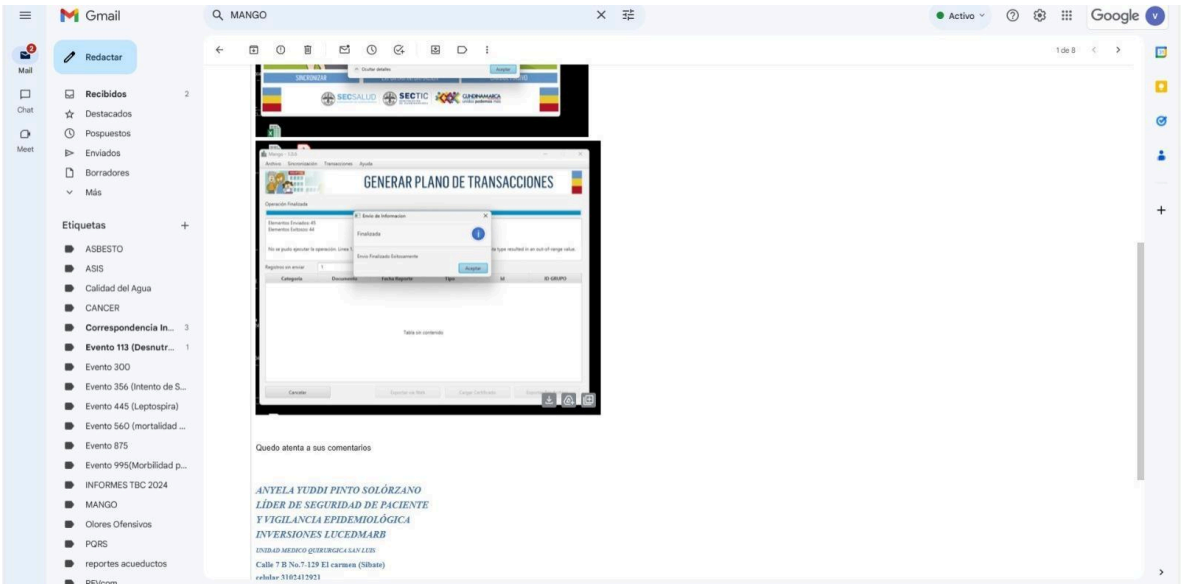


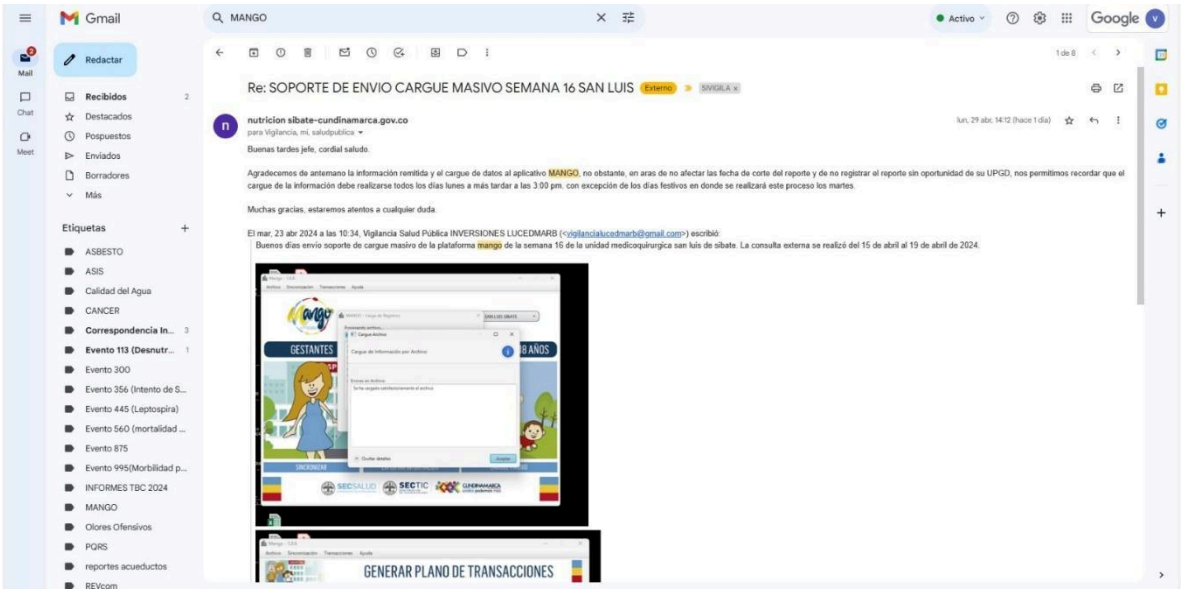
- Registro único de afiliado nacidos y defunciones (RUAFND)





- Monitoreo alimentario y nutricional de la gobernación de Cundinamarca MANGO, apoyo a la profesional del área nutrición municipal del mes de abril

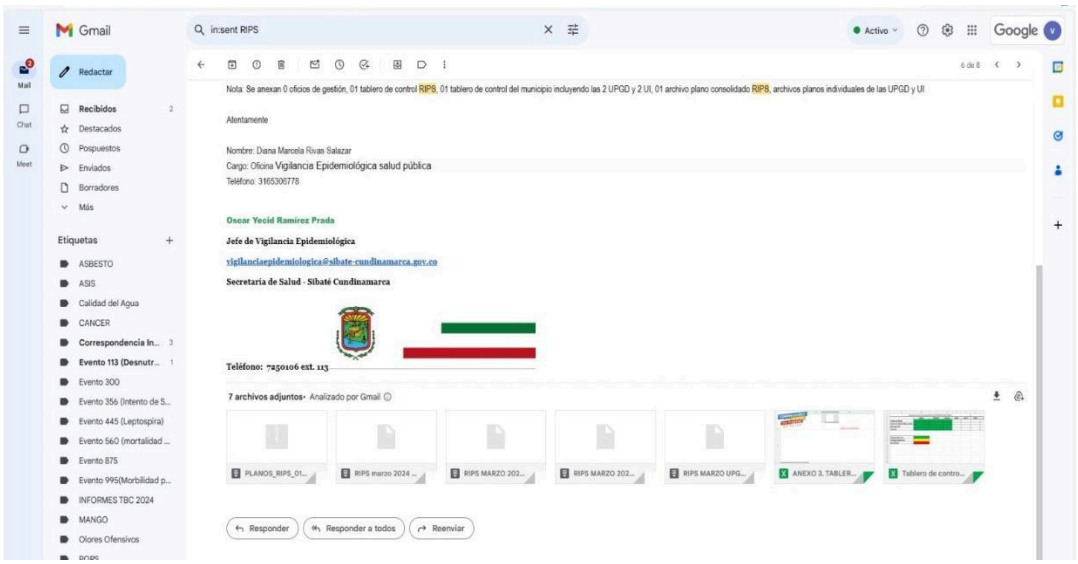

Gmail
MANGO
Activo
Google
Redactar
Mail
Chat
Meet
Recibidos 2
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Más
Etiquetas
ASBESTO
ASIS
Calidad del Agua
CANCER
Correspondencia In... 3
Evento 113 (Desnutr... 1
Evento 300
Evento 356 (Intento de S...
Evento 445 (Leptospira)
Evento 560 (mortalidad ...
Evento 875
Evento 995(Morbilidad p...
INFORMES TBC 2024
MANGO
Olores Ofensivos
PQRS
reportes acueductos
REVcom
1 de 8
GENERAR PLANO DE TRANSACCIONES
Quedo atenta a sus comentarios
ANYELA YUDDI PINTO SOLÓRZANO
LÍDER DE SEGURIDAD DE PACIENTE
Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
INVERSIONES LUCEDMARB
UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SAN LUIS
Calle 7 B No.7-129 El carmen (Sibate)
celular 3102412921

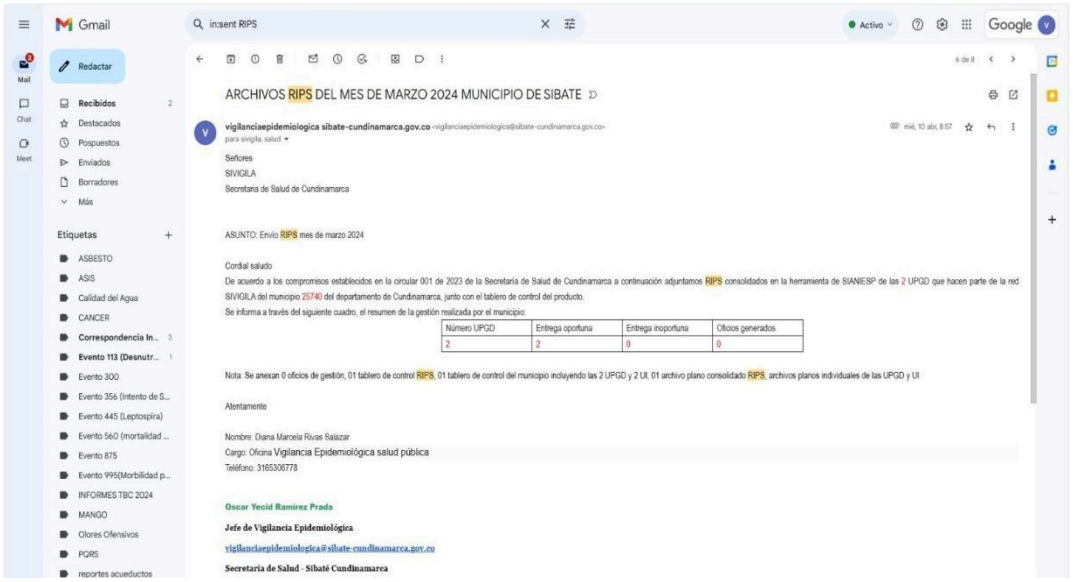

Gmail
MANGO
Activo
Google
Redactar
Mail
Chat
Meet
Recibidos 2
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Más
Etiquetas
ASBESTO
ASIS
Calidad del Agua
CANCER
Correspondencia In... 3
Evento 113 (Desnutr... 1
Evento 300
Evento 356 (Intento de S...
Evento 445 (Leptospira)
Evento 560 (mortalidad ...
Evento 875
Evento 995(Morbilidad p...
INFORMES TBC 2024
MANGO
Olores Ofensivos
PQRS
reportes acueductos
REVcom
1 de 8
Re: SOPORTE DE ENVIO CARGUE MASIVO SEMANA 16 SAN LUIS
Externo
SIVIGILA x
nutricion sibate-cundinamarca.gov.co
para Vigilancia, mi, saludpublica
lun, 29 abr, 14:12 (hace 1 día)
Buenas tardes jefe, cordial saludo.
Agradecemos de antemano la información remitida y el cargue de datos al aplicativo MANGO, no obstante, en aras de no afectar las fecha de corte del reporte y de no registrar el reporte sin oportunidad de su UPGD, nos permitimos recordar que el cargue de la información debe realizarse todos los días lunes a más tardar a las 3:00 pm. con excepción de los días festivos en donde se realizará este proceso los martes.
Muchas gracias, estaremos atentos a cualquier duda.
El mar, 23 abr 2024 a las 10:34, Vigilancia Salud Pública INVERSIONES LUCEDMARB (<vigilancialucedmarb@gmail.com>) escribió:
Buenos días envio soporte de cargue masivo de la plataforma mango de la semana 16 de la unidad medicoquirurgica san luis de sibate. La consulta externa se realizó del 15 de abril al 19 de abril de 2024.
GESTANTES
8 AÑOS
GENERAR PLANO DE TRANSACCIONES

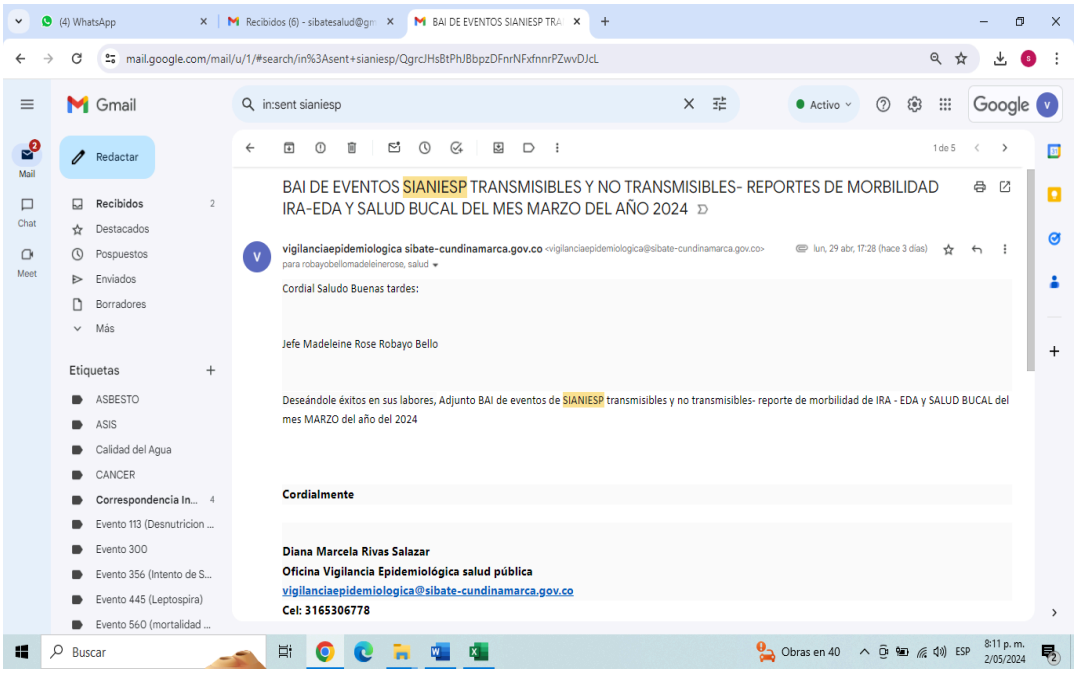




- Registro individual de prestación de servicios (RIPS) e infecciones asociadas al cuidado de la salud (IAAS) de cada unidad primaria generadora de datos (UPGD) del municipio de acuerdo con el decreto 3518/2006, lineamientos del instituto nacional de salud y demás normatividad vigente, que permita el registro y seguimiento e intervención de todos los EISP.
- Se verifico información por de notificación SIVIGILA SIANIESP RIPS del mes MARZO año 2024







Se realizo verificación y revisión de los casos notificados por SIVIGILA, como parte del alistamiento para la presentación, análisis y divulgación de la información para Cove Municipal.

3. Realizar reuniones trimestrales del comité de la Estrategia EGI, con el fin de evaluar el comportamiento de las ETV y planear

acciones de promoción prevención y control cuando sea necesario.

En este periodo no se presentó eventualidad relacionada con esta actividad

4. Realizar la actualización del documento ASIS 2023 bajo el modelo de determinantes de la salud con los procedimientos y herramientas definidas por el ministerio de salud y protección social utilizando la guía conceptual y metodológica para la construcción del ASIS, y demás línea técnica entregada por a la secretaría de salud departamental.

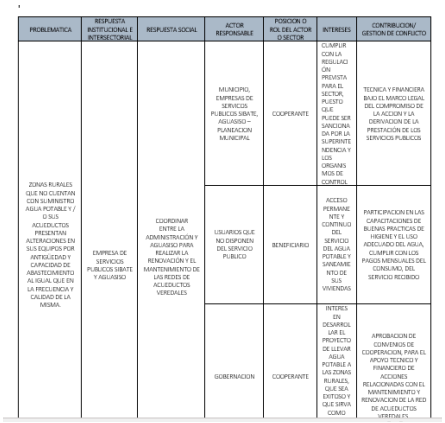
    - Se solicito asistencia técnica para la revisión de los capítulos IV,V,VI A LA Epidemióloga ASIS referente para Sibaté Miércoles 3 de abril 2024.

Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 06
	Informe de Asistencia Técnica	Fecha de Aprobación: 16 de Febrero de 2023

FECHA DE LA ASISTENCIA:	**3 de abril de 2024**
INFORMACIÓN GENERAL	
Medio de Asistencia Técnica: ☐Campo ☐Virtual ☒Oficina	
DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE BRINDA LA ASISTENCIA: Secretaría de Salud de Cundinamarca	
DIRECCIÓN O AREA RESPONSABLE: Subdirección de Vigilancia en Salud Pública	
FUNCIONARIO O CONTRATISTA FACILITADOR	
Nombres y apellidos: Milena Giraldo Patiño	Cargo: Epidemióloga contratista
Correo electrónico institucional: milena.giraldo@cundinamarca.gov.co	Teléfono: 3137753289

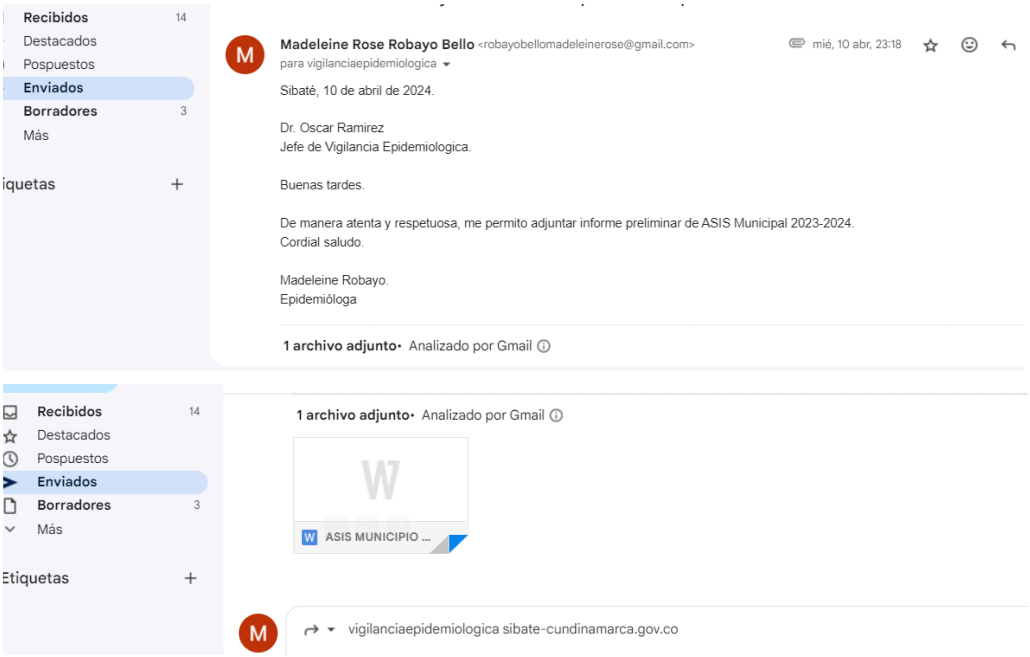
    - Seguidamente se verifican avances frente a los capítulos IV, V y VI, para lo cual se informa que el ejercicio de ejecución de los mismos se encuentra acorde con lo solicitado y se realiza revisión de los capítulos I, II, III, de lo cual se informa que se debe ajustar población a 2023, Morbilidad a 2022 y mortalidad a 2022.

    - Se realizan ajustes de la información a tabla Capítulos IV, V, VI ASIS Municipal 2023

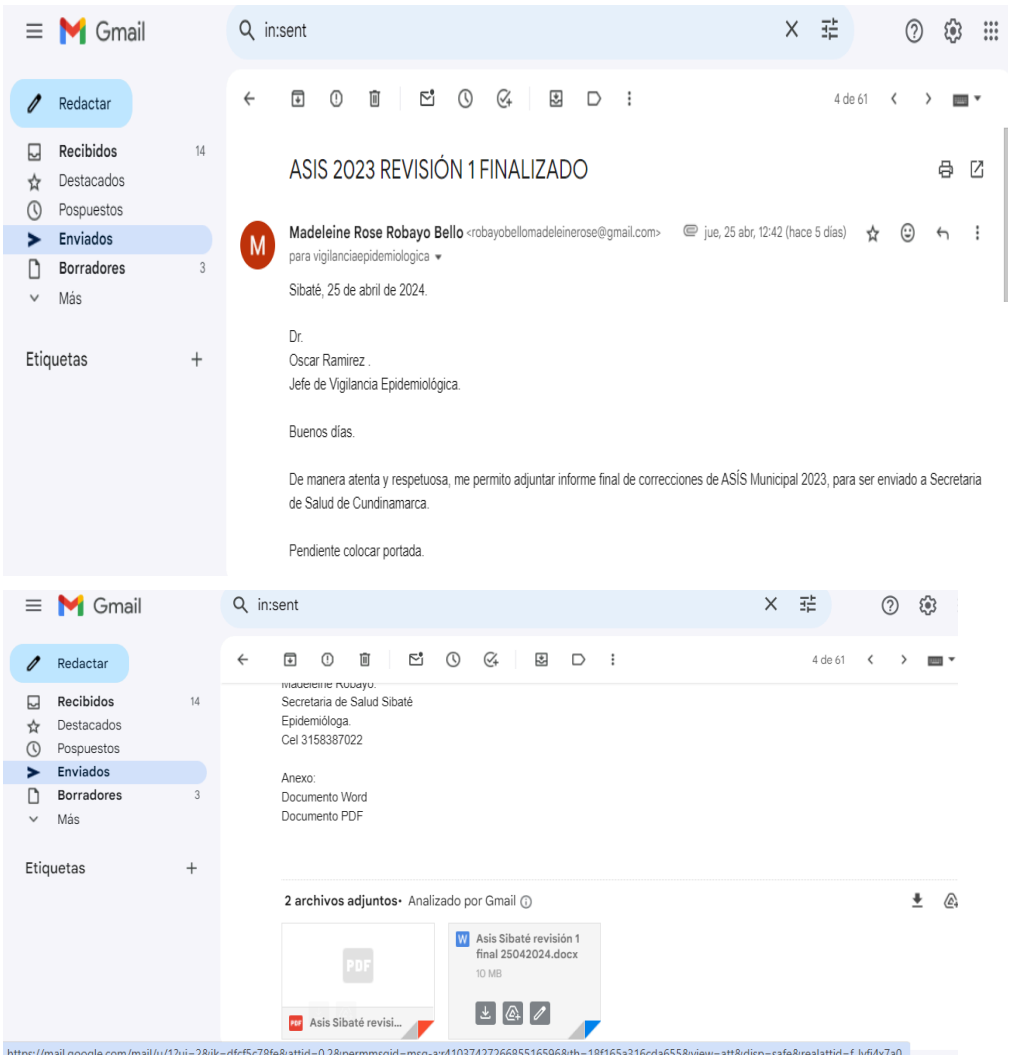


PROBLEMATICA	RESPUESTA INSTITUCIONAL E INTERSECTORIAL	RESPUESTA SOCIAL	ACTOR RESPONSABLE	POSICION O ROL DEL ACTOR O SECTOR	INTERESES	CONTRIBUCION/ GESTION DE CONFLICTO
ZONAS RURALES QUE NO CUENTAN CON SUMINISTRO AGUA POTABLE Y / O SUS ACUEDUCTOS PRESENTAN ALTERACIONES EN SUS EQUIPOS POR ANTIGUEDAD Y CAPACIDAD DE ABASTECIMIENTO AL IGUAL QUE EN LA PRECLENCIA Y CALIDAD DE LA MISMA	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS SIBATE Y AGUASISO	COORDINAR ENTRE LA ADMINISTRACIÓN Y AGUASISO PARA REALIZAR LA RENOVACION Y EL MANTENIMIENTO DE LAS REDES DE ACUEDUCTOS VEREDALES	MUNICIPIO, EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS SIBATE, AGUASISO – PLANEACION MUNICIPAL	COOPERANTE	CUMPLIR CON LA REGULACIÓN PREVISTA PARA EL SECTOR, PUESTO QUE PUEDE SER SANCIONADA POR LA SUPERINTENDENCIA Y LOS ORGANISMOS DE CONTROL	TECNICA Y FINANCIERA BAJO EL MARCO LEGAL DEL COMPROMISO DE LA ACCION Y LA DERIVACION DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PUBLICOS
			USUARIOS QUE NO DISPONEN DEL SERVICIO PUBLICO	BENEFICIARIO	ACCESO PERMANENTE Y CONTINUO DEL SERVICIO DEL AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO DE SUS VIVIENDAS	PARTICIPACION EN LAS CAPACITACIONES DE BUENAS PRACTICAS DE HIGIENE Y EL USO ADECUADO DEL AGUA, CUMPLIR CON LOS PAGOS MENSUALES DEL CONSUMO, DEL SERVICIO RECIBIDO
			GOBERNACION	COOPERANTE	INTERES EN DESARROLLAR EL PROYECTO DE LLEVAR AGUA POTABLE A LAS ZONAS RURALES, QUE SEA EXITOSO Y QUE SIRVA COMO	APROBACION DE CONVENIOS DE COOPERACION, PARA EL APOYO TECNICO Y FINANCIERO DE ACCIONES RELACIONADAS CON EL MANTENIMIENTO Y RENOVACION DE LA RED DE ACUEDUCTOS VEREDALES

- Se realiza entrega de ASIS Municipal, con los ajustes solicitados por la SSC día 10 de abril 2024.



- Revisión ASIS Municipal Ajustes según anexos SSC
  1 ajuste 25 abril 2024



5. Conformar grupos de disponibilidad del equipo de respuesta inmediata (ERI) y dirigir la atención y contención de todos los brotes relacionados con los eventos de interés en salud pública, emergencias que afecten la salud de la población y respuesta a los eventos de interés internacional contenidos en el registro sanitario internacional (RSI) elaborar y enviar informes en los formatos y tiempos establecidos en la normatividad vigente para cada evento.

    - Durante el mes de abril 2024, no se presentaron casos.

6. Realizar trimestralmente asistencia técnica y asesoría a todas las UPGDS caracterizadas en el municipio, en las actividades de

vigilancia en salud pública (notificación, ajustes, estadísticas vitales, BAI entre otros) o cuando sea necesario

- Durante este mes no se realizó esta actividad.

7. Liderar y capacitar mensualmente a los integrantes del COVE (comité de vigilancia epidemiológica) municipal, en temas de interés en salud pública, coordinar y participar mensualmente el COVE (comité de estadísticas vitales).

    - El día 12 de abril se realizó COVE, en el cual se presentó la Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad, a los convocados de las IPS del Municipio.

Secretaría de Salud

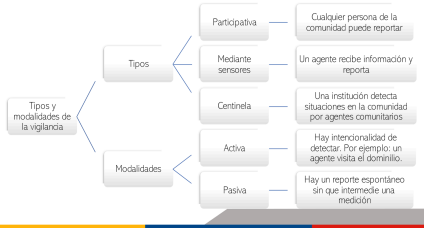
VIGILANCIA BASADA EN LA COMUNIDAD



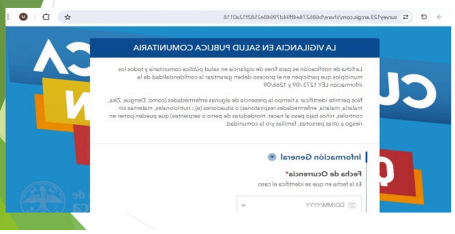
Principios de la Vigilancia Basada en Comunidad



Tipos y modalidades de la vigilancia en SP



VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA



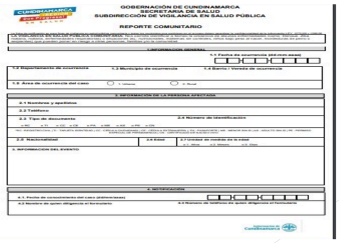
VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA

https://survey123.arcgis.com/share/b686274e4ff94d79948e2582f12a0118

NOTIFICAION DE CORREO
VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA

covecom.vspc@cundinamarca.gov.co

FICHA DE REPORTE COMUNITARIO



FICHA DE REPORTE COMUNITARIO

SEGUIMIENTO A RUMORES

1. DATOS DEL AFECTADO

Fecha de reporte: ___/___/ ___ Fecha de la IEC: ___/___/___/
Departamento de ocurrencia: _____ Municipio: _____
Barrio o vereda: _____
Área de ocurrencia: Urbano: _____ Rural: _____
Nombre de la persona:_____
lugar Afectada: _____
Tipo de documento: _____ Número de Identificación: _____
Nacionalidad: _____ Edad: _____ Unidad de medida: _____

FICHA DE REPORTE COMUNITARIO

2. NOTIFICACION

Anónima: __ Ciudadano: ___
Fuente: Líder: ___ JAC: ___ ONG/ Fundación: ___ Grupo Comunitario: __ IE/IPS: __ VSPC: ___ Otra: ____ ¿Cuál? _____
Nombre de la Fuente: _____
Número telefónico: _____

3. DATOS DEL RUMOR INVESTIGADO

Descripción breve de la situación investigada: _____
_____
_____
Fecha probable de aparición o comienzo de la situación: ___ / ___ / ___
Tiene alguna relación con población diferencial: Si: __ No: __
Persona en condición de discapacidad __ Migrante __ Gestante __ Población a cargo del ICBF__ Desmovilizados __ Victimas de Violencia armada __ Desplazados __ Personal privado de la libertad __ Habitante de calle __ Madres comunitarias __ Centros psiquiátricos __ Otros grupos poblacionales __ Cual? __

SEGUIMIENTO A RUMOR

SEGUIMIENTO A RUMORES

1. DATOS DEL AFECTADO

Fecha de reporte: ___/___/ ___ Fecha de la IEC: ___/___/___/
Departamento de ocurrencia: _____ Municipio: _____
Barrio o vereda: _____
Área de ocurrencia: Urbano: _____ Rural: _____
Nombre de la persona:_____
lugar Afectada: _____
Tipo de documento: _____ Número de Identificación: _____
Nacionalidad: _____ Edad: _____ Unidad de medida: _____

SEGUIMIENTO A RUMOR

2. NOTIFICACION

Anónima: __ Ciudadano: ___
Fuente: Líder: ___ JAC: ___ ONG/ Fundación: ___ Grupo Comunitario: __ IE/IPS: __ VSPC: ___ Otra: ____ ¿Cuál? _____
Nombre de la Fuente: _____
Número telefónico: _____

3. DATOS DEL RUMOR INVESTIGADO

Descripción breve de la situación investigada: _____
_____
_____
Fecha probable de aparición o comienzo de la situación: ___ / ___ / ___
Tiene alguna relación con población diferencial: Si: __ No: __
Persona en condición de discapacidad __ Migrante __ Gestante __ Población a cargo del ICBF__ Desmovilizados __ Victimas de Violencia armada __ Desplazados __ Personal privado de la libertad __ Habitante de calle __ Madres comunitarias __ Centros psiquiátricos __ Otros grupos poblacionales __ Cual? __

SEGUIMIENTO A RUMOR

4. TIPO DE PROBLEMÁTICA COLECTIVA

Sin aseguramiento__ Barrera de acceso al servicio de salud__ Gestante adolescente __ Victima de violencia intrafamiliar__ Ideación y/o conducta suicida __ Parto extrainstitucional __ Desnutrición __ Vacunación incompleta__ Menor de 5 años sin controles CyD__ Intoxicación alimentaria __ Fiebre __ Pústulas __ Eruptivo__ Brote__ Ojos y palmas amarillas__ Diarrea __ tos constante__ Accidente ofídico__ Intoxicación alcohol adulterado__ Agresion por animal silvestre, perro, gato o pequeño roedor__ Contaminación ambiental (aire, agua, suelo otros)__ muerte de animales de una especie en gran números por causas desconocidas__ Lesión por pólvora__ Intoxicación por sustancia químicas__ Muerte de menor de 5 años sin registrar__ Recién nacido sin registrar__ Morfalidad materna__ Suicidio__ Mortalidad en la comunidad sin causa aparente__

SEGUIMIENTO A RUMOR

5. ACCIONES

Acciones previas de la comunidad para mitigar la situación: SI: __ NO: __ ¿Cuáles?

Institución con alguna intervención	Acción realizada	Fecha de la acción

6. ANÁLISIS, HALLAZGOS Y RESULTADOS

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

MATRIZ DE VIGILANCIA COMUNITARIA

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
	Fecha de recepción			Lugar												
#	Día	Mes	Año	Departamento	Municipio	Nombre y apellidos	Tipo de documento	No. Identificacion	Sexo	Edad	Unidad de medida	Telefono	Entorno de ocurrencia	Nombre especifico del lugar	Otro_ cual?	Lugar exacto (Vereda, sector Localidad, barrio, Km)

R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ
Fecha identificacion del caso			Rumor										Fecha de realimentación					
Día	Mes	Año	Número de personas involucradas	Tipo de rumor	Rumor específico	Otro ¿Cual?	Canal de comunicación	Otro ¿Cual?	Estado del Rumor	Tipo de población	Evento probable (EISP)	Otro ¿Cual?	Notificado a Canalizado a	Otro ¿Cual?	Intervenciones realizadas	Día	Mes	Año

AK	AL	AM
Resultado		
CONFIRMADO EL EVENTO	DESCARTADO EL EVENTO	NOTIFICADO EN EL SIVIGILA





8. Capacitar trimestralmente a los participantes del COVECOM en temas de vigilancia epidemiológica, guías, protocolos actualizaciones entrega de un informe trimestral.

   - En el mes abril, no se realizó esta actividad.

9. Coordinar el desarrollo del monitoreo rápido de vacunación, elaborar análisis según lineamientos establecidos por el departamento y
enviar la información requerida al departamento.

    - En el mes abril, no se realizo esta actividad.

10. Realizar seguimientos mensuales a los ajustes de la plataforma SIVIGILA de los diferentes eventos en salud pública.

    - No se presentaron ajuste en el mes de Abril 2024.

11. Apoyar la elaboración del informe ante el COMPOS, dos informes ejecutivos uno en el primer y otro en el último trimestre del año de la situación actual del municipio referente a los principales indicadores de salud para la oportuna toma de decisiones.
    - No se realizó.

12. Diseñar, producir y divulgar un mensaje radial, perifoneo y/o anuncio publicitario y/o digitales sobre temas específicos de vigilancia epidemiológica en coordinación con la oficina de salud pública.

    - No se realizo.

13. Socializar de manera trimestral a los representantes de las Juntas de acción comunal, líderes u organizaciones de base, los secretarios de la administración, los eventos en salud pública y los conceptos sanitarios, en articulación con los técnicos de saneamiento, mostrar georreferenciación con el fin de evaluar el comportamiento de dichos eventos y planear acciones de promoción prevención y control cuando sea necesario.

    - No se realizo

14. Establecer e implementar la ruta de personas fallecidas con cada una de las Eps/Ips del municipio en convenio con la institución contratada.

    - No se realizo

15. Evaluar y analizar los factores de riesgo que influyen en la tentativa de suicidios en el municipio.

- No se realizo

16. Realizar monitoreo mensual de niños vacunados durante el primer mes de vida con el fin de establecer nacidos vivos en Sibaté.
Mantener actualizados las bases de datos en el área de epidemiologia Registro único de nacidos vivos y defunción.

- No se realizo

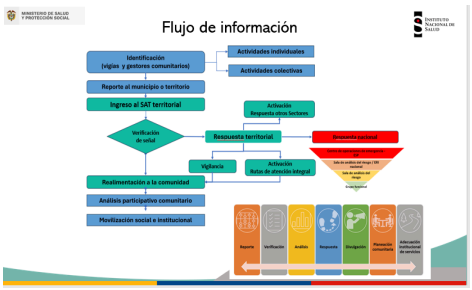
17. Realizar otras actividades que les sean delegadas por la secretaria de salud, relacionadas al objeto del contrato incluyendo elaboración de informes que se soliciten de orden territorial, departamental y Nacional.
Se socializo al equipo PIC La estrategia de Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad 23 de abril 2024.

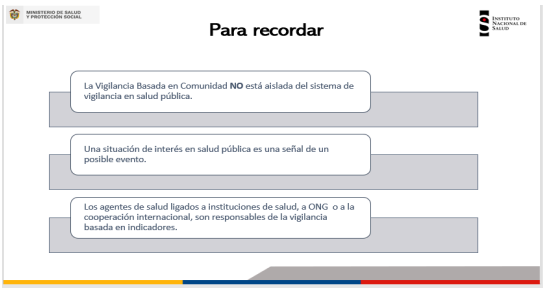












18. Realizar y divulgar un boletín epidemiológico con la oficina de epidemiologia del municipio Sibaté trimestralmente.
    - No se realizo