Sibate, diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO No 011

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 Ultimo pago del contrato de prestación de servicios Profesionales No 099 de 2024, comprendido entre el 12 de diciembre al 31 de diciembre del 2024.

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

DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE ($ 2.120.000)

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

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

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
2024-12	2024-12	9478308570	9478308570	I	2025/01/24	2024/12/11	BANCO DE BOGOTA	0	$176,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$176,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$176,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$176,100
1	CC	51924699	ROBAYO MADELEINE																		0	$0	$0	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-4	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	0	$0	$0	No	$176,100
Total			**Afiliados(1)**																			$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$176,100

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
2024-12	2024-12	9478308570	9478308570	I	2025/01/24	2024/12/11	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**

OTROSI No. 1	
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**No. 099 DE 2024**
CONTRATISTA	**MADELEINE ROSE ROBAYO BELLO**
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	**C.C. No.51.924.699 DE BOGOTA D.C.**
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO EPIDEMIÓLOGA PARA EL ANALISIS DE EVENTOS EN SALUD PÚBLICA**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VEINTIOCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($28.620.000) M/CTE**
ADICIÓN	**DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS ($2.120.000) M/CTE**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**TREINTA MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($30.740.000) M/CTE**
PLAZO INICAL DE EJECUCION	**NUEVE (09) MESES**
PRORROGA	**VEINTE (20) DIAS**
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	**NUEVE (09) MESES Y VEINTE (20) DIAS**
MODIFICACIONES	**CLAUSULA SEGUNDA – VALOR DEL CONTRATO CLAUSULA TERCERA - PARAGRAFO. IMPUTACION PRESUPUESTAL CLAUSULA CUARTA – PLAZO DE EJECUCION**

Entre los suscritos **LUIS MANUEL GONZÁLEZ RAMÍREZ**, identificado con la Cédula de Ciudadanía **No. 80.932.895** expedida en Bogotá D.C., quien actúa en nombre y representación legal del Municipio de Sibaté en su condición de Alcalde Municipal; según Acta de Posesión **No. 001** del Primero (1°) de enero de Dos Mil Veinticuatro (2024) de la Notaria Segunda del Círculo de Soacha y quien para los efectos del presente documento se denomina **EL MUNICIPIO**, por una Parte y **MADELEINE ROSE ROBAYO BELLO,** identificada con la Cédula de Ciudadanía **No. 51.924.699** de Bogotá D.C., con domicilio en la Carrera 8 No. 10 - 44, Sibaté, quien para los efectos del presente documento se denomina **EL CONTRATÍSTA**, convenimos celebrar el **OTROSI MODIFICATORIO Nº. 1** al Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS **No. 099 de 2024,** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO EPIDEMIÓLOGA PARA EL ANALISIS DE EVENTOS EN SALUD PÚBLICA",** el cual se rige por las Cláusulas que a continuación se estipulan, previas las siguientes consideraciones:

a) Que con el presente documento se registra la necesidad de adicionar el contrato en referencia teniendo en cuenta que la alcaldía Municipal – Secretaria de Salud, debe garantizar el cumplimiento a la circular 001 de la Secretaria de Salud del Departamento; donde se establece que las entidades territoriales deben garantizar el proceso de vigilancia en salud pública SIVIGILA 2024 de acuerdo a los lineamientos nacionales del Instituto Nacional de Salud, tales como:

- Realizar la gestión interinstitucional e intersectorial para la implementación y el desarrollo de acciones que garanticen el flujo continuo de información de interés requerida por el sistema de vigilancia en salud pública en su jurisdicción.
- Garantizar la infraestructura y el talento humano necesario para la gestión de la vigilancia en el ámbito municipal de acuerdo con su categoría.
- Realizar las acciones colectivas definidas en los protocolos de vigilancia y lineamientos ante la ocurrencia de un evento de interés en salud pública, brotes, alertas y situaciones de emergencia Unidades Primarias Generadoras del Dato, Unidades Informadoras, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.
- **Notificar la ocurrencia de eventos sujetos a vigilancia, dentro de los términos establecidos y suministrar la información complementaria que sea requerida por la autoridad sanitaria, para los fines propios del Sistema de Vigilancia en Salud Pública**.

b) Que cada entidad territorial debe garantizar la continuidad de los procesos de vigilancia, de manera ininterrumpida, durante todas las semanas epidemiológicas del año, los siete días de la semana, para lo cual debe asegurar la contratación del talento humano al final e inicio de cada año.

Adicional a ellos, esta contratación nos permitirá consolidad y hacer la entrega final de la Actualización Análisis de situación de salud participativo 2024, con el fin de dar cumplimiento a lo requerido desde la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública de la Secretaría de Salud de Cundinamarca.

c) Que mediante oficio del mes de noviembre de 2024, con consecutivo TRD 160, la secretaria de Salud de la administración municipal, en su condición de supervisor del contrato, De Prestación de Servicios Nro. 099 – 2024, plantea al contratista la aceptación de la adición teniendo en cuenta que a la fecha, se ha ejecutado la suma de **VEINTICUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE $24.274.000** con un porcentaje de avance financiero del 84.81%, quedando un valor pendiente por pagar correspondiente a $ 4.346.000, según ejecución de actividades y solicitudes desde la Secretaria de Salud los cuales se pagaran una vez sea presentada la cuenta de cobro por parte del contratista, agotando con esto el presupuesto total del contrato inicial, haciéndose necesario adicionar al contrato la suma de: **DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS ($2.120.000) M/CTE** correspondiente al 7.4% del valor inicial del contrato.

d) Que, como respuesta a la solicitud realizada por la secretaria de Salud en condición de supervisor del contrato, la contratista **MADELEINE ROSE ROBAYO BELLO**, acepta continuar con la prestación del servicio hasta el día 31 de diciembre de 2024 como se planteó inicialmente en el contrato.

e) Que así mismo se aclara que el presente proceso de contratación se formalizó mediante el plan de desarrollo municipal 2020 -2024 "SIBATÉ GOBIERNO PARA TODOS"; Proyectos Inscrito bajo el Código **BPIM 2021257400040;** Implementación de estrategias en vigilancia de salud pública en Sibaté, Cundinamarca **META:** *0123 "Realizar vigilancia del 100% de los eventos de salud pública reportados por los prestadores de salud".*

f) Que adicionalmente, este proyecto está contemplado en el plan de desarrollo municipal "Sibaté nos Inspira 2024 - 2028", inscrito en el banco municipal de programas y proyectos de inversión pública con el **No. 2024257400029** "Fortalecimiento de la vigilancia en salud publica en el municipio de Sibaté, Cundinamarca". Programa: Dignidad humana. Subprograma: Promoviendo la salud integral y la prevención; ***Meta:*** *118 Implementar una estrategia para el seguimiento, inspección y vigilancia en los eventos de salud pública presentes en el Municipio y adicionalmente está contemplado en el plan anual de adquisiciones vigencia 2024.*

g) El cual se encuentra alineado con las metas iniciales y que dio lugar al marco legal del contrato en el entendido que estas apuntan a contribuir al seguimiento oportuno de los eventos en salud pública presentes en el municipio y a la entrega del documento final del Análisis de Situación en salud de nuestro territorio, lo que se convertirá en la carta guía para la formulación de acciones de promoción y prevención en salud para el año 2025.

h) Que igualmente se evidencia que el contratista ha cumplido cabalmente las obligaciones contractuales del N° 099 de 2024.

i) Que el presente OTROSI se regirá por las siguientes Cláusulas:

CLAUSULA PRIMERA: MODIFIQUESE LA CLAUSULA SEGUNDA – VALOR DEL CONTRATO: Adiciónese al valor del contrato la suma de**: DOS MILLON CIENTO VEINTE MIL PESOS ($2.120.000) M/CTE.** así

Valor inicial: $28.620.000
Valor adición 1: $ 2.120.000

Valor Total: $30.740.000

CLAUSULA SEGUNDA: MODIFIQUESE LA CLAUSULA TERCERA. IMPUTACION PRESUPUESTAL: Para dicha adición se cuenta con los recursos de acuerdo con la disponibilidad presupuestal expedida por la secretaria de Hacienda Municipal No 2024000932 del 25 de noviembre de 2024.

CDP No.	RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR
2024000932 DEL 25/11/2024	2.6	INVERSION CCPET: 2.3.2.02.02.009-SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES UNIDAD EJECUTORA: 6- Fondo Local de Salud SECTOR:19-SALUD Y PROTECCION SOCIAL PROGRAMA: 1903- Inspección, Vigilancia y Control SUBPROGRAMA: 0300-Intersubsectorial Salud PRODUCTO: 1903025- Servicio de implementación de estrategias para el fortalecimiento del control social en salud CPC: 91122-Servicios de administración publica relacionados con la salud META: 118- Implementar una estrategia para el seguimiento, inspección y vigilancia en los eventos de salud pública presentes en el Municipio PROYECTO:20242574000029-Fortalecimiento de la vigilancia en salud publica en el municipio de Sibaté FUENTE:110101- libre impuestos	**$2.120.000**
		TOTAL DISPONIBILIDAD:	**$ 2.120.000**

CLAUSULA TERCERA: MODIFIQUESE LA CLAUSULA CUARTA – PLAZO DE EJECUCION: Prorrogar por un término de **VEINTE (20) DIAS,** de la siguiente manera:

Plazo Inicial: NUEVE (09) MESES, CONTADOS DESDE EL DOCE (12) DE MAYO DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024) HASTA EL ONCE (11) DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024).

Prorroga: VEINTE (20) DIAS, CONTADOS DESDE EL DOCE (12) DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024) AL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024).

Plazo final: **NUEVE (09) MESES Y VEINTE (20) DIAS,** CONTADOS DESDE EL DOCE (12) DE MAYO DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024) HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024).

CLÁUSULA CUARTA: EL CONTRATISTA se obliga para con **EL MUNICIPIO** a actualizar las pólizas correspondientes conforme al valor y plazo definitivo del contrato.

CLÁUSULA QUINTA: Las demás cláusulas del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 099 de 2024, que no fueron modificadas por este otrosí siguen vigentes y sin modificaciones.

En constancia y para todos los efectos legales se firma en Sibaté - Cundinamarca a través de la Plataforma Electrónica SECOP II.

SERVIDOR PUBLICO	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
Nombres y Apellidos	María Cecilia Gómez Ríos	María Paula Rico Bautista	Wendy Lorena Echeverry Bello
Cargo	Auxiliar Administrativo	Jefe Contratación	Secretaria de Salud
Fecha	Diciembre de 2024		

AXA COLPATRIA

INGRESO INDEPENDIENTE

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: NIT
Número de documento: 899999372
Número Afiliación: 9008783
Razón social: MUNICIPIO DE SIBATE

DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

Tipo de documento: C.C.
Número de documento: 51924699
Nombre: MADELEINE ROSE ROBAYO BELLO
Fecha Inicio contrato: 01/12/2024
Fecha Fin contrato: 31/12/2024
Fecha Inicio cobertura: 18/12/2024
Número contrato: 01151
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal 25740
Centro de trabajo 1
Fecha hora transacción: 17/12/2024 11:23:32 a. m.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD SUC	NRO PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	62	62-46-101008670	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
16	12	2024	11	03	2024	00:00	05	05	2025	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	ROBAYO BELLO, MADELEINE ROSE		CC 51.921.699
DIRECCIÓN	CARRERA 8 NO 10 44	CIUDAD	SIBATE, CUNDINAMARCA
TELÉFONO	5296681		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO		IDENTIFICACIÓN NIT	
	MUNICIPIO DE SIBATE		899.999.371-4
DIRECCIÓN	CL 10 N 8 01 SIBATE	CIUDAD	SIBATE, CUNDINAMARCA
TELÉFONO	7250211		

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUCIOB, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 099 DE 2024 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA EL ANALISIS DE EVENTOS EN SALUD PÚBLICA

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11/03/2024	05/05/2025	$6,148,000.00	$6,148,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y CON BASE AL OTRO SI No. AL CONTRATO No. 099 DE 2024 SE ADICIONA LA SUMA DE $2,120,000 AL VALOR DEL CONTRATO, JUNTO A ESTO SE PRORROGA SU PLAZO DE EJECUCION POR 20 DIAS MAS TAL Y COMO FIGURA.

LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *******4,000.00	$ *******4,000.00	$ *******1,520.00	$ **********9,520.00	$ ********6,148,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ALVARO ANGEL ZULUAGA	153670	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA; SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-46-101008670

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	62	62-46-101008670	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
16	12	2024	11	03	2024	00:00	05	05	2025	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
ROBAYO BELLO, MADELEINE ROSE			CC: 51.924.699
DIRECCIÓN: CARRERA 8 NO 10 44	**CIUDAD:** SIBATE, CUNDINAMARCA	**TELEFONO:**	5296661

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN NIT:	
MUNICIPIO DE SIBATE			899.999.372-4
DIRECCIÓN: CL 10 N 8 01 SIBATE	**CIUDAD:** SIBATE, CUNDINAMARCA	**TELÉFONO:**	7250211

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-46-101008670

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

RICARDOARODRIGUEZM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101008670, anexo 2, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 16 días del mes de DICIEMBRE de 2024

62-46-101008670

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Escaneado con CamScanner

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	02	02-46-101008670	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
16	12	2024	11	03	2024	00:00	05	05	2025	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	ROBAYO BELLO, MADELEINE ROSE		CC: 51.924.699
DIRECCIÓN: CARRERA 8 NO 10 44	CIUDAD: SIBATE, CUNDINAMARCA		TELÉFONO: 5296661

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.372-4
	MUNICIPIO DE SIBATE	
DIRECCIÓN: CL 10 N 8 01 SIBATE	CIUDAD: SIBATE, CUNDINAMARCA	TELÉFONO 7250211
ADICIONAL:		

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse · VISA · MasterCard · American Express

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · SURTIMAX · Movil Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · éxito · Gigigana · Codensa

Pagos con convenio. *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL
$ *******4,000.00	$ *******4,000.00	$ *******1,520.00	$ **********9,520.00	$ ********6,148,000.00

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ALVARO ANGEL ZULUAGA	153670	100.00			

PLAN DE PAGO CONTADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO RACIÓN

DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415) 7709998021167 (8020) 11021103208545 (3900) 000000009520 (96) 20250311

REFERENCIA PAGO: 1102110320854-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

Escaneado con CamScanner

Registro
Número: 2024001658

FECHA:	11/12/2024	2024	
A FAVOR DE:	ROBAYO BELLO MADELEINE ROSE	**NIT:**	51924699
REPRESENTANTE	ROBAYO BELLO MADELEINE ROSE		

Tipo Afectado **DIS** 2024000932

CUENTA	NOMBRE	TERCERO	Crédito
2.6	INVERSION CCPET: 2.3.2.02.02.009-SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES UNIDAD EJECUTORA:6-Fondo Local de Salud SECTOR:19-SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PROGRAMA: 1903-Inspección, vigilancia y control SUBPROGRAMA: 0300-Intersubsectorial Salud PRODUCTO: 1903025-Servicio de implementación de estrategias para el fortalecimiento del control social en salud CPC: 91122-Servicios de la administración pública relacionados con la salud META: 118-Implementar una estrategia para el seguimiento, inspección y vigilancia de los eventos de salud pública presentes en el municipio. PROYECTO:2024257400029-Fortalecimiento de la vigilancia en salud pública en el municipio de Sibaté FUENTE:110101-LIBRE IMPUESTOS	ROBAYO BELLO MADELEIN	2,120,000.00

Registro
Número: 2024001658

TOTAL REGISTRO PRESUPUESTAL	**2,120,000.00**

OBJETO OTROSI N° 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 099 DE 2024 COMO EPIDEMIOLOGA PARA EL ANALISIS DE EVENTOS EN SALUD PUBLICA, VEINTE (20) DIAS DE PRORROGA PARA UN PLAZO TOTAL DEL CONTRATO DE NUEVE (09) MESES Y VEINTE (20) DIAS.

Se expide en SIBATE a los 11 dias del mes de Diciembre de 2024

JEFE DE PRESUPUESTO

SECRETARIA DE HACIENDA

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE	
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO INFORMACIÓN GENERAL	FECHA DE APROBACIÓN: DD 31 / MM 12 / AA 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 Y VEINTE (20) DIAS
FECHA DE INICIO	12-mar-2024
FECHA DE FINALIZACION	31-dic-2024
PRORROGAS	SI 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°.	11
ANTICIPO	-	%	
PAGO ANTICIPADO	-		

PERIODO	12/12/2024 A 31/12/2024
VALOR DEL PAGO	$ 2.120.000
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	DOS MILLONES CIENTO VEINTE 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	3.180.000,00
PAGO 4	3.180.000,00
PAGO 5	3.180.000,00
PAGO 6	3.180.000,00
PAGO 7	3.180.000,00
PAGO 8	3.180.000,00
PAGO 9	3.180.000,00
PAGO 10	1.166.000,00
PAGO 11	2.120.000,00
PAGO 12	-
REZAGO	-
TOTAL	30.740.000,00

Madeleine Rose Robayo Bello
FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

Escaneado con CamScanner

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE				
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO INFORMACIÓN FINANCIERA	FECHA DE APROBACIÓN			
		DD	MM	AA	
		31	12	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°.	11
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	28.620.000,00	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)

NUMERO	2024000932	FECHA	25 nov 2024
RUBRO	FUENTE	VALOR	
2.6	110101	2.120.000,00	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO	2024001658	FECHA	11 dic 2024
RUBRO	FUENTE	VALOR	
2.6	110101	2.120.000,00	

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	
2,3	110101	3.180.000,00	
2,3	110101	3.180.000,00	
2,3	110101	3.180.000,00	
2,3	110101	3.180.000,00	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO	2024000343	FECHA	8 mar 2024
RUBRO		VALOR	
2,3	110101	3.180.000,00	
2,3	110101	3.180.000,00	
2,3	110101	3.180.000,00	
2,3	110101	3.180.000,00	
2,3	110101	3.180.000,00	
2,3	110101	1.166.000,00	
2,3	110101	2.120.000,00	
TOTAL A AFECTAR		30.740.000,00	

INANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	28.620.000,00
ADICION 1	2.120.000,00
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	30.740.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	L ACTA
PAGO PARCIAL 1	2.014.000,00		
PAGO PARCIAL 2	3.180.000,00		
PAGO PARCIAL 3	3.180.000,00		
PAGO PARCIAL 4	3.180.000,00		
PAGO PARCIAL 5	3.180.000,00		
PAGO PARCIAL 6	3.180.000,00		
PAGO PARCIAL 7	3.180.000,00		
PAGO PARCIAL 8	3.180.000,00		
PAGO PARCIAL 9	3.180.000,00		
PAGO PARCIAL 10	1.166.000,00		
PAGO PARCIAL 11	2.120.000,00		
PAGO PARCIAL 12	-		
TOTAL	30.740.000,00	-	

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	30.740.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	30.740.000,00

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	-

OBSERVACIONES

Ultimo Pago del 12/12/2024 al 31/12/2024, 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

Escaneado con CamScanner

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO INFORME DE ACTIVIDADES	31	12	2024

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DD	MM	AA	WENDY LORENA ECHEVERRY BELLO SECRETARIA DE SALUD	3208395604
31	12	2024		

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

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

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 Y VEINTE (20) DIAS

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
12-dic-2024	31-dic-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.	Se realizara nuevo contacto con la señora Amelia Segura y las familias que acepten la entrevista, para la realización de IEC de Mortalidad por Cáncer de Pulmón. 1.1 Se programa seguimiento a Familiares De Casos Fallecidos Cáncer De Pulmón, de acuerdo a disponibilidad de agenda. 1.2 Se revisó listado de pacientes que se encuentran en seguimiento medico por cáncer de pulmón con el fin de identificar las atenciones recibidas y apoyar los proceso ante las IPS desde Vigilancia Epidemiologica y Aseguramiento, de acuerdo a disponibilidad de agenda de los pacientes. 1. Señora Amelia Segura, se reprogramará agenda para IEC en Diciembre 2024, pendiente confirmar fecha y hora según disponibilidad.	1. evidencias de pantallozos 2, 2019 -2024_Reporte 155 CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO 3, CANCER LINEA BASE CANCER 2024 4,SEGUIMIENTO A MORTALIDAD POR CANCER DE PULMÓN
2. Seguimiento mensual y por periodo epidemiológico al sistema de vigilancia epidemiológica (SIVIGILA), y de los demás subsistemas establecidos.	Se realiza revisión y verificación de eventos de notificación en Salud Pública año Epidemiológico 2024 Consolidado Notificación. Semana Epidemiologica 48_ 49_ 50_ 51_52_ 20242.1 Vigilancia Mortalidad Materna Diciembre 2024, Se Programa: Asistencia Tecnica Virtual Semanal Maternidad Segura Diciembre 2024GRUPO FUNCIONAL, MATERNIDAD SEGURA DE CUNDINAMARCA "PARE MORTALIDAD MATERNA".DICIEMBRE 2024SE PROGRAMA ASISTENCIA TECNICA PARE NACIONAL DIAS JUEVES 7 A 11 AMAsistencia virtual a comité de Plan de aceleración para la reducción de la mortalidad materna Fortalecimiento de las acciones de vigilancia en salud pública de los eventos relacionados con Salud Materna. Seguimiento a la implementación del Plan de Aceleración para Reducir la Mortalidad materna Cundinamarca en las siguientesfechas:https://meet.google.com/koohikrfamhttps://www.youtube.com/live/YIgTOJXU_ew• Tablero de control de plan de aceleracion para la reduccion de la Mortalidad, seguimiento a MME Secretaria de Salud de Cundinamarca PARE 2024. 2.1 Seguimiento a Morbilidad Materna Extrema (549), Mortalidad Perinatal Se programa seguimiento a los eventos de Morbilidad Materna Extrema a Diciembre 2024, que sean reportados por INS, .1 Consolidado Morbilidad Materna Extrema corte Diciembre 2024. 2.1 Mortalidad Perinatal Diciembre 2024Se programa solicitud de la unidad de análisis del evento de Mortalidad Perinatal a las 3 EPS_ IPS que se encuentran registradas para cada caso. Evento 560 Mortalidad Perinatal 2024. INICIA OFICIALMENTE BASE DE KARDEX MATERNO A NIVEL NACIONAL SALUD PÚBLICA RUTA MATERNA PERINATAL, DICIEMBRE 2024 ESTRATEGIA ETMI PLUS.2.2 Estadísticas Vitales. Se solicitara ajustes requeridos por parte de la Seretaria de Salud de Cundinamarca a las IPS por cadena causal2.3 RUAF ND DEFUNCIÓN. Se realizaran los Ajustes a que solicite la Secretaria de Salud de Cundinamarca, según informe Estadísticas Vitales Cundinamarca2.4 Seguimiento a aplicativo MangoSe realizara seguimiento a la Notificación BASE MANGO para las SEMANA 48 A 52 _2024. NOTIFICACIÓN MANGO DICIEMBRE 2024,Vigilancia Epidemiologica Desnutrición 2024, 2.5 RIPSSe realiza revisión de los reportes de RIPS correspondientes al mes de Diciembre 2024. 2.6 IAAS Para el presente mes no se identificaron casos de eventos de Infecciones Asociadas a la Atención Salud "Procedimientos Quirúrgicos" en la base SIVIGILA procesada correspondiente al mes de Noviembre.	1.evidencias de pantallozos 2. bases de datos Excel 3. anexos sivigila, IEC, ESTADISTICAS VITALES, Ruaf ND, Mango, Rips, IAAS Para el mes de Diciembre no se presentaron eventos de IAAS, en la revisión de Sivigila, el dato evidenciado corresponde al mes de abril S.E 13
3 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 linea técnica entregada por a la secretaria de salud	El documento ASIS 2024, ya fue entregado y revisado por Secretaria de Salud de Cundinamarca, se continuara el desarrollo del de los items solicitados, para ser entregado a la Secretaria de Salud de Cundinamarca nuevamente para su aval	1, ACTUALIZACION ASIS DIC 10 2024 bases excel
4 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.	Se conforman los grupos ERI de acuerdo a notificación de casos de sospecha de Rubeola Congénita o a los que haya lugar, según notificación por la Secretaria de Salud de Cundinamarca, con el fin de 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	. EQUIPOS ERI evidencias de pantallozos 2. Evidencia fotografica 3. Anexos

Escaneado con CamScanner

6. 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 mayo se realizó el monitoreo de coberturas de vacunación programado desde el ente departamental según lineamientos del Ministerio, no hay reporte de ajustes. • En el mes de Diciembre, se realizó reunión con la jefe de Salud Pública por el incremento porcentual de las metas PAI de los eventos trazadores, según indicaciones de PAI Cundinamarca, de acuerdo a la revisión realizada se ofició para mantener las metas de acuerdo al dato básico de nacidos vivos, en relación a las bases estadísticas de RUAF ND, SISBEN, Aseguramiento, aun no hay respuesta de la Secretaria de Salud de Cundinamarca	1. Monitoreo Vacunacion bases excel, anexos
6. 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..	establecidas Para el mes de Diciembre 2024, se solicitó Monitoreo de Vacunación del equipo Vacunación Secretaria de Salud y a la ESE Región de Salud Soacha. La información fue obtenida por parte de los vacunadores de la SS de Sibaté y se verificara la información de la ESE Región de Salud Soacha al ingreso de la misma. 1. FORMATO DE REGISTRO VACUNACIÓN CM 2. FORMATO DE REGISTRO VACUNACIÓN JB	1. bases de datos excel 2. MONITOREO DE NIÑOS VACUNADOS
7.. 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 asistió al COVE Departamental de manera virtual el día 12 de Diciembre, se anexa presentación enviada por la Secretaria de Salud del Departamento. COVE DEPARTAMENTAL MES DE DICIEMBRE 2024 TEMA CENTRAL VIGILANCIA INTENSIFICADA DE POLVORA. https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_MmM5ZmM5OTUtNDkwZC00MDRiLTliNTEtNTRmNjViYTU0NmYy%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%2264f30d63-1827-49d8-9951-1db17d0949e4%22%2c%22Oid%22%3a%22ab382e4c-c0f3-42da-94bf-0df34e9cc40a%22%7d, Informe semanal Notificación de Señales a Vigilancia Basada en Comunidad. Notificación REVcom Semanas Epidemiológicas desde la SE 48 a la SE 49 Realizar y divulgar un boletín epidemiológico con la oficina de epidemiologia del municipio Sibaté trimestralmente. • Para el mes de Diciembre esta actividad, se encuentran en proceso de consolidación y depuración de la información.	1. evidencias de pantallozos 2. bases de datos 3. capacitaciones 4. listas de asistencia 5. acta

Madeleine Rose Robayo Bello

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

Escaneado con CamScanner

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE	FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO FORMATO DE SUPERVISIÓN	DD	MM	AAAA
		31	12	2024

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	WENDY LORENA ECHEVERRY BELLO	3208395604
31/12/2024	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 Y VEINTE (20) DIAS	2.120.000,00

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.
12/12/2024	31/12/2024	11

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.	SE VERIFICO Y SE CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS
2. Seguimiento mensual y por periodo epidemiológico al sistema de vigilancia epidemiológica (SIVIGILA), y de los demás subsistemas establecidos.	SE VERIFICO Y SE CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS
3 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
4 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.	SE VERIFICO Y SE CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS
5. Coordinar el desarrollo del monitoreo rápido de vacunación, elaborar análisis según lineamientos establecidos por el departamento y enviar la información requerida al departamento.	SE VERIFICO Y SE CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS
6. 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..	SE VERIFICO Y SE CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS
7. . 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

Escaneado con CamScanner

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE				
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO CERTIFICACIÓN	FECHA DE APROBACIÓN			
		DD	MM	AA	
		31	12	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°.	11
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	DICIEMBRE
PLANILLA	9478308570
I.B.C.	1.300.000,00
APORTE	162.500,00

PENSION	
ENTIDAD	NO APLICA
PERIODO	DICIEMBRE
PLANILLA	9478308570
I.B.C.	1.300.000,00
APORTE	NO APLICA

ARL	
ENTIDAD	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A
PERIODO	DICIEMBRE
PLANILLA	9478308570
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: 31/12/2024

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		

Escaneado con CamScanner

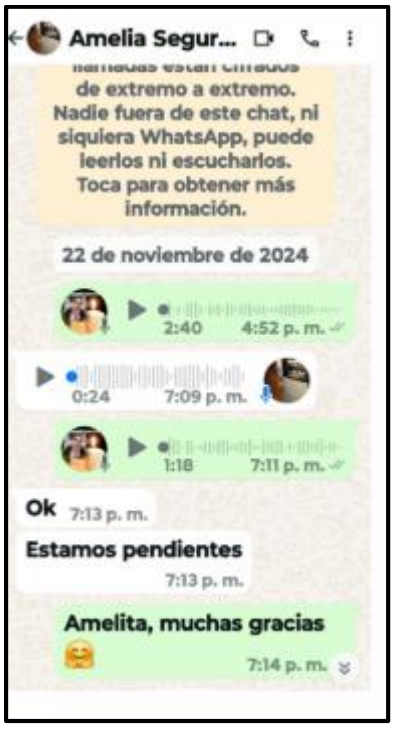
Actividades Epidemióloga mes Diciembre Otro Si 2024

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.

Se realizará nuevo contacto con la señora Amelia Segura y las familias que acepten la entrevista, para la realización de IEC de Mortalidad por Cáncer de Pulmón.

1.1 Se programa seguimiento a Familiares De Casos Fallecidos Cáncer De Pulmón, de acuerdo a disponibilidad de agenda.

1.2 Se revisó listado de pacientes que se encuentran en seguimiento medico por cáncer de pulmón con el fin de identificar las atenciones recibidas y apoyar los proceso ante las IPS desde Vigilancia Epidemiologica y Aseguramiento, de acuerdo a disponibilidad de agenda de los pacientes.



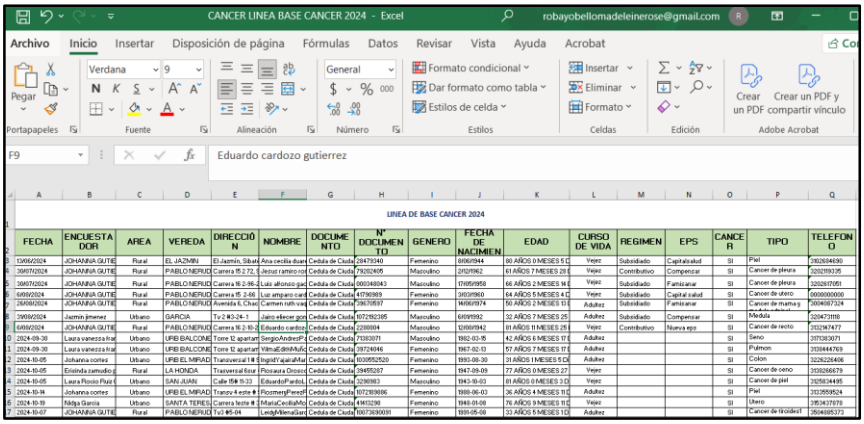
1. **Señora Amelia Segura, se reprogramará agenda para IEC en Diciembre 2024, pendiente confirmar fecha y hora según disponibilidad.**

En este mes se realizara acercamiento con el Dr. Hugo Romero (DNP) para a la reunión para programar reunión de construcción del documento CONPES Nacional, con la participación de la mayoría de los actores involucrados ETERNIT, Empresas Públicas de Sibaté, Familias de Pacientes fallecidos, Familias y pacientes que cursen con Cáncer o Mesotelioma de pulmón en este momento, representante de Agricultaura_ Medio Ambiente, Planeación Municipal, Aseguramiento, Salud

Pública del Municipio, representantes de las EPS E IPS municipales, entre otros miembros que apoyen la construcción del presente CONPES.

seguimiento de casos.

1. Tabla línea de base Cáncer 2024



Fuente: Registro familias PIC.

Se planea realizar acercamiento con las familias del municipio que han presentado esta enfermedad con el fin de actualizar la línea de base del informe estadístico de la mortalidad por Cáncer de Pulmón, Mesotelioma y Cáncer de Esófago

Tabla 1.

AREA # 25740							
Sibaté							
Causa Básica a 3 caracteres (CIE-10)							
	Año 2017	Año 2018	Año 2019	Año 2020	Año 2021	Año 2022	Total
C15 Tumor maligno del esófago	-	-	-	-	1	-	1
C34 Tumor maligno de los bronquios y del pulmón	3	-	-	-	-	-	3
C45 Mesotelioma	-	1	-	1	1	1	4

Departamento Administrativo Nacional de Estadística, DANE, Colombia 2022.

Tabla 2.

Reporte Caracterización
Tasa Ajustada de Mortalidad
por Municipio : 25740 - Sibaté, 25 - Cundinamarca ☐

			2019	2020	2021	2022	2023
Grupo	Subgrupo	Sexo	Valor Tasa	Valor Tasa	Valor Tasa	Valor Tasa	Valor Tasa
200 - NEOPLASIAS	204 - TUMOR MALIGNO DE LA TRÁQUEA, LOS BRONQUIOS Y EL PULMÓN	FEMENINO	4,18	5,40	4,99	3,70	4,38
		MASCULINO	17,87	10,07	10,16	0,00	14,53
		TOTAL	10,86	7,59	7,55	2,16	9,07

https://rssvr2.sispro.gov.co/Caracterizacion/

Tumores malignos de los órganos respiratorios e intratorácicos	
C30	Tumor maligno de las fosas nasales y del oído medio
C31	Tumor maligno de los senos paranasales
C32	Tumor maligno de la laringe
C33	Tumor maligno de la traquea
C34	Tumor maligno de los bronquios y del pulmón
C37	Tumor maligno del timo
C38	Tumor maligno del corazón, del mediastino y de la pleura
C39	Tumor maligno de otros sitios y de los mal definidos del sistema respiratorio y de los órganos intratorácicos

Tumores malignos de labio de la cavidad bucal y de la faringe	
C00	Tumor maligno del labio
C01	Tumor maligno de la base de la lengua
C02	Tumor maligno de otras partes y de las no especificadas de la lengua
C03	Tumor maligno de la encía
C04	Tumor maligno del piso de la boca
C05	Tumor maligno del paladar
C06	Tumor maligno de otras partes y de las no especificadas de la boca
C07	Tumor maligno de la glándula parótida
C08	Tumor maligno de otras glándulas salivales mayores y de las no especificadas
C09	Tumor maligno de la amígdala
C10	Tumor maligno de la orofaringe
C11	Tumor maligno de la nasofaringe
C12	Tumor maligno del seno piriforme
C13	Tumor maligno de la hipofaringe
C14	Tumor maligno de otros sitios y de los mal definidos del labio, de la cavidad bucal y de la faringe
Tumores malignos de los órganos digestivos	
C15	Tumor maligno del esófago

C78	Tumor maligno secundario de los órganos respiratorios y digestivos

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

Se realiza revisión y verificación de eventos de notificación en Salud Pública año Epidemiológico 2024.

Consolidado Notificación. Semana Epidemiologica 48_ 49_ 50_ 51_52_ 2024.

	cod_ev	fec_no	seman	año	cod_pi	cod_su	pri_no	seg_no	pri_ap	seg_ap	tip_ide	num_i	edad_	uni_m	nacior	nombr	sexo_	iden_g	otra_i	orient	otra_o	cod_pi	cod_d
812	300	25/11/20	48	2024	2574000	02	JUAN	ESTEBAN	GARCIA	MORENO	TI	10721924	14	1	170	COLOMBI	M	1		1		170	25
813	300	28/11/20	48	2024	1100130	20	GLORIA	ESPERANZ	OROZCO	LIZARAZO	CC	52209188	51	1	170	COLOMBI	F	2		1		170	25
814	875	26/11/20	48	2024	2575401	01	JOHAN	LEONARD	GAITAN	PARRGA	TI	1025069	12	1	170	COLOMBI	M	1				170	25
815	875	26/11/20	48	2024	2575401	01	THIAGO	ALEJANDR	GAITAN	PARRAGA	TI	10291528	9	1	170	COLOMBI	M	1		1		170	25
816	875	25/11/20	48	2024	2575400	01	JUAN	SEBASTIA	ESPINOSA	VILLALOB	RC	10721998	3	1	170	COLOMBI	M	1		1		170	25
817	875	28/11/20	48	2024	2575400	01	MANUEL	JOSE	SANCHEZ	BERNAL	CC	10006881	22	1	170	COLOMBI	M	1		1		170	25
818	875	28/11/20	48	2024	2574090	01	ANA	JISEL	GONZALEZ	GUERRER	CC	10721943	30	1	170	COLOMBI	F	2		1		170	25
819	875	29/11/20	48	2024	2574090	01	NANCY	NUMENYS	MENDEZ	RODRIGUI	CC	10337400	33	1	170	COLOMBI	F	2		1		170	25
820	875	29/11/20	48	2024	2574090	01	MARIA	ELVIA	MENDEZ	VILLA	CC	52872740	42	1	170	COLOMBI	F	2		1		170	25
821	875	26/11/20	48	2024	2574090	01	CLAUDIA	PATRICIA	VILLALOB	CORTEZ	CC	52875741	42	1	170	COLOMBI	F	2		1		170	25
822	875	27/11/20	48	2024	2574090	01	YESIKA		CARDENA	CARRASC	CC	11027175	18	1	170	COLOMBI	F	2		1		170	25
823	875	29/11/20	48	2024	2574090	01	ALONSO		GARCIA	CRISTANC	CC	1093905	38	1	170	COLOMBI	M	1		1		170	25
824	875	25/11/20	48	2024	2574090	01	JESSICA	PATRICIA	PULIDO	RODRIGUI	CC	10721937	31	1	170	COLOMBI	F	2		1		170	25
825	875	29/11/20	48	2024	2574001	02	MARIA	IDALI	NEIRA	MARIN	CC	1005362	22	1	170	COLOMBI	F	2				170	25
826	875	24/11/20	48	2024	2574001	02	SAMUEL	MATIAS	BELTRAN	CUEVAS	RC	13000020	3	1	170	COLOMBI	M	1				170	25
827	300	02/12/20	48	2024	1100123	01	JOSE	FREDY	SAAVEDRA	LOZANO	CC	93236895	40	1	170	COLOMBI	M	1		1		170	25
828	000	30/11/20	48	2024	2574000	05	NOTIFICA	NEGATIVA						0									
829	356	02/12/20	48	2024	2575401	01	LEIDY	JOHANNA	CASTAÑE	PALACIOS	CC	1193144	22	1	170	COLOMBI	F	2		1		170	25
830	340	29/11/20	48	2024	1100109	10	YONBANI		OTALORA	RESTREPO	CC	79897861	46	1	170	COLOMBI	M	1		1		170	25
831	875	03/12/20	48	2024	1100108	03	JOAN	SEBASTIA	GONZALEZ	PARRAGA	TI	10245095	16	1	170	COLOMBI	M					170	25

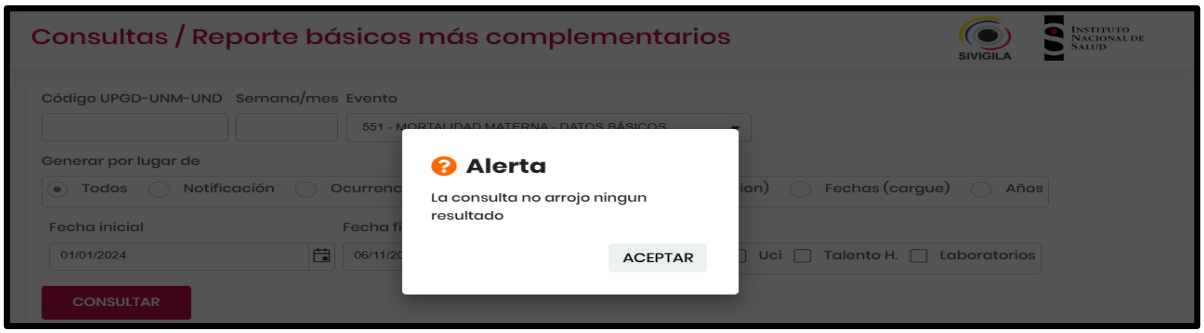
Fuente: Sivigila SE 48

Consolidado Notificación. Semana Epidemiologica 49

1	año	cod_p	cod_s	pri_no	seg_n	pri_ap	seg_a	tip_id	num_	edad	uni_m	nacio	nomb	sexo_	iden_	otra_i	orient	otra_o	cod_p	cod_c	cod_n	area_	localiz	cer
832	2024	2574300	01	HELVEF	LEONAF	GAITAN	VERGAF	CC	10724967	27	1	170	COLOMI	M	1		1		170	25	740	3		
833	2024	1001094	01	ISABELLA		MEJIA	PATIÑO	TI	10111084	8	1	170	COLOMI	F	2		1		170	25	740	1	FUERA DE	
834	2024	2575401	01	YEIMI	CAROLIN	SANDOV	MOSQU	CC	1056707	38	1	170	COLOMI	F	2		1		170	25	740	1	SIBATE	
835	2024	2575401	03	MARK	ALEXAN	MIRAND	SOLORZ	CC	80142401	40	1	170	COLOMI	M	1				170	25	740	3		
836	2024	2574000	02	DAVINSI	DANIEL	VARELA		CC	10349168	20	1	170	COLOMI	M	1		1		170	25	740	1	SIBATE	
837	2024	2574000	02	JUAN	SEBAST	BELLO	HUERTA	CC	1003641	23	1	170	COLOMI	M	1		1		170	25	740	1	SIBATE	
838	2024	2574000	02	LAURA	CAMILA	SALGAD	ALARCO	CC	1233501	26	1	170	COLOMI	F	2		1		170	25	740	1	SIBATE	
839	2024	2575400	01	JENNY	DURLEY	MAHECH	MENDEZ	CC	5293034	42	1	170	COLOMI	F	2		1		170	25	740	1	SIBATE	
840	2024	2574001	02	LAURA	YINETH	GARZON	HERNAN	CC	1072198	25	1	170	COLOMI	F	2				170	25	740	1	SIBATE	
841	2024	2574001	02	BRANDO	SNEIDEI	MUÑOZ	GUTIER	CC	1003641	21	1	170	COLOMI	M	1				170	25	740	1	SIBATE	
842	2024	2574001	02	ALAN	THOMA	CAÑON	CHAVEZ	RC	1072198	7	1	170	COLOMI	M	1				170	25	740	1	SIBATE	
843	2574090	01	STEFAN	YUREIM	MORENI	VARGAS	CC	1073701	30	1	170	COLOMI	F	2		1		170	25	740	1	SIBATE		
844	2574090	01	ROSELIN	A	CRUZ	PEDRAZ	CC	1002415	35	1	170	COLOMI	F	2		1		170	25	535	3			
845	2574090	01	LIZETH	LORENA	PEÑALO	CABALL	CC	1000731	21	1	170	COLOMI	F	2		1		170	25	740	1	SIBATE		
846	2574090	01	BRAYAN	ORLAND	MAREN	GARZON	CC	1007664	24	1	170	COLOMI	M	1		1		170	25	740	1	SIBATE		
847	2574090	01	RESELI	MARIA	ROMERO	CORDER	DE	VEN159	40	1	862	VENEZL	F	2		1		170	25	740	1	SIBATE		
848	2574090	01	BRIYITH	VALENT	URREGO	CRUZ	CC	1073155	18	1	170	COLOMI	F	2		1		170	25	535	3			
849	2574090	01	LEOBEL	PATRICI	HERNAN	CARDOZ	CE	VEN705	30	1	862	VENEZL	F	2		1		170	25	740	1	SIBATE		
850	2574090	01	DAYANN	LISET	PACHON	RAMIRE	CC	1000989	23	1	170	COLOMI	F	2		1		170	25	740	1	SIBATE		
851	2574090	01	ALIXON	JULIETH	SANCHE	FERREF	CC	1018420	36	1	170	COLOMI	F	2		1		170	25	740	1	SIBATE		
852	2574000	02	KAREN	YULIETH	BARREF	SANCHE	CC	1014478	19	1	170	COLOMI	F	2		1		170	25	740	1	SIBATE		
853	1001302	23	SAMUEL	ALEJAN	RINCON	PEREZ	TI	1025077	7	1	170	COLOMI	M	1		1		170	25	740	1	FUERA DE		
854	2575401	01	CESAR	YECID	TUNJAN	GOMEZ	CC	7988667	47	1	170	COLOMI	M	1		1		170	25	740	3			
855	1001161	3	01	YISLY	HASBLE	BELLO	PIZA	CC	1072188	21	1	170	COLOMI	F	2		1		170	25	740	1	FUERA DE	

Fuente: Sivigila SE 49

2.1 Vigilancia Mortalidad Materna Diciembre 2024



Sivigila INS a corte Diciembre 2024

Se Programa:

Asistencia Tecnica Virtual Semanal Maternidad Segura Diciembre 2024

GRUPO FUNCIONAL, MATERNIDAD SEGURA DE CUNDINAMARCA
"PARE MORTALIDAD MATERNA".
DICIEMBRE 2024





SE PROGRAMA ASISTENCIA TECNICA PARE NACIONAL DIAS JUEVES 7 A 11 AM

Asistencia virtual a comité de Plan de aceleración para la reducción de la mortalidad materna

Sistema de notificación y vigilancia epidemiológica de la mortalidad materna y la mortalidad perinatal y neonatal tardía basado en la web (SVEMMBW)

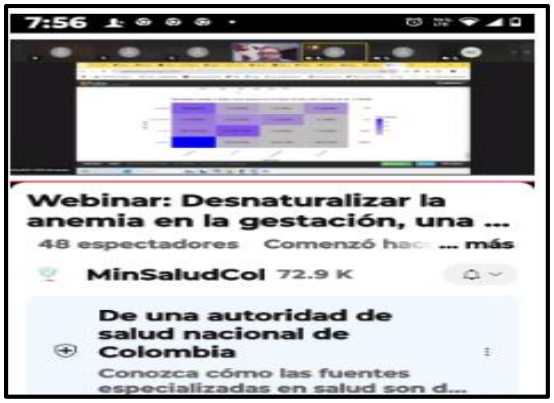
Asistencia a PARE Mortalidad Materna Nacional

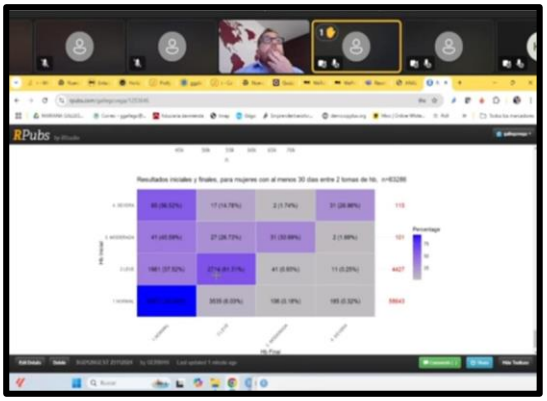
Fortalecimiento de las acciones de vigilancia en salud pública de los eventos relacionados con Salud Materna.

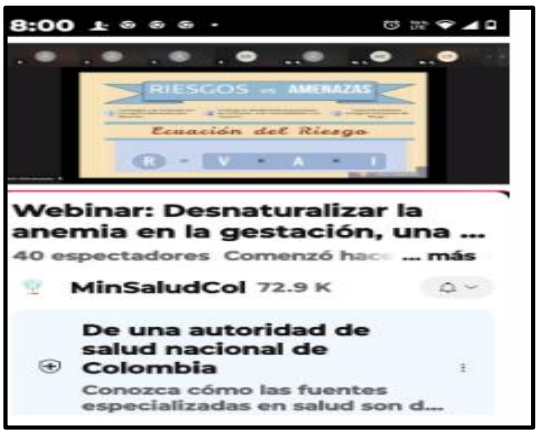
– Anexo 2.

Seguimiento a la implementación del Plan de Aceleración para Reducir la Mortalidad materna Cundinamarca en las siguientes fechas:
https://meet.google.com/koo-hikr-fem

DICIEMBRE 07 2024









https://www.youtube.com/live/YIgTOJXU_ew

- **Tablero de control de plan de aceleracion para la reduccion de la Mortalidad, seguimiento a MME Secretaria de Salud de Cundinamarca PARE 2024.**



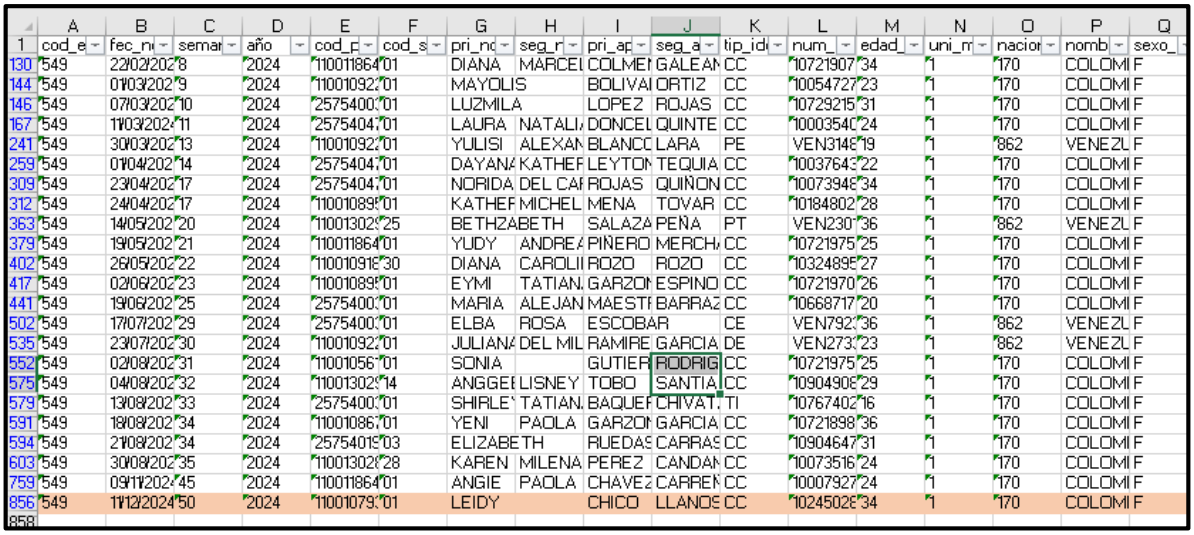
2.1 Seguimiento a Morbilidad Materna Extrema (549), Mortalidad Perinatal

Se programa seguimiento a los eventos de Morbilidad Materna Extrema a Diciembre 2024, que sean reportados por INS

Se realizo revisión de casos y seguimientos del evento MME de manera diaria, con el fin de realizar las intervenciones y seguimientos de manera prioritaria los cuales fueron informados a través de las oficinas de Vigilancia Epidemiologica y Salud Pública, con el fin de verificar acciones, realizar remisión de los casos a la oficina de aseguramiento, gestionar acciones con el PIC Municipal de los casos reportados y apoyar los proceso de salud en cuanto a seguimientos de control de cifras

tensionales, apoyo en asignación de citas médicas y verificación de acciones instauradas por parte de los profesionales de la salud al alta del evento reportado, en los tiempos estipulados.

2.1 Consolidado Morbilidad Materna Extrema corte Diciembre 2024.



	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
1	cod_e	fec_ni	semar	año	cod_p	cod_s	pri_no	seg_n	pri_ap	seg_a	tip_id	num_	edad_	uni_m	nacior	nomb	sexo_
130	549	22/02/202	8	2024	110011864	01	DIANA	MARCEL	COLMEI	GALEAN	CC	10721907	34	1	170	COLOMI	F
144	549	01/03/202	9	2024	110010922	01	MAYOLIS		BOLIVAI	ORTIZ	CC	10054727	23	1	170	COLOMI	F
146	549	07/03/202	10	2024	257540007	01	LUZMILA		LOPEZ	ROJAS	CC	10729215	31	1	170	COLOMI	F
167	549	11/03/202	11	2024	257540471	01	LAURA	NATALI/	DONCEL	QUINTE	CC	10003540	24	1	170	COLOMI	F
241	549	30/03/202	13	2024	110010922	01	YULISI	ALEXAN	BLANCC	LARA	PE	VEN3148	19	1	862	VENEZU	F
259	549	01/04/202	14	2024	257540471	01	DAYANA	KATHEF	LEYTON	TEQUIA	CC	10037643	22	1	170	COLOMI	F
309	549	23/04/202	17	2024	257540471	01	NORIDA	DEL CAI	ROJAS	QUIÑON	CC	10073948	34	1	170	COLOMI	F
312	549	24/04/202	17	2024	110010895	01	KATHEF	MICHEL	MENA	TOVAR	CC	10184802	28	1	170	COLOMI	F
363	549	14/05/202	20	2024	110013029	25	BETHZA	BETH	SALAZA	PEÑA	PT	VEN230	36	1	862	VENEZU	F
379	549	19/05/202	21	2024	110011864	01	YUDY	ANDREA	PIÑERO	MERCH/	CC	10721975	25	1	170	COLOMI	F
402	549	26/05/202	22	2024	110010918	30	DIANA	CAROLI	ROZO	ROZO	CC	10324895	27	1	170	COLOMI	F
417	549	02/06/202	23	2024	110010895	01	EYMI	TATIAN.	GARZON	ESPINO	CC	10721970	26	1	170	COLOMI	F
441	549	19/06/202	25	2024	257540007	01	MARIA	ALEJAN	MAESTI	BARRAZ	CC	10668717	20	1	170	COLOMI	F
502	549	17/07/202	29	2024	257540007	01	ELBA	ROSA	ESCOBAR		CE	VEN792	36	1	862	VENEZU	F
535	549	23/07/202	30	2024	110010922	01	JULIANA	DEL MIL	RAMIRE	GARCIA	DE	VEN273	23	1	862	VENEZU	F
552	549	02/08/202	31	2024	110010567	01	SONIA		GUTIER	RODRIG	CC	10721975	25	1	170	COLOMI	F
575	549	04/08/202	32	2024	110013029	14	ANGGEI	LISNEY	TOBO	SANTIA	CC	10904908	29	1	170	COLOMI	F
579	549	13/08/202	33	2024	257540007	01	SHIRLE	TATIAN.	BAQUEI	CHIVAT.	TI	10767402	16	1	170	COLOMI	F
591	549	18/08/202	34	2024	110010867	01	YENI	PAOLA	GARZON	GARCIA	CC	10721898	36	1	170	COLOMI	F
594	549	21/08/202	34	2024	257540197	03	ELIZABE	TH	RUEDAS	CARRAS	CC	10904647	31	1	170	COLOMI	F
603	549	30/08/202	35	2024	110013029	28	KAREN	MILENA	PEREZ	CANDAI	CC	10073516	24	1	170	COLOMI	F
759	549	09/11/202	45	2024	110011864	01	ANGIE	PAOLA	CHAVEZ	CARREI	CC	10007927	24	1	170	COLOMI	F
856	549	11/12/2024	50	2024	110010797	01	LEIDY		CHICO	LLANOS	CC	10245028	34	1	170	COLOMI	F
858																	

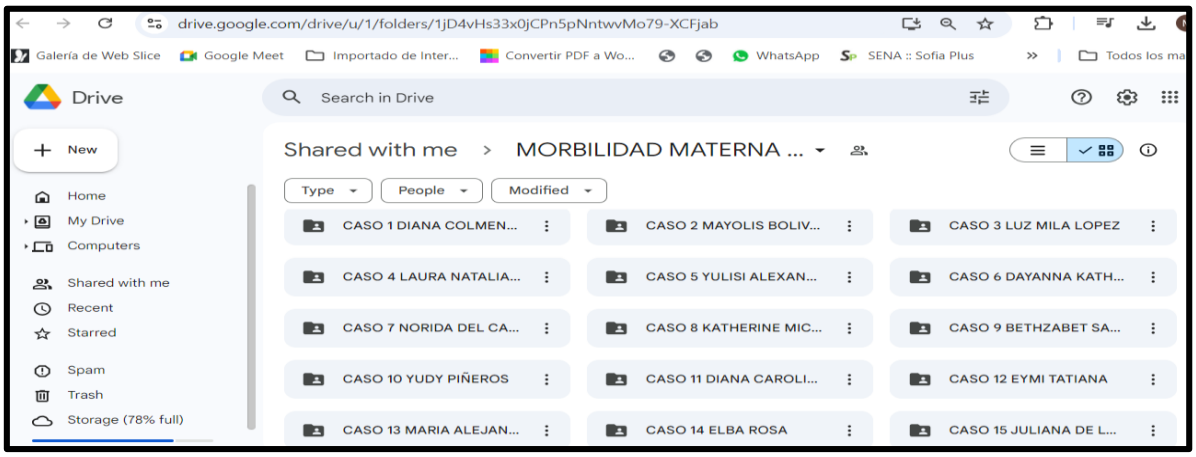
Fuente: Sivigila SE 50

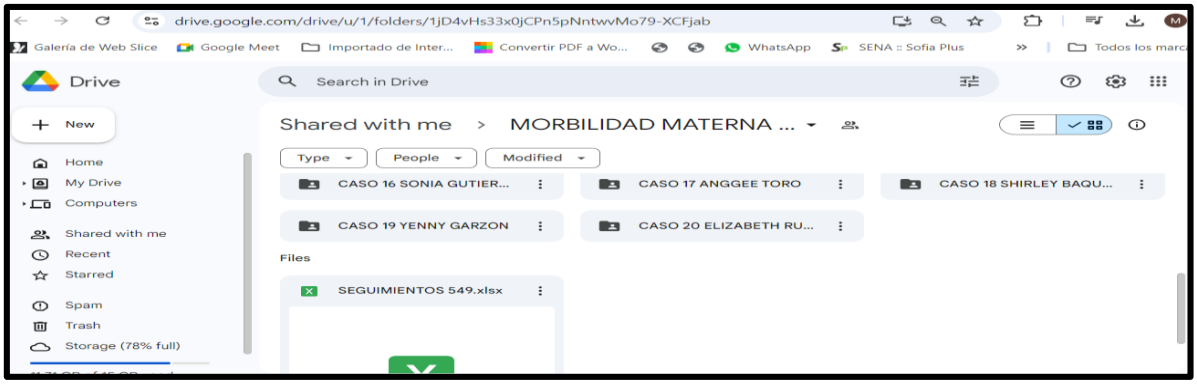
Se realizaron las IEC de los casos reportados en SIVIGILA durante las SE 48 a 50, de igual manera se creo en conjunto con la oficina de Salud Pública un Drive con los casos completos de los eventos reportados, con el fin de mantener la vigilancia de los eventos en tiempo real por parte de las dos oficinas.

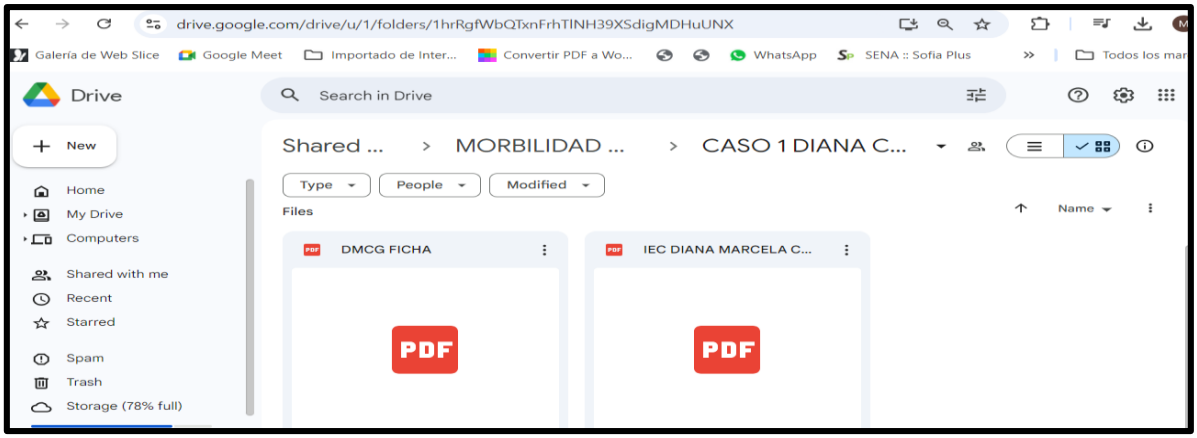
De enero a Diciembre 2024, el Evento de MME reporta 23 mujeres a SE 50, incremento 1 caso respecto al mes anterior, en el mes de Noviembre se reportó (1) uno nuevo caso, el cual no realizo controles en Sibaté ya que su sitio de habitación es la vereda colorados, pertenece a Nueva EPS, con seguimientos en Fusagasugá, las cuales las principales causas identificadas se discriminan de la siguiente manera, el 66% (14) casos corresponden a Preeclampsia, el 10% (2) Eclampsia, 10% (2) Choque Séptico, 19% (4) Hemorragia, de estos casos dos comparten dos causas agrupadas y un caso nuevo de MME.

Se reitera en Cove Municipal la obligatoriedad de seguimientos a los casos de MME a las EPS de cada usuaria reportada al Sivigila, mediante correo electrónico, según matriz del Ministerio de Salud y Protección, según normatividad vigente.

Informe en DRIVE MATERNIDAD SEGURA SIBATE 2024







Las EPS Famisanar y Nueva Eps, brindaron respuesta a las solicitudes enviadas, cumpliendo con los seguimientos establecidos en tiempo.



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

TRD 160 SS 221 – 2024 Código postal 250070
Sibaté, Cundinamarca, 27 de agosto de 2024

Dra.
YANNY GUTIÉRREZ
NUEVA EPS

Asunto: Solicitud Historia Clínica y Seguimiento de los Casos de MME 2024.

Respetada doctora

En el marco de lo definido en la Resolución 3280 de 2018 en todos los casos de MME, el seguimiento de los casos es una actividad a cargo de la aseguradora (EAPB) de la paciente y se realizará a 100 % de las mujeres notificadas con una morbilidad materna extrema. A partir del 2022 el Ministerio de Salud y Protección Social estará a cargo de la verificación de cumplimiento de las acciones de seguimiento a los casos notificados para Morbilidad Materna Extrema de acuerdo con las orientaciones metodológicas que establezca para dicho fin.

Es importante mencionar que para la mujer que egresa no embarazada deberá egresar con la respectiva asesoría y provisión anticonceptiva de acuerdo con la decisión libre e informada con preferencia por métodos modernos de larga duración. Por otro lado, se deberá adelantar la atención en caso de que su intención sea volver a quedar en embarazo, también se deberá ejecutar el control posparto y las consultas de control del método anticonceptivo y seguimiento por el especialista de pertinencia de acuerdo con el diagnóstico de egreso. Por otro lado, para quienes egresan aún en estado de gestación el control deberá ser estricto al menos cada mes por especialista en obstetricia.

El seguimiento posterior al egreso hospitalario se realizará en los siguientes momentos:

- Entre las 48 – 72 horas después del egreso.
- A los A los 7 días de egreso,



OFICIO MME ASEGURAMIENTO SIBATE	27/08/2024 5:40 p. m.	Microsoft Edge PD...	184 KB
OFICIO MME NUEVA EPS y	27/08/2024 7:14 p. m.	Microsoft Edge PD...	329 KB
OFICIO MME NUEVA EPS	27/08/2024 6:27 p. m.	Microsoft Edge PD...	242 KB
OFICIO MME SANITAS	27/08/2024 6:34 p. m.	Microsoft Edge PD...	243 KB
OFICIO SALUD TOTAL MME	27/08/2024 6:27 p. m.	Microsoft Edge PD...	240 KB
OFICIO SOLICITUD DE SEGUIMIENTO MM...	27/08/2024 6:33 p. m.	Microsoft Edge PD...	249 KB

2.1 Mortalidad Perinatal Diciembre 2024

Se programa solicitud de la unidad de análisis del evento de Mortalidad Perinatal a las 3 EPS_ IPS que se encuentran registradas para cada caso.

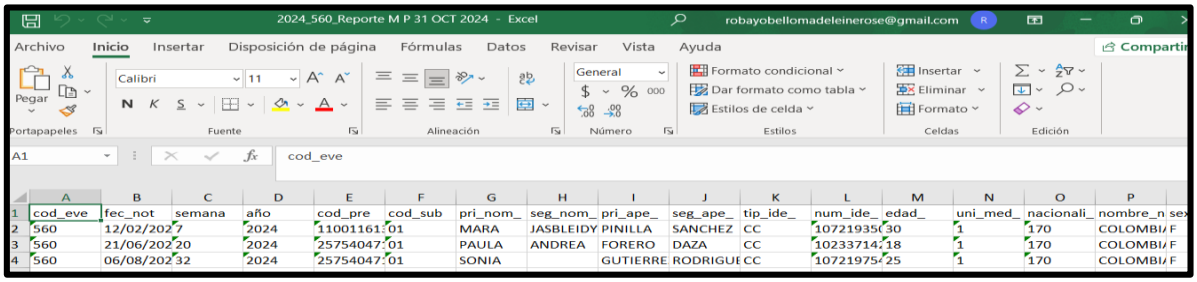
Para el presente periodo con corte a SE 49, se evidencian un total de 3 mortalidades Perinatales a las cuales se les ha realizado IEC, encontrando que un caso de los reportados, no acepto la intervención y a los otros dos casos se ha realizado la intervención de acuerdo a la estructura y formato, las intervenciones han sido manejadas de acuerdo a protocolo y se encuentran registradas en el Drive que se creó para el diligenciamiento de las IEC de los casos reportados.

Se brindo respuesta a solicitud de seguimiento de casos de Mortalidad Perinatal al equipo de Vigilancia de Maternidad Segura la Secretaria de Salud de Cundinamarca.



Fuente: Sivigila SE 49

Evento 560 Mortalidad Perinatal 2024.



cod_eve	fec_not	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	edad_	uni_med_	nacionali_	nombre_n	sex
560	12/02/202	7	2024	11001161	01	MARA	JASBLEIDY	PINILLA	SANCHEZ	CC	10721935	30	1	170	COLOMBI	F
560	21/06/202	20	2024	25754047	01	PAULA	ANDREA	FORERO	DAZA	CC	10233714	18	1	170	COLOMBI	F
560	06/08/202	32	2024	25754047	01	SONIA		GUTIERRE	RODRIGUE	CC	10721975	25	1	170	COLOMBI	F

Fuente: Sivigila SE 49

INICIA OFICIALMENTE BASE DE KARDEX MATERNO A NIVEL NACIONAL SALUD PÚBLICA RUTA MATERNA PERINATAL, DICIEMBRE 2024 ESTRATEGIA ETMI PLUS.



Fuente. Ministerio de Salud.

https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19:meeting_NzJiYjZkYTYtMjc5Yi00YjM4LTlkYTktOTY3MDJkYzk2M2M1@thread.v2/0?context=%7B%22Tid%22:%22bfb7e13a-7fb7-4016-830c-d3716e8dd8b8%22,%22Oid%22:%22bbac51bb-d9a6-4c1e-a49e-91b3cec23076%22%7D

2.2 **Estadísticas Vitales.**

Se solicitara ajustes requeridos por parte de la Seretaria de Salud de Cundinamarca a las IPS por cadena causal.

Seguimiento a la base de datos de DANE RUAF_ND Nacidos Vivos periodo 28/11/2024 a 8/12/2024, en el presente documento se evidencia un total de 10 Nacidos Vivos, para el mes de Diciembre 2024.

Nacidos Vivos Diciembre 2024.

	Número Ce	Departame	Municipio I	Area Nacin	Centro Pob	Sitio Parto	Otro Sitio F	Cód. IPS	IPS	Sexo	Peso	Talla
2	2,4127E+13	CUNDINAMAI	SOACHA	CABECERA MUNICIPAL		INSTITUCIÓN DE SALUD		.2575400380(	HOSPITAL MA	FEMENINO	2890	50
3	2,4126E+13	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	CABECERA MUNICIPAL		INSTITUCIÓN DE SALUD		.1100116133(	FUNDACION I	MASCULINO	3100	46
4	2,4127E+13	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	CABECERA MUNICIPAL		INSTITUCIÓN DE SALUD		.1100108952(	CLINICA PALE	FEMENINO	3380	51
5	2,4122E+13	CUNDINAMAI	SOACHA	CABECERA MUNICIPAL		INSTITUCIÓN DE SALUD		.2575400380(	HOSPITAL MA	FEMENINO	3600	53
6	2,4121E+13	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	CABECERA MUNICIPAL		INSTITUCIÓN DE SALUD		.1100108679(	SOCIEDAD DE	MASCULINO	3560	48
7	2,4127E+13	CUNDINAMAI	SOACHA	CABECERA MUNICIPAL		INSTITUCIÓN DE SALUD		.2575400380(	HOSPITAL MA	FEMENINO	2665	49
8	2,4113E+13	CUNDINAMAI	SOACHA	CABECERA MUNICIPAL		INSTITUCIÓN DE SALUD		.2575400380(	HOSPITAL MA	MASCULINO	3400	52
9	2,4111E+13	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	CABECERA MUNICIPAL		INSTITUCIÓN DE SALUD		.1100107939(	CLINICA DE L/	FEMENINO	3200	50
10	2,4118E+13	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	CABECERA MUNICIPAL		INSTITUCIÓN DE SALUD		.1100116938(	HOSPITAL MII	MASCULINO	3195	52
11	2,4114E+13	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	CABECERA MUNICIPAL		INSTITUCIÓN DE SALUD		.1100108171(	COLSUBSIDIO	FEMENINO	3335	50

Fuente: RUAF_ND Diciembre 2024.

Seguimiento a la base de datos de DANE RUAF_ND Defunciones periodo 28/11/2024 a 8/12/2024, en el presente documento se evidencian 4 defunciones No Fetales, por causa Natural.

Tabla 1. Total defunciones periodo 28_11_2024 a 8_12_2024.

Número Certi	Departament	Municipio Def	Área Defunció	Centro Poblac	Sitio Defunció	Otro Sitio Def	Cód. IPS	IPS	Tipo Defunció	Fecha Defunc
2,4129E+13	CUNDINAMAI	SIBATÉ	CABECERA MUNICIPAL		HOSPITAL/CLÍNICA		.257400038002	CENTRO DE S.	NO FETAL	2024-12-07
2,4123E+13	CUNDINAMAI	SOACHA	CABECERA MUNICIPAL		HOSPITAL/CLÍNICA		.257540191501	SAN LUIS MEI	NO FETAL	2024-12-06
2,4127E+13	CUNDINAMAI	SIBATÉ	CABECERA MUNICIPAL		CASA/DOMICILIO		.257400038002	CENTRO DE S.	NO FETAL	2024-12-05
2,4119E+13	CUNDINAMAI	SIBATÉ	CABECERA MUNICIPAL		CASA/DOMICILIO		.257400038002	CENTRO DE S.	NO FETAL	2024-11-28
(Archivo descargado sin errores)										
La información contenida en este documento se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y ampara										
Fecha de Generación: 2024-12-10 18:24										
Usuario que realizó la consulta: CC53006801										

Fuente: RUAF_ND Diciembre 2024.

2.3 RUAF ND DEFUNCIÓN.

Se realizaran los Ajustes a que solicite la Secretaria de Salud de Cundinamarca, según informe Estadísticas Vitales Cundinamarca.

En el periodo comprendido entre el 28/11/2024 a 8/12/2024, para el presente mes el total de defunciones corresponde a 4 casos, de las cuales 4 de los casos corresponden a muertes naturales.

Se realizo asistencia técnica para ajuste de Certificados de Defunciones, los cuales fueron realizados de manera presencial con la Coordinadora y los médicos del Centro de Salud de Sibaté., los cuales corresponden a los números:

RUAF Centro de Salud de Sibaté.

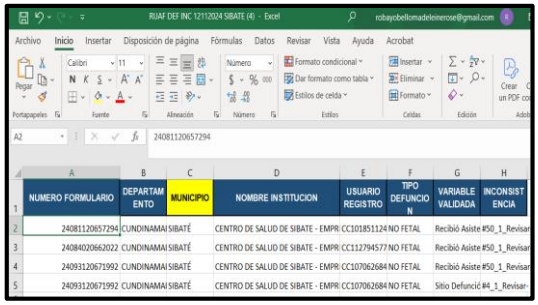
NUMERO FORMULARIO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	NOMBRE INSTITUCION	USUARIO REGISTRO	TIPO DEFUNCION	VARIABLE VALIDADA	INCONSISTENCIA	AJUSTES
24081120657294	CUNDINAMAI	SIBATÉ	CENTRO DE S.	CC1018511241	NO FETAL	Recibió Asiste	#50_1_Revisa	OK
24084020662022	CUNDINAMAI	SIBATÉ	CENTRO DE S.	CC1127945774	NO FETAL	Recibió Asiste	#50_1_Revisa	OK
24093120671992	CUNDINAMAI	SIBATÉ	CENTRO DE S.	CC1070626842	NO FETAL	Recibió Asiste	#50_1_Revisa	OK
24093120671992	CUNDINAMAI	SIBATÉ	CENTRO DE S.	CC1070626842	NO FETAL	Sitio Defunció	#4_1_Revisar	OK

RUAF_ ND 2024

Estadísticas Vitales.

Se realizo abordaje de ajuste de certificados de defunción correspondiente al año 2024, en Comité de Estadísticas Vitales, se informó la intervención y ajuste de las correcciones ajustes pendientes con las IPS, Centro de Salud Sibaté, de igual manera se abordaron los casos de los ajustes pendientes de Medicina legal, el cual fue remitido mediante oficio a la Dra. Maria del Pilar Chaves García mediante correo oficial, de igual manera a la Coordinadora del Centro de Salud Sibaté Jefe Milagros Covelli.

CENTRO DE SALUD SIBATÉ NOVIEMBRE 2024



NUMERO FORMULARIO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	NOMBRE INSTITUCION	USUARIO REGISTRO	TIPO DEFUNCION	VARIABLE VALIDADA	INCONSISTENCIA
240811206572	CUNDINAMAI	SIBATÉ	CENTRO DE SALUD DE SIBATE - EMPR	CC10185112	4 NO FETAL	Recibió Asiste	#50_1_Revisar
240840206620	CUNDINAMAI	SIBATÉ	CENTRO DE SALUD DE SIBATE - EMPR	CC11279457	7 NO FETAL	Recibió Asiste	#50_1_Revisar
240931206719	CUNDINAMAI	SIBATÉ	CENTRO DE SALUD DE SIBATE - EMPR	CC10706268	4 NO FETAL	Recibió Asiste	#50_1_Revisar
240931206719	CUNDINAMAI	SIBATÉ	CENTRO DE SALUD DE SIBATE - EMPR	CC10706268	4 NO FETAL	Sitio Defunció	#4_1_Revisar



ALCALDÍA DE SIBATÉ
NIT. 899.999.372-4 – Calle 10#8-01

TRD 160 SS 130 – 2024 Código postal 250070
Sibaté, Cundinamarca, 17 de octubre de 2024

Dra.
MARIA DEL PILAR CHAVES GARCIA.
Coordinadora
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL
Soacha (Cundinamarca).

Asunto: Solicitud **AJUSTE** de **INCONSISTENCIAS** certificados de defunción **2024**.

Cordial saludo.

Respetuosamente solicito de su amable colaboración con el ajuste de las inconsistencias de los **CERTIFICADOS DE DEFUNCION** correspondientes al año **2024**, los requeridos desde el departamento por el equipo de Estadísticas Vitales y DANE, los cuales se relacionan a continuación:

CERTIFICADOS AÑO 2024

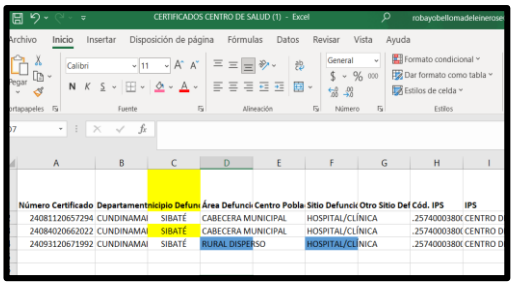
24013020456287	25754INML140 SOACHA
240442054697	25754INML140 SOACHA
24052620570865	25754INML140 SOACHA
24088920650618	25754INML140 SOACHA

Anexo: Base de datos Excel.

Agradezco de antemano su atención y oportuna colaboración, reitero que según oficio remitido el día 27 de bajo el número, TRD 160 SS 102 – 2024 Código postal 250070, se observa que aún continúan las inconsistencias.

OSCAR YECID RAMIREZ PRADA
Jefe de Vigilancia y Prestación de Servicios

Revisó/Aprobó	Elaboró	Revisó	Aprobó
Nombre	Hasbleidy Rocio Neira	Oscar Yecid Ramirez Prada	Oscar Yecid Ramirez Prada
Cargo	Epidemiologa	Jefe de Vigilancia y Prestación de Servicios	Jefe de Vigilancia y Prestación de Servicios



Número Certificado	Departamento	nicipio Defun	Área Defunci	Centro Pobla	Sitio Defunci	Otro Sitio Def	Cód. IPS	IPS
24081120657294	CUNDINAMAI	SIBATÉ	CABECERA MUNICIPAL		HOSPITAL/CLÍNICA		.2574000380	CENTRO D
24084020662022	CUNDINAMAI	SIBATÉ	CABECERA MUNICIPAL		HOSPITAL/CLÍNICA		.2574000380	CENTRO D
24093120671992	CUNDINAMAI	SIBATÉ	RURAL DISPERSO		HOSPITAL/CLÍNICA		.2574000380	CENTRO D



ALCALDÍA DE SIBATÉ
NIT. 899.999.372-4 – Calle 10#8-01

Sibaté, 17 de octubre de 2024
TRD 160 SS 131-2024
Código Postal 250070

Doctora
MILAGROS COVELLI
Coordinadora
Centro de Salud Municipal

Asunto: Solicitud de **AJUSTE** de **INCONSISTENCIAS** de los certificados de defunción año 2024.

Cordial saludo.

Respetuosamente solicito de su amable colaboración en el ajuste de las inconsistencias de los **CERTIFICADOS DE DEFUNCION** correspondientes al año **2024**, solicitados desde el Departamento por parte de Estadísticas Vitales y DANE los cuales se relacionan a continuación:

CD N° **24081120657294** Centro De Salud De Sibaté
CD N° **24084020662022** Centro de Salud De Sibaté
CD N° **24093120671992** Centro de Salud De Sibaté

Anexo: Base de datos Excel.

Agradezco de antemano su atención y oportuna colaboración, dado que es de carácter perentorio tener respuesta a los entes territoriales, en el correo se adjunta la base Excel enviada por el equipo de Estadísticas Vitales.

OSCAR YECID RAMIREZ PRADA
Jefe de Vigilancia y Prestación de Servicios

Revisó/Aprobó	Elaboró	Revisó	Aprobó
Nombre	Hasbleidy Rocio Neira	Oscar Yecid Ramirez Prada	Oscar Yecid Ramirez Prada
Cargo	Epidemiologa	Jefe de Vigilancia y Prestación de Servicios	Jefe de Vigilancia y Prestación de Servicios

AJUSTE CERTIFICADOS DE DEFUNCION MEDICINA LEGAL SOACHA SIBATÉ 2024

Respuesta a ofico enviado a ajuste de Medicina Legal

240442054697

El IML no coloca país de residencia

24052620570865

Su cuadro dice que el 18/05/2024 y efectivamente se encuentra en el SIRDEC pero no migra

24013020456287

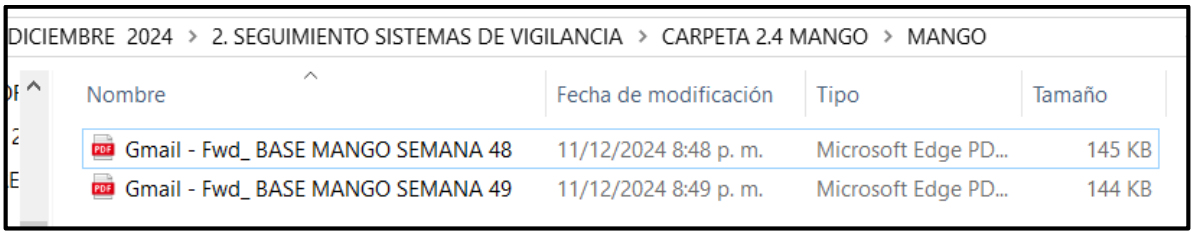
El IML no coloca país de residencia, pero efectivamente aparece en la entrega los sitios aparecen completos

2.4 Seguimiento a aplicativo Mango

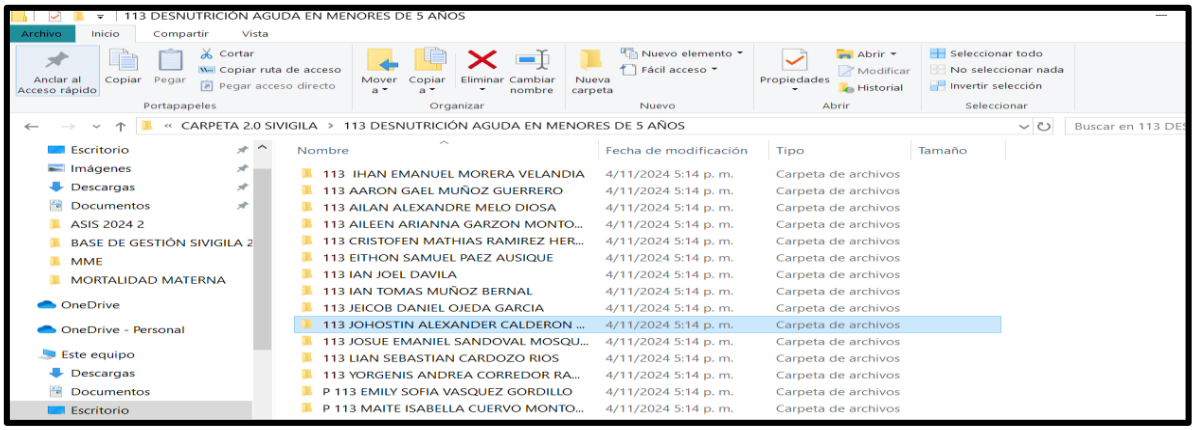
Se realizara seguimiento a la Notificación BASE MANGO para las SEMANA 48 A 52 _2024.

No se reporte de casos de Desnutrición, en este periodo por parte de la ESJIM GRUSA, de igual manera no se realizó comunicación con la Dra. Paola Pachón Nutricionista quien informa que el aplicativo Mango no funciona hace 3 mes y el Departamento manifiesta que cuando la plataforma este habilitado informaran para subir los datos pertinentes, respecto a los seguimientos de casos de Desnutrición, estos se encuentran intervenidos mediante valoración por parte de la Nutricionista Paola Pachón.

NOTIFICACIÓN MANGO DICIEMBRE 2024.



Vigilancia Epidemiologica Desnutrición 2024



Fuente Sivigila 2024

2.5 RIPS

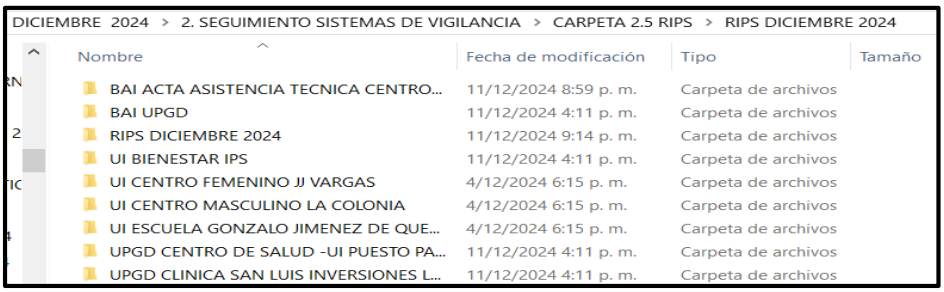
Se realiza revisión de los reportes de RIPS correspondientes al mes de Diciembre 2024.

El conjunto de datos mínimos y básicos que el Sistema General de Seguridad Social en Salud requiere para los procesos de dirección, regulación y control, y existen como soporte de la venta de servicios; su denominación, estructuras características se han unificado y estandarizado para todas las entidades.

Los RIPS también deben dar cuenta de la morbilidad de las enfermedades, la frecuencia del uso de los servicios del sistema y los precios transados en el mercado de prestación de los servicios a la población. Se espera que los RIPS aporten información suficiente para conocer el estado natural de las enfermedades, como insumo para investigaciones y sean útiles para la toma de decisiones en salud pública y la gestión administrativa.

Se realiza validación del envío oportuno y de calidad de los RIPS reportados durante los meses de acuerdo a los tableros de control enviados desde el departamento.

1. Diciembre se validan y envían a Secretaria de Salud los RIPS Noviembre 2024.

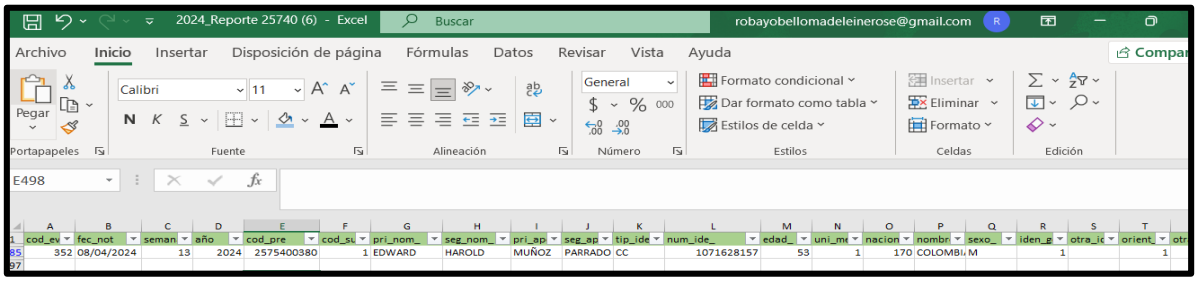


2.6 IAAS

Para el presente mes no se identificaron casos de eventos de Infecciones Asociadas a la Atención Salud “Procedimientos Quirúrgicos” en la base SIVIGILA procesada correspondiente al mes de Noviembre.

Notificación del caso IAAS, seguimiento a Diciembre 2024.

Para el mes de Diciembre no se presentaron eventos de IAAS, en la revisión de Sivigila, el dato evidenciado corresponde al mes de abril S.E 13



Fuente: Sivigila 2024

3 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.

El documento ASIS 2024, ya fue entregado y revisado por Secretaria de Salud de Cundinamarca, se continuara el desarrollo del de los ítems solicitados, para ser entregado a la Secretaria de Salud de Cundinamarca nuevamente para su aval.

Producto ya realizado y entregado en el mes de Abril 2024, se reenvía para actividad programada el día 26 de junio, según indicaciones de Secretaria de Salud Municipal, ingresa recibido a satisfacción por parte del Departamento.

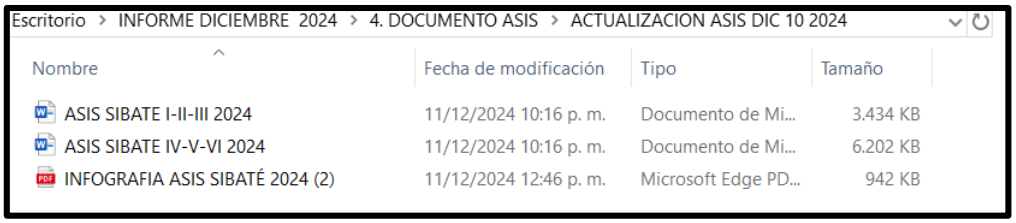
En el mes de Septiembre se recibió y asistió a convocatoria de nuevo ASIS 2024, de igual manera fueron entregados los documentos vía correo electrónico y caja de herramientas.

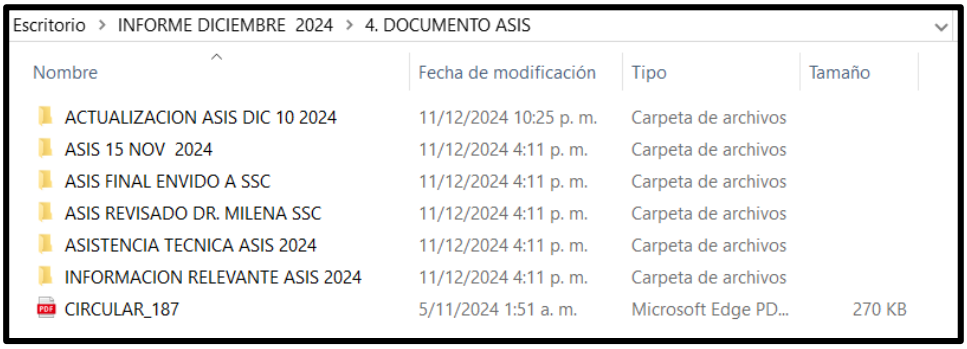
En el mes de Octubre, se verifico información para ASIS y se encuentra en proceso de ajuste de dato, según circular 187 del 22 de octubre 2024 SSC.

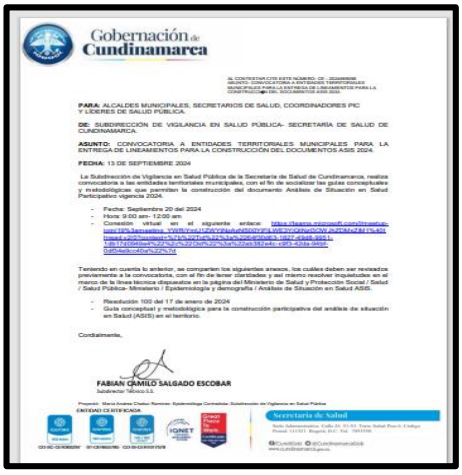
En el mes de Noviembre se realizo verificación de la información y se procedió a realizar análisis de los capítulos I,II, III, IV, V,VI al igual que de la infografía.

Fecha de Entrega 15 de Noviembre 2024, el cual a la fecha no presentado revisión por parte de la Secretaria de Salud de Cundinamarca.

Fecha de Ajuste 9_10_11 de Diciembre 2024, el cual a la fecha se envía revisión documento parte de la Secretaria de Salud de Cundinamarca.











Gobernación de Cundinamarca

CIRCULAR Nº E - 187

PARA: ALCALDES MUNICIPALES, SECRETARIOS DE SALUD, COORDINADORES PIC Y LÍDERES DE SALUD PÚBLICA.

DE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA- SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA.

ASUNTO: ACTUALIZACIÓN ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD PARTICIPATIVO 2024.

FECHA: 22 OCT 2024

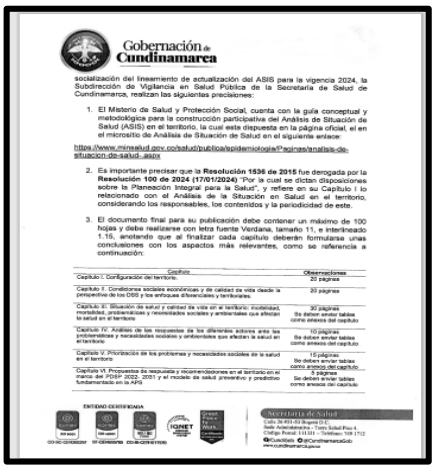
El Análisis de Situación de Salud (ASIS) se ha convertido en un proceso básico que orienta las acciones del sector salud y organiza la respuesta desde diferentes sectores. Su abordaje implica el desarrollo de técnicas y procedimientos de análisis que permiten una visión general, pero a la vez particular de los determinantes que se expresan en desenlaces relacionados con la salud y con la enfermedad. Para esta vigencia, contará con participación activa de los diferentes actores presentes en el territorio, a fin de lograr la identificación de problemáticas y realidades propias de la población y el reconocimiento a las diferencias culturales y étnicas.

El Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) ha venido fortaleciendo los procesos de ASIS a nivel nacional y territorial, con el objetivo de ver la salud pública desde tres dimensiones, la primera como la salud de las poblaciones y sus determinantes, lo que configura la dimensión del ser, la segunda como las acciones y políticas que se encaminan al logro de los más altos niveles de salud, lo que configura la dimensión del hacer y la tercera como un campo de conocimiento que convoca a diferentes áreas, lo que configura la dimensión del saber, dichas dimensiones parten del reconocimiento de las realidades poblacionales, aspecto que incluye los análisis del contexto tanto social como histórico, así como los eventos asociados a la salud enfermedad, incluida la natalidad y la muerte, así mismo la morbilidad y los traumas. Por tanto, para la construcción del ASIS Participativo 2024, se deberá emplear una metodología mixta que combine el análisis de los datos cuantitativos disponibles junto a un abordaje cualitativo, desarrollando escenarios participativos para consolidar e integrar información que explique problemas y necesidades en salud en el territorio.

Teniendo en cuenta lo anterior, y de acuerdo con las indicaciones impartidas en la reunión departamental realizada el pasado 20 de septiembre de 2024, para la

ENTIDAD CERTIFICADA

Secretaría de Salud



Gobernación de Cundinamarca

socialización del lineamiento de actualización del ASIS para la vigencia 2024, la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública de la Secretaría de Salud de Cundinamarca, realizan las siguientes precisiones:

1. El Misterio de Salud y Protección Social, cuenta con la guía conceptual y metodológica para la construcción participativa del Análisis de Situación de Salud (ASIS) en el territorio, la cual este dispuesta en la página oficial, el en el micrositio de Análisis de Situación de Salud en el siguiente enlace:

https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/epidemiologia/Paginas/analisis-de-situacion-de-salud-.aspx

2. Es importante precisar que la **Resolución 1536 de 2015** fue derogada por la **Resolución 100 de 2024 (17/01/2024)** "Por la cual se dictan disposiciones sobre la Planeación Integral para la Salud", y refiere en su Capítulo I lo relacionado con el Análisis de la Situación en Salud en el territorio, considerando los responsables, los contenidos y la periodicidad de este.

3. El documento final para su publicación debe contener un máximo de 100 hojas y debe realizarse con letra fuente Verdana, tamaño 11, e interlineado 1.15, anotando que al finalizar cada capítulo deberán formularse unas conclusiones con los aspectos más relevantes, como se referencia a continuación:

Capítulo	Observaciones
Capítulo I. Configuración del territorio.	20 páginas
Capítulo II. Condiciones sociales económicas y de calidad de vida desde la perspectiva de los DSS y los enfoques diferenciales y territoriales.	20 páginas
Capítulo III. Situación de salud y calidad de vida en el territorio: inequidades, necesidades, problemáticas y morbilidades sociales y ambientales que afectan la salud en el territorio	30 páginas Se deben enviar tablas como anexos del capítulo
Capítulo IV. Análisis de las respuestas de los diferentes actores ante las problemáticas y necesidades sociales y ambientales que afectan la salud en el territorio:	10 páginas Se deben enviar tablas como anexos del capítulo
Capítulo V. Priorización de los problemas y necesidades sociales de la salud en el territorio.	15 páginas Se deben enviar tablas como anexos del capítulo
Capítulo VI. Propuestas de respuesta y recomendaciones en el territorio en el marco del PDSP 2022- 2031 y el modelo de salud preventivo y predictivo fundamentado en la APS	5 páginas Se deben enviar tablas como anexos del capítulo

ENTIDAD CERTIFICADA

Secretaría de Salud



Gobernación de Cundinamarca

4. En el marco del proceso de transición de ajuste de la metodología para la actualización del ASIS, desde la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública, se brindará Asistencia Técnica, en el periodo de octubre a noviembre de 2024, para adelantar el proceso de actualización en el territorio, previa solicitud al correo: asisvsp@cundinamarca.gov.co.

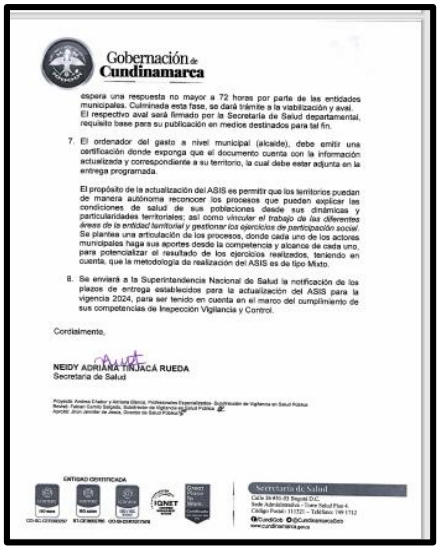
5. El artículo 15 de la Resolución 100 de 2024 establece que el ASIS deberá presentarse a la Dirección de Epidemiología y Demografía del MSPS a más tardar el 30 de marzo de la respectiva vigencia, sin embargo, considerando que el ASIS es insumo para el Plan de Acción en Salud y este debe aprobarse por el Consejo de Gobierno a más tardar el 30 de enero según el Artículo 35 de la misma Resolución. Por lo tanto, es pertinente que los documentos se carguen al portal web PDSP a más tardar el 15 de diciembre de 2024, pues la responsabilidad estará a cargo exclusivamente de la entidad Departamental. Por lo anterior, la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública dispone que las entidades territoriales Municipales entregarán el ASIS al orden Departamental el **día 15 de noviembre 2024**, incluyendo la información prevista en los capítulos I al VI, y los siguientes entregables en archivo comprimido (.zip):
   - Documento ASIS participativo vigencia 2024 (formato pdf y Word).
   - Oficio de certificación firmado por alcalde.
   - Pieza comunicativa tipo Infografía con los aspectos más relevantes del ASIS participativo 2024, que reflejen el estado de salud del territorio (formato pdf).
   - Evidencia de los proceso participativos se entregan como anexo, es decir, Cartografía social (registros fotográficos y mapas) (formato pdf).
   - Tablas y anexos capítulos IV, V y VI (formato Excel o pdf).

6. La entrega del Análisis de Situación de Salud (ASIS), se debe realizar en los tiempos establecidos previamente, al correo electrónico asisvsp@cundinamarca.gov.co

Dicha entrega estará sujeta a revisión y retroalimentación por parte del equipo de Epidemiólogos del departamento, quienes verificarán el cumplimiento de los requisitos mínimos exigidos por el MSPS, lo que incluye; contenido, forma, entregables y archivos anexos generados. Una vez se dé el proceso de revisión por parte del referente asignado, se realizará retroalimentación vía correo electrónico, y ante la solicitud de ajustes, se

ENTIDAD CERTIFICADA

Secretaría de Salud



Gobernación de Cundinamarca

espera una respuesta no mayor a 72 horas por parte de las entidades municipales. Culminada esta fase, se dará trámite a la viabilización y aval. El respectivo aval será firmado por la Secretaría de Salud departamental, requisito base para su publicación en medios destinados para tal fin.

7. El ordenador del gasto a nivel municipal (alcalde), debe emitir una certificación donde exponga que el documento cuenta con la información actualizada y correspondiente a su territorio, la cual debe estar adjunta en la entrega programada.

   El propósito de la actualización del ASIS es permitir que los territorios puedan de manera autónoma reconocer los procesos que puedan explicar las condiciones de salud de sus poblaciones desde sus dinámicas y particularidades territoriales; así como visualizar el *trabajo de las diferentes áreas de la entidad territorial y gestionar los ejercicios de participación social*. Se plantea una articulación de los procesos, donde cada uno de los actores municipales haga sus aportes desde la competencia y alcance de cada uno, para potencializar el resultado de los ejercicios realizados, teniendo en cuenta, que la metodología de realización del ASIS es de tipo Mixto.

8. Se enviará a la Superintendencia Nacional de Salud la notificación de los plazos de entrega establecidos para la actualización del ASIS para la vigencia 2024, para ser tenido en cuenta en el marco del cumplimiento de sus competencias de Inspección Vigilancia y Control.

Cordialmente,

NEIDY ADRIANA TINJACÁ RUEDA
Secretaria de Salud

ENTIDAD CERTIFICADA

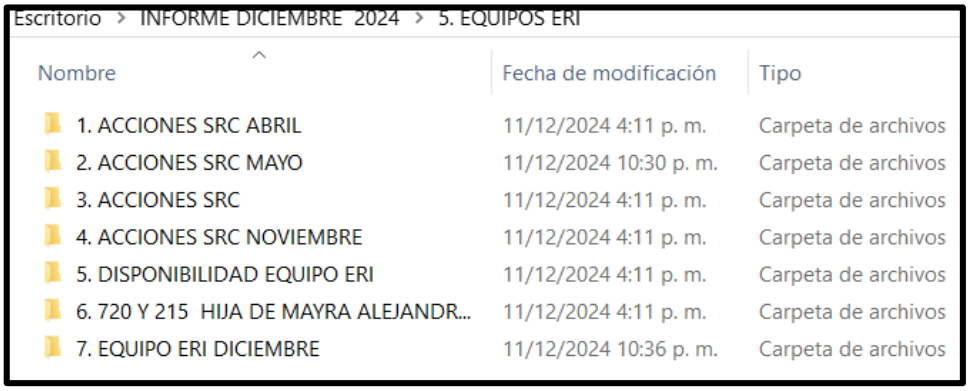
Secretaría de Salud

4 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.

Se conforman los grupos ERI de acuerdo a notificación de casos de sospecha de Rubeola Congénita o a los que haya lugar, según notificación por la Secretaria de Salud de Cundinamarca, con el fin de 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

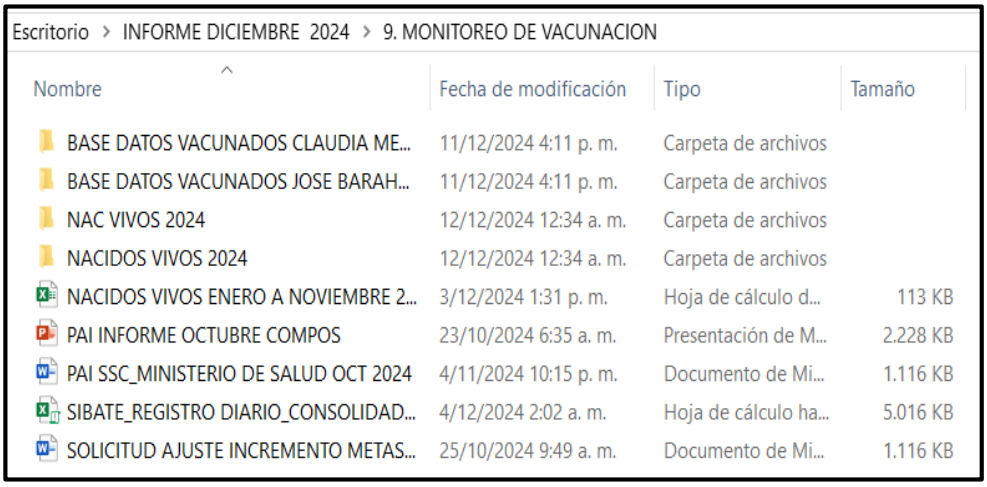
- Durante el mes de Noviembre se implementó un cronograma de respuesta inmediata desde el equipo de Vigilancia Epidemiologica y Salud Pública, para dar respuesta a los

posibles casos por el equipo ERI con el fin de dar cumplimiento a los posibles acciones de monitoreo y vacunación. Se adjuntan actas de conformación del grupo ERI activado para los eventos de SRC de los meses Abril, Mayo, Agosto, Noviembre y Diciembre 2024, de igual manera que la planeación de disponibilidad del equipo ERI correspondiente al mes de Diciembre.

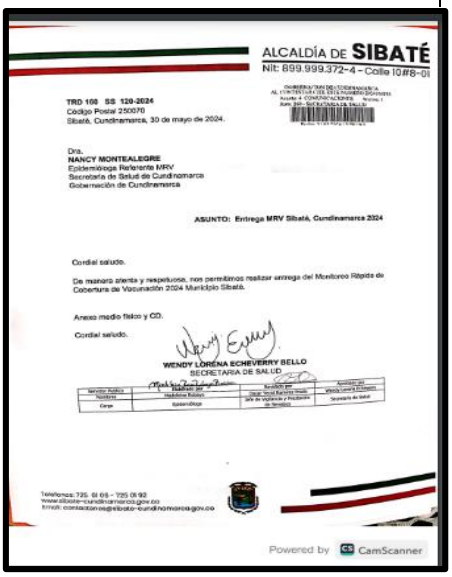


5. Coordinar el desarrollo del monitoreo rápido de vacunación, elaborar análisis según lineamientos establecidos por el departamento y enviar la información requerida al departamento.

- En el mes mayo se realizó el monitoreo de coberturas de vacunación programado desde el ente departamental según lineamientos del Ministerio, no hay reporte de ajustes.
- En el mes de Diciembre, se realizó reunión con la jefe de Salud Pública por el incremento porcentual de las metas PAI de los eventos trazadores, según indicaciones de PAI Cundinamarca, de acuerdo a la revisión realizada se ofició para mantener las metas de acuerdo al dato básico de nacidos vivos, en relación a las bases estadísticas de RUAF ND, SISBEN, Aseguramiento, aun no hay respuesta de la Secretaria de Salud de Cundinamarca



INFORMACIÓN ESTADISTICA	TOTAL
NO ASEGURADOS	748 menores de 6 años
ASEGURADOS	1241 menores de 6 años
SISBENIZADOS	1898 menores de 6 años
NACIDOS VIVOS AÑO 2024	214 a mes de septiembre 2024



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

TRD 100 SS 120-2024
Código Postal 250070
Sibaté, Cundinamarca, 30 de mayo de 2024.

Dra.
NANCY MONTEALEGRE
Epidemiologa Referente NRV
Secretaria de Salud de Cundinamarca
Gobernación de Cundinamarca

ASUNTO: Entrega MRV Sibaté, Cundinamarca 2024

Cordial saludo.

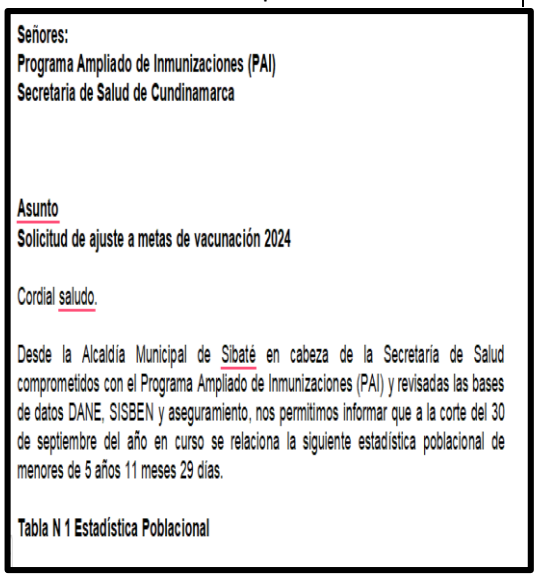
De manera atenta y respetuosa, nos permitimos realizar entrega del Monitoreo Rápido de Cobertura de Vacunación 2024 Municipio Sibaté.

Anexo medio físico y CD.

Cordial saludo.

WENDY LORENA ECHEVERRY BELLO
SECRETARIA DE SALUD

Powered by CamScanner



Señores:
Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)
Secretaria de Salud de Cundinamarca

Asunto
Solicitud de ajuste a metas de vacunación 2024

Cordial saludo.

Desde la Alcaldía Municipal de Sibaté en cabeza de la Secretaría de Salud comprometidos con el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y revisadas las bases de datos DANE, SISBEN y aseguramiento, nos permitimos informar que a la corte del 30 de septiembre del año en curso se relaciona la siguiente estadística poblacional de menores de 5 años 11 meses 29 días.

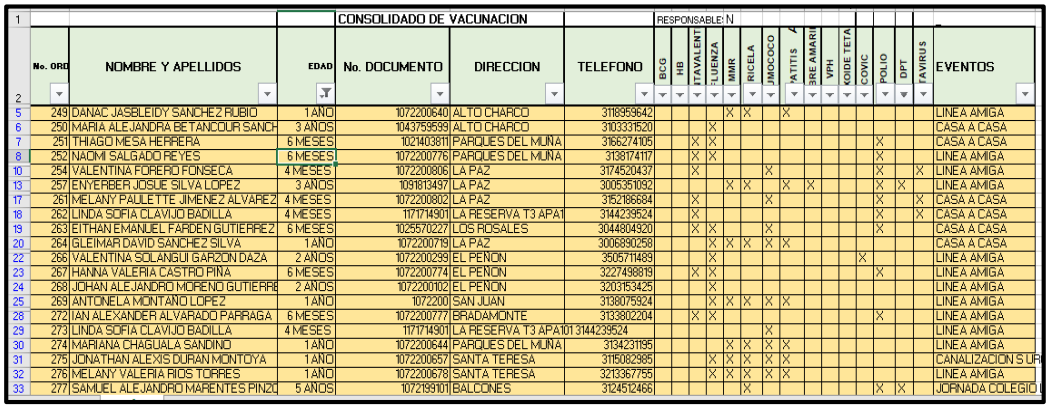
Tabla N 1 Estadística Poblacional

6. 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.

Se realizará el Monitoreo para el mes de diciembre de acuerdo a las especificaciones establecidas

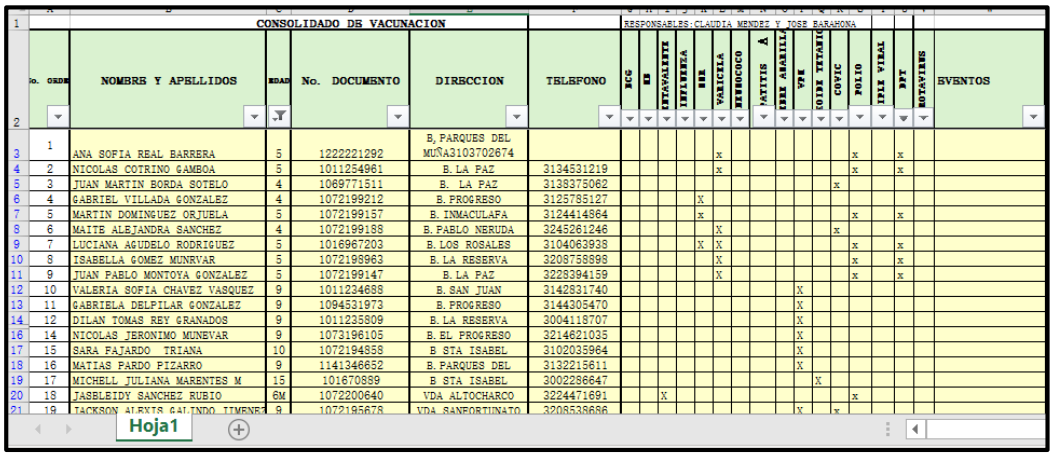
Para el mes de Diciembre 2024, se solicitó Monitoreo de Vacunación del equipo Vacunación Secretaria de Salud y a la ESE Región de Salud Soacha. La información fue obtenida por parte de los vacunadores de la SS de Sibaté y se verificara la información de la ESE Región de Salud Soacha al ingreso de la misma.

1. FORMATO DE REGISTRO VACUNACIÓN CM



				CONSOLIDADO DE VACUNACION			RESPONSABLE: N																
No. ORD	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	No. DOCUMENTO	DIRECCION	TELEFONO	BCG	HB	ITAVALENTI	FLUENZA	MMR	RICELA	JMOCOCO	ATITIS A	BRE AMARI	VPH	KOIDE TETA	COVIC	POLIO	DPT	FAVIRUS	EVENTOS
249	DANAC JASBLEIDY SANCHEZ RUBIO	1 AÑO	1072200640	ALTO CHAICO	3118959642					X	X		X								LINEA AMIGA
250	MARIA ALEJANDRA BETANCOUR SANCH	3 AÑOS	1043759599	ALTO CHAICO	3103331520				X												CASA A CASA
251	THIAGO MESA HERRERA	6 MESES	1021403811	PARQUES DEL MUÑA	3166274105			X	X									X			CASA A CASA
252	NAOMI SALGADO REYES	6 MESES	1072200776	PARQUES DEL MUÑA	3138174117			X	X									X			LINEA AMIGA
254	VALENTINA FORERO FONSECA	4 MESES	1072200806	LA PAZ	3174520437			X				X						X		X	LINEA AMIGA
257	ENYERBER JOSUE SILVA LOPEZ	3 AÑOS	1091813497	LA PAZ	3005351092					X	X		X	X				X	X		LINEA AMIGA
261	MELANY PAULETTE JIMENEZ ALVAREZ	4 MESES	1072200802	LA PAZ	3152186684			X				X						X		X	CASA A CASA
262	LINDA SOFIA CLAVIJO BADILLA	4 MESES	1171714901	LA RESERVA T3 APA1	3144239524			X										X		X	CASA A CASA
263	EITHAN EMANUEL FARDEN GUTIERREZ	6 MESES	1025570227	LOS ROSALES	3044804920			X	X			X						X			CASA A CASA
264	GLEIMAR DAVID SANCHEZ SILVA	1 AÑO	1072200719	LA PAZ	3006890258				X	X	X	X	X								CASA A CASA
266	VALENTINA SOLANGUI GARZON DAZA	2 AÑOS	1072200299	EL PEÑON	3505711489				X								X				LINEA AMIGA
267	HANNA VALERIA CASTRO PIÑA	6 MESES	1072200774	EL PEÑON	3227498819			X	X									X			LINEA AMIGA
268	JOHAN ALEJANDRO MORENO GUTIERRE	2 AÑOS	1072200102	EL PEÑON	3203153425				X												LINEA AMIGA
269	ANTONELA MONTAÑO LOPEZ	1 AÑO	1072200	SAN JUAN	3138075924				X	X	X	X	X								LINEA AMIGA
272	IAN ALEXANDER ALVARADO PARRAGA	6 MESES	1072200777	BRADAMONTE	3133802204			X	X									X			LINEA AMIGA
273	LINDA SOFIA CLAVIJO BADILLA	4 MESES	1171714901	LA RESERVA T3 APA101	3144239524							X									LINEA AMIGA
274	MARIANA CHAGUALA SANDINO	1 AÑO	1072200644	PARQUES DEL MUÑA	3134231195					X	X	X	X								LINEA AMIGA
275	JONATHAN ALEXIS DURAN MONTOYA	1 AÑO	1072200657	SANTA TERESA	3115082985				X	X	X	X	X								CANALIZACION S UR
276	MELANY VALERIA RIOS TORRES	1 AÑO	1072200678	SANTA TERESA	3213367755				X	X	X	X	X								LINEA AMIGA
277	SAMUEL ALEJANDRO MARENTES PINZO	5 AÑOS	1072199101	BALCONES	3124512466						X							X	X		JORNADA COLEGIO

2. FORMATO DE REGISTRO VACUNACIÓN JB



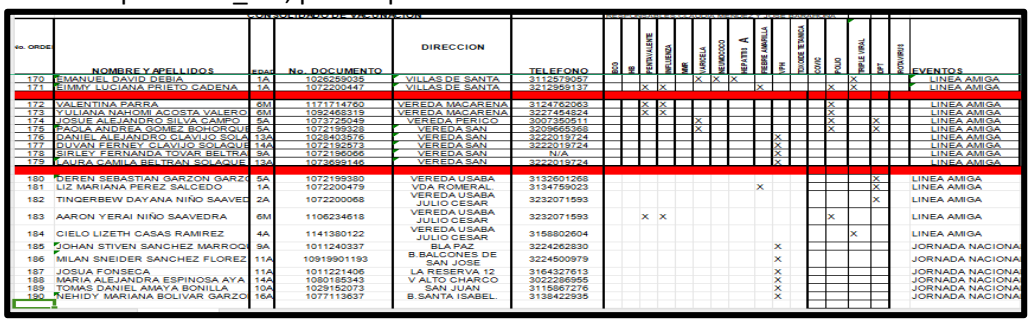
CONSOLIDADO DE VACUNACION

RESPONSABLES: CLAUDIA MENDEZ Y JOSE BARAHONA

No. ORDE	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	No. DOCUMENTO	DIRECCION	TELEFONO	BCG	HB	ETAVALENTE	INFLUENZA	HIB	VARICELA	NEUMOCOCO	ANTITIS A	FIEBRE AMARILLA	VPH	COVID TETANICO	COVIC	POLIO	IPLE VIRAL	DPT	ROTAVIRUS	EVENTOS
1	ANA SOFIA REAL BARRERA	5	1222221292	B, PARQUES DEL MUÑA	3103702674						x							x		x		
2	NICOLAS COTRINO GAMBOA	5	1011254961	B. LA PAZ	3134531219						x							x		x		
3	JUAN MARTIN BORDA SOTELO	4	1068771511	B. LA PAZ	3138375062												x					
4	GABRIEL VILLADA GONZALEZ	4	1072199212	B. PROGRESO	3125785127					X												
5	MARTIN DOMINGUEZ ORJUELA	5	1072199157	B. INMACULAFA	3124414864					x								x		x		
6	MAITE ALEJANDRA SANCHEZ	4	1072199188	B. PABLO NERUDA	3245261246						X						x					
7	LUCIANA AGUDELO RODRIGUEZ	5	1016967203	B. LOS ROSALES	3104063938					X	X							x		x		
8	ISABELLA GOMEZ MUNRVAR	5	1072198963	B. LA RESERVA	3208758898						X							x		x		
9	JUAN PABLO MONTOYA GONZALEZ	5	1072199147	B. LA PAZ	3228394159						X							x		x		
10	VALERIA SOFIA CHAVEZ VASQUEZ	9	1011234688	B. SAN JUAN	3142831740									X								
11	GABRIELA DELPILAR GONZALEZ	9	1094531973	B. PROGRESO	3144305470									X								
12	DILAN TOMAS REY GRANADOS	9	1011235809	B. LA RESERVA	3004118707									X								
13	NICOLAS JERONIMO MUNEVAR	9	1073196105	B. EL PROGRESO	3214621035									X								
14	SARA PAJARDO TRIANA	10	1072194858	B STA ISABEL	3102035964									X								
15	MATIAS PARDO PIZARRO	9	1141346652	B. PARQUES DEL	3132215611									X								
16	MICHELL JULIANA MARENTES M	15	101670889	B STA ISABEL	3002286647												X					
17	JASBLEIDY SANCHEZ RUBIO	6M	1072200640	VDA ALTOCHARCO	3224471691			X										x				
18	JACKSON ALEXIS GALINDO LIMENES	9	1072195678	VDA SANFORTUNATO	3208538686									X			x					

Hoja1

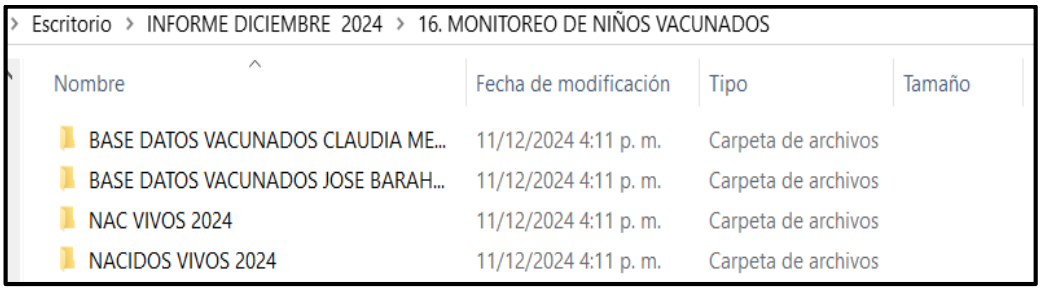
Base de datos de los Vacunadores de la Secretaria de Salud, se verifico con la base de datos de nacidos vivos por RUAF_ND, para el presente mes.



No. ORDE	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	No. DOCUMENTO	DIRECCION	TELEFONO	BCG	HB	PENTAVALENTE	INFLUENZA	MMR	VARICELA	NEUMOCOCO	ANTITIS A	FIEBRE AMARILLA	VPH	COVID 19 PFIZER	COVIC	POLIO	TRIPLE VIRAL	DPT	ROTAVIRUS	EVENTOS
170	EMANUEL DAVID DEBIA	1A	1225259035	VILLAS DE SANTA	3112579057						X	X						X				LINEA AMIGA
171	EIMMY LUCIANA PRIETO CADENA	1A	1072200447	VILLAS DE SANTA	3212968137			X	X					X			X	X				LINEA AMIGA
172	VALENTINA PARRA	6M	1171714760	VEREDA MACARENA	3124762063			X	X								X					LINEA AMIGA
173	YULIANA NAHOMI ACOSTA VALERO	6M	1092468319	VEREDA MACARENA	3227454824			X	X								X					LINEA AMIGA
174	JOSUE ALEJANDRO SILVA CAMPO	5A	1072725249	VEREDA PERICO	3007350511					X							X		X			LINEA AMIGA
175	PAOLA ANDREA GOMEZ BOHORQUE	5A	1072199328	VEREDA SAN	3209665368					X							X		X			LINEA AMIGA
176	DANIEL ALEJANDRO CLAVIJO SOLA	13A	1028403576	VEREDA SAN	3222019724										X							LINEA AMIGA
177	DUVAN FERNEY CLAVIJO SOLAQUE	14A	1072192673	VEREDA SAN	3222019724										X							LINEA AMIGA
178	SIRLEY FERNANDA TOVAR BELTRA	9A	1072196066	VEREDA SAN	N/A										X							LINEA AMIGA
179	LAURA CAMILA BELTRAN SOLAQUE	13A	1073899146	VEREDA SAN	3222019724										X							LINEA AMIGA
180	DEREN SEBASTIAN GARZON GARZ	5A	1072199380	VEREDA USABA	3132601268														X			LINEA AMIGA
181	LIZ MARIANA PEREZ SALCEDO	1A	1072200479	VDA ROMERAL	3134759023									X					X			LINEA AMIGA
182	TINQERBEW DAYANA NIÑO SAAVED	2A	1072200068	VEREDA USABA JULIO CESAR	3232071593														X			LINEA AMIGA
183	AARON YERAI NIÑO SAAVEDRA	6M	1106234618	VEREDA USABA JULIO CESAR	3232071593			X	X								X					LINEA AMIGA
184	CIELO LIZETH CASAS RAMIREZ	4A	1141380122	VEREDA USABA JULIO CESAR	3158802604														X			LINEA AMIGA
185	JOHAN STIVEN SANCHEZ MARROQ	9A	1011240337	BLA PAZ	3224262830										X							JORNADA NACIONA
186	MILAN SNEIDER SANCHEZ FLOREZ	11A	10919901193	B.BALCONES DE SAN JOSE	3224500979										X							JORNADA NACIONA
187	JOSUA FONSECA	11A	1011221406	LA RESERVA 12	3164327613										X							JORNADA NACIONA
188	MARIA ALEJANDRA ESPINOSA AYA	14A	1080185343	V ALTO CHARCO	3022286955										X							JORNADA NACIONA
189	TOMAS DANIEL AMAYA BONILLA	10A	1029152073	SAN JUAN	3115867276										X							JORNADA NACIONA
190	NEHIDY MARIANA BOLIVAR GARZO	16A	1077113637	B.SANTA ISABEL.	3138422935										X							JORNADA NACIONA

Fuente: informe vacunación secretaria de Salud Sibaté

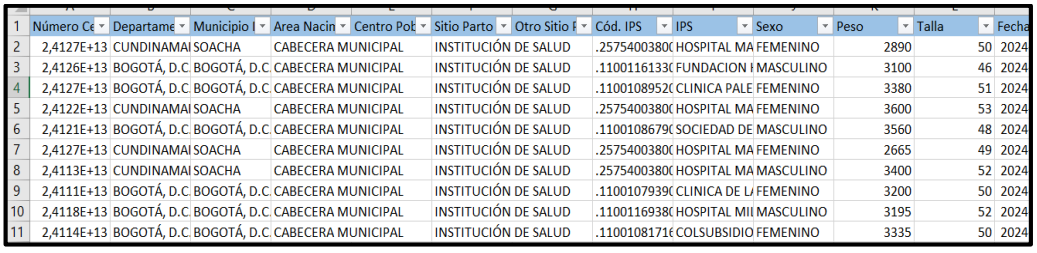
Informe Diciembre 2024



Escritorio › INFORME DICIEMBRE 2024 › 16. MONITOREO DE NIÑOS VACUNADOS

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
BASE DATOS VACUNADOS CLAUDIA ME...	11/12/2024 4:11 p. m.	Carpeta de archivos	
BASE DATOS VACUNADOS JOSE BARAH...	11/12/2024 4:11 p. m.	Carpeta de archivos	
NAC VIVOS 2024	11/12/2024 4:11 p. m.	Carpeta de archivos	
NACIDOS VIVOS 2024	11/12/2024 4:11 p. m.	Carpeta de archivos	

Nacidos Vivos Diciembre 2024



Número Ce	Departame	Municipio	Area Nacin	Centro Pob	Sitio Parto	Otro Sitio	Cód. IPS	IPS	Sexo	Peso	Talla	Fecha
2,4127E+13	CUNDINAMA	SOACHA	CABECERA MUNICIPAL		INSTITUCIÓN DE SALUD		.2575400380	HOSPITAL MA	FEMENINO	2890	50	2024
2,4126E+13	BOGOTÁ, D.C	BOGOTÁ, D.C	CABECERA MUNICIPAL		INSTITUCIÓN DE SALUD		.1100116133	FUNDACION I	MASCULINO	3100	46	2024
2,4127E+13	BOGOTÁ, D.C	BOGOTÁ, D.C	CABECERA MUNICIPAL		INSTITUCIÓN DE SALUD		.1100108952	CLINICA PALE	FEMENINO	3380	51	2024
2,4122E+13	CUNDINAMA	SOACHA	CABECERA MUNICIPAL		INSTITUCIÓN DE SALUD		.2575400380	HOSPITAL MA	FEMENINO	3600	53	2024
2,4121E+13	BOGOTÁ, D.C	BOGOTÁ, D.C	CABECERA MUNICIPAL		INSTITUCIÓN DE SALUD		.1100108679	SOCIEDAD DE	MASCULINO	3560	48	2024
2,4127E+13	CUNDINAMA	SOACHA	CABECERA MUNICIPAL		INSTITUCIÓN DE SALUD		.2575400380	HOSPITAL MA	FEMENINO	2665	49	2024
2,4113E+13	CUNDINAMA	SOACHA	CABECERA MUNICIPAL		INSTITUCIÓN DE SALUD		.2575400380	HOSPITAL MA	MASCULINO	3400	52	2024
2,4111E+13	BOGOTÁ, D.C	BOGOTÁ, D.C	CABECERA MUNICIPAL		INSTITUCIÓN DE SALUD		.1100107939	CLINICA DE L	FEMENINO	3200	50	2024
2,4118E+13	BOGOTÁ, D.C	BOGOTÁ, D.C	CABECERA MUNICIPAL		INSTITUCIÓN DE SALUD		.1100116938	HOSPITAL MI	MASCULINO	3195	52	2024
2,4114E+13	BOGOTÁ, D.C	BOGOTÁ, D.C	CABECERA MUNICIPAL		INSTITUCIÓN DE SALUD		.1100108171	COLSUBSIDIO	FEMENINO	3335	50	2024

Fuente: RUAF_ ND Dic 2024

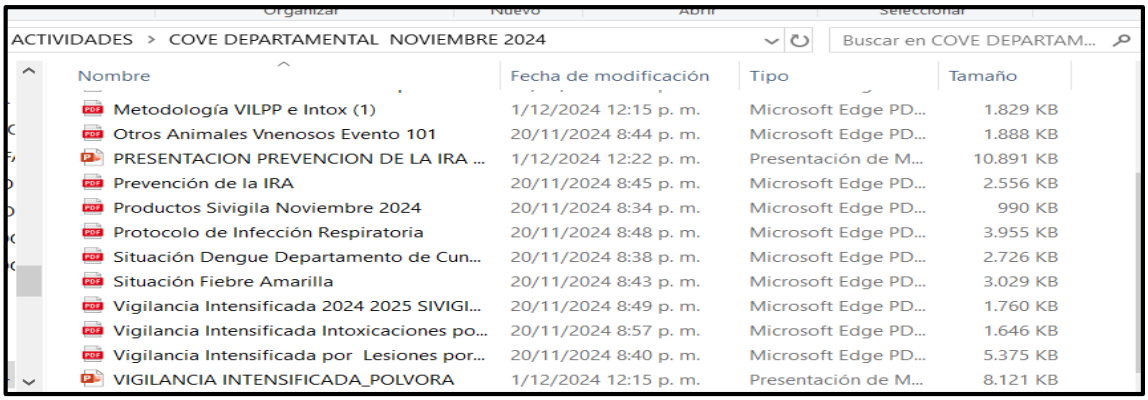
7. . Realizar otras actividades que les sean delegadas por la secretaria de salud, relacionadas al objeto del contrato incluyendo elaboración de informes que se soliciten de orden territorial, departamental y Nacional.

Se asistió al **COVE Departamental** de manera virtual el día 12 de Diciembre, se anexa presentación enviada por la Secretaria de Salud del Departamento.

COVE DEPARTAMENTAL MES DE DICIEMBRE 2024

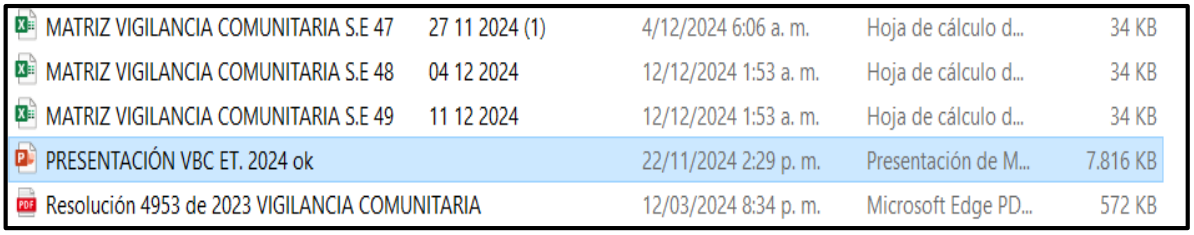
TEMA CENTRAL VIGILANCIA INTENSIFICADA DE POLVORA.

https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_MmM5ZmM5OTUtNDkwZC00MDRlLTliNTEtNTRmNjViYTU0NmYy%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%2264f30d63-1827-49d8-9951-1db17d0949e4%22%2c%22Oid%22%3a%22ab382e4c-c9f3-42da-94bf-0df34e9cc40a%22%7d



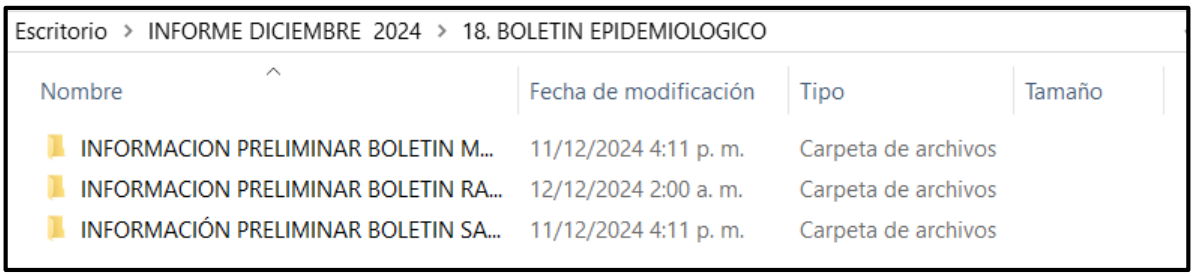
Informe semanal Notificación de Señales a Vigilancia Basada en Comunidad.

Notificación REVcom Semanas Epidemiológicas desde la SE 48 a la SE 49



Realizar y divulgar un boletín epidemiológico con la oficina de epidemiologia del municipio Sibaté trimestralmente.

- Para el mes de Diciembre esta actividad, se encuentran en proceso de consolidación y depuración de la información.


Escritorio > INFORME DICIEMBRE 2024 > 18. BOLETIN EPIDEMIOLOGICO
Nombre
Fecha de modificación
Tipo
Tamaño
INFORMACION PRELIMINAR BOLETIN M...
11/12/2024 4:11 p. m.
Carpeta de archivos
INFORMACION PRELIMINAR BOLETIN RA...
12/12/2024 2:00 a. m.
Carpeta de archivos
INFORMACIÓN PRELIMINAR BOLETIN SA...
11/12/2024 4:11 p. m.
Carpeta de archivos