

Puerto Santander, 04 de marzo de 2025

CUENTA DE COBRO 1/3

MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER

NIT: 800.250.853-1

DEBE A:

VIVIANA NUÑEZ PEDRAZA

CC N° 1.094.831.997 de Puerto Santander

LA SUMA DE:

UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE (\$ 1.900.000)

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PS-024-2025, CUYO OBJETO “PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL FORTALECIMIENTO DE SALUD PUBLICA EN LOS COMPONENTES DE GESTION PRIORITARIA EN LA DIMENSIONES: (1) VIDA SALUDABLES Y NEFERMEDADES TRASMISIBLES (2) INMUNOPREVENIBLES (3) SEXUAL Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS EN EL MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER. NORTE DE SANTANDER.” CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 29 DE ENERO DEL 2025 AL 28 DE FEBRERO DEL 2025.

Viviana Nuñez
VIVIANA NUÑEZ PEDRAZA
CC N° 1.094.831.997 de Puerto Santander

ALCALDÍA PUERTO SANTANDER
ALMACÉN
RADICADO: 04 000 253
HORA: 4:47 pm

04 MAR 2025

FOLIOS: 14
ANEXOS:

RECIBIDO

FIRMA: Barbara M.

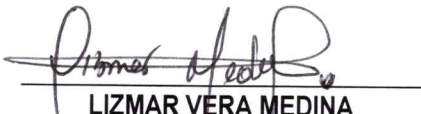
 Alcaldía de Puerto Santander NIT. 800250853-1	REPÚBLICA DE COLOMBIA Departamento Norte De Santander MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER		
	CERTIFICACIONES		GD.F06 V.02 Fecha: 26 ENERO 2019 Página 1 de 1

Puerto Santander, 04 Marzo de 2025

EN MI CALIDAD DE COORDINADORA DE SALUD PUBLICA

CERTIFICO

Que la contratista **VIVIANA NUÑEZ PEDRAZA CC 1.094.831.997** de **Puerto Santander**, dio cumplimiento a sus actividades correspondientes al CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PS-024-2025 CUYO OBJETO “PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL FORTALECIMIENTO DE SALUD PUBLICA EN LOS COMPONENTES DE GESTION PRIORITARIA EN LA DIMENSIONES: (1) VIDA SALUDABLES Y NEFERMEDADES TRASMISIBLES (2) INMUNOPREVENIBLES (3) SEXUAL Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS EN EL MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER. NORTE DE SANTANDER” correspondiente al periodo comprendido entre el 29 DE ENERO DEL 2025 AL 28 DE FEBRERO DEL 2025.


LIZMAR VERA MEDINA
 COORDINADORA DE SALUD PUBLICA

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – LEY 1819 DE 2016 SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES.

Señores:

ALCALDÍA DE PUERTO SANTANDER

NIT 800.250.853

Puerto Santander N.S

Asunto: Certificación solicitada según parágrafo 2° Art. 383 del ET, modificado por el Art. 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016.

Yo, **VIVIANA NUÑEZ PEDRAZA** identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.094.831.997 de Puerto Santander, dando cumplimiento al parágrafo segundo del artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, CERTIFICO, bajo la gravedad de juramento, que no he contratado o vinculado, ni contrataré, ni vincularé por el año gravable 2025, dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad que desarrollo en el contrato PS-024-2025.

En constancia de lo anterior firmo en Puerto Santander a los cuatro (04) días del mes de marzo de 2025.

Viviana Nuñez

VIVIANA NUÑEZ PEDRAZA

CC 1.094.831.997 de Puerto Santander

INFORME DE ACTIVIDADES 001

Contrato:	Contrato de Prestación de Servicios PS-024-2025
Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL FORTALECIMIENTO DE SALUD PUBLICA EN LOS COMPONENTES DE GESTION PRIORITARIA EN LA DIMENSIONES: (1) VIDA SALUDABLES Y NEFERMEDADES TRASMISIBLES (2) INMUNOPREVENIBLES (3) SEXUAL Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS EN EL MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER. NORTE DE SANTANDER
Contratista:	VIVIANA NUÑEZ PEDRAZA
Identificación:	CC N° 1.094.831.997 de Puerto Santander
Periodo de cobro	29 de enero del 2025 al 28 de febrero del 2025.

Obligación Específica*	Actividades realizadas
Apoyar el fortalecimiento de salud publica a través de la consolidacion, organizacion de requerimientos por parte del Instituto Departamental de Salud IDS en la dimension de enfermedades trasmisibles en el componente inmunoprevenibles.	Apoyé en el proceso de canalizacion y monitoreo de busquedas activas en los diferentes barrios y sectores del Municipio.
 	

Realizar seguimiento y verificación en la IPS y EAPB presentes en el municipio para garantizar la canalización de usuarios hacia el PAI	No se ha requerido para este periodo.
---	---------------------------------------

Obligación Especifica*	Actividades realizadas
Apoyar el proceso de coordinación intersectorial, para la concertación de acciones hacia la promoción y garantía de los derechos sexuales y reproductivos en el municipio de Puerto Santander.	No se ha requerido para este periodo.

Obligación Especifica*	Actividades realizadas
Apoyar el proceso de canalización de la población objeto programa amplio de inmunización bajo lineamientos del Instituto Departamental de Salud IDS basado en el esquema de vacunación que garantiza el estado del programa.	Participé en la capacitación precedida por la Gobernación del Norte de Santander sobre el programa amplio de inmunización.

The image displays two screenshots from a Google Meet session. The left screenshot shows a presentation slide titled "COMITÉ DEPARTAMENTAL DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN NORTE DE SANTANDER" dated "25 de febrero 2025". The right screenshot shows a presentation slide titled "Contraindicaciones Vacunación contra la Fiebre Amarilla" with a list of conditions where vaccination is contraindicated.

Contraindicaciones Vacunación contra la Fiebre Amarilla

La vacuna está contraindicada en personas con las siguientes condiciones:

- Enfermedades primarias (congénitas) y secundarias (adquiridas), por ejemplo, antecedentes de leucemia, leucosmos, linfomas, gonorrea, neoplasias o en terapia de larga evolución con quimioterapia, antineoplásicos o radioterapia, así como en personas afectadas de infección por el VIH.
- Alergia grave a la proteína del huevo: en caso de aplicarse, puede presentarse artrosis, exantema y crisis de bronquitis asmática.
- Reacción anafiláctica previa a la vacuna.
- Haber recibido vacunación para cólera o fiebre tifoidea en las tres semanas previas.
- Mujeres en estado de gestación y mujeres en lactancia, hasta el año de edad del bebé.
- Las personas con trastornos del timo o inmunodeficiencia grave.
- Personas de 60 años y más.
- Presencia de enfermedad febril aguda.
- Hipersensibilidad comprobada a los componentes.
- Ventositas de Talla.

Apoyar la articulación de los sectores existentes en el municipio fin de garantizar las acciones de promoción, de las fechas conmemorativas representativas de los eventos de interés en salud pública según lineamientos del ministerio de salud y protección social entre otras acciones de salud pública, garantizando el informe técnico y envió oportuno según lineamiento.

1. Realicé charla en la celebración del día mundial de la lepra, en la que se dio a conocer sobre su prevención y/o tratamientos a la comunidad porteña.
2. Socialicé a la comunidad porteña en todo lo concerniente sobre las causas, tratamientos y atenciones en el día Mundial del cancer

1



2



Apoyar y desarrollar acciones de gestion institucional que contribuyan a garantizar el derecho a la salud de los niños, niñas y adloescentes del municipio de Puerto Santander.

Apoyé en la actividad sobre socializacion en el dia mundial de las manos rojas, en el Colegio Municipal de Puerto Santander.



Realizar las demas actividades referentes al objeto contractual que sean solicitadas en comunicacion interna por parte del municipio de Puerto Santander a través del supervisor del contrato.

Organicé jornada de desparasitacion en la alcaldia Movil del barrio el porvenir y se realizo entrega de folletos sobre el dengue y lepra.



Viviana Nuñez

VIVIANA NÚÑEZ PEDRAZA

CONTRATISTA



Alcaldía de Puerto Santander
NIT. 800250853-1

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento Norte de Santander
MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER

mipg

GD.F32 V.02

Fecha: 19
ENERO 2019

INFORME DE CUMPLIMIENTO

Página 1 de 3

1. DATOS DEL CONTRATO

Contrato:	PS-024-2025		
Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL FORTALECIMIENTO DE SALUD PUBLICA EN LOS COMPONENTES DE GESTION PRIORITARIA EN LA DIMENSIONES: (1) VIDA SALUDABLES Y NEFERMEDADES TRASMISIBLES (2) INMUNOPREVENIBLES (3) SEXUAL Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS EN EL MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER. NORTE DE SANTANDER		
Contratista:	VIVIANA NUÑEZ PEDRAZA		
Identificación:	1.094.831.997 de Puerto Santander		
Periodo del Informe:	29 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO		
Valor del Contrato*:	\$5.700.000		
Plazo:	3 MESES		
Pago Número:	1 DE 3		
Valor del pago	\$1.900.000		
N° de Disponibilidad Presupuestal	2501-8 DE 25 DE ENERO DE 2025		
N° de Registro Presupuestal	2801-20 DE 28 ENERO 2025		
Fecha de Inicio:	29/01/2025	Fecha de Terminación:	28/04/2025
Dependencia:	SECRETARIA DE PLANEACION		
Supervisor:	ANDRES FERNANDO MALDONADO GUTIERREZ		

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Obligación Especifica	Actividades realizadas
Apoyar el fortalecimiento de salud publica a través de la consolidacion, organizacion de requerimientos por parte del Instituto Departamental de Salud IDS en la dimension de enfermedades trasmisibles en el componente inmunoprevenibles.	Apoyó en el proceso de canalizacion y monitoreo de busquedas activas en los diferentes barrios y sectores del Municipio.
Realizar seguimiento y verificación en la IPS y EAPB presentes en el municipio para garantizar la canalización de usuarios hacia el PAI	No se ha requerido para este periodo.
Apoyar el proceso de coordinación intersectorial, para la concertación de acciones hacia la promoción y garantía de los derechos sexuales y reproductivos en el municipio de Puerto Santander.	No se ha requerido para este periodo.
Apoyar el proceso de canalizacion de la poblacion objeto programa amplio de inmunizacion bajo lineamientos del Instituto Departamental de Salud IDS basado en el esquema de vacunacion que garantiza el estado del programa.	Participó en la capacitacion precedida por la Gobernacion del Norte de Santander sobre el programa amplio de inmunizacion.

 Carrera 3 No. 2-35 Barrio Centro, Puerto Santander

 alcaldia@puertosantander-nortedesantander.gov.co



Alcaldía de Puerto Santander
NIT. 800250853-1

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento Norte de Santander
MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER

mipg

GD.F32 V.02

Fecha: 19
ENERO 2019

INFORME DE CUMPLIMIENTO

Página 2 de 3

Apoyar la articulación de los sectores existentes en el municipio fin de garantizar las acciones de promoción, de las fechas conmemorativas representativas de los eventos de interés en salud pública según lineamientos del ministerio de salud y protección social entre otras acciones de salud pública, garantizando el informe técnico y envío oportuno según lineamiento.

Realizó charla en la celebración del día mundial de la lepra, en la que se dio a conocer sobre su prevención y/o tratamientos a la comunidad porteña.

Socializó a la comunidad porteña en todo lo concerniente sobre las causas, tratamientos y atenciones en el día Mundial del cáncer.

Apoyar y desarrollar acciones de gestión institucional que contribuyan a garantizar el derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes del municipio de Puerto Santander.

Apoyo en la actividad sobre socialización en el día mundial de las manos rojas, en el Colegio Municipal de Puerto Santander.

Realizar las demás actividades referentes al objeto contractual que sean solicitadas en comunicación interna por parte del municipio de Puerto Santander a través del supervisor del contrato.

Organizó jornada de desparasitación en la alcaldía Movil del barrio el porvenir y se realizó entrega de folletos sobre el dengue y lepra.

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

ÍTEM	MES: ENERO	MES: FEBRERO
PERIODO DE COTIZACIÓN	Enero	Febrero
FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA	10/02/2025	10/02/2025
NUMERO DE PLANILLA	4589803497	4589804078
IBC	\$ 94.900	\$ 1.423.500
COTIZACIÓN	\$ 27.600	\$ 413.300

4. ESTADOS FINANCIEROS

VALOR INICIAL	\$ 5.700.000
VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE ACTA	\$ 1.900.000
SALDO POR CANCELAR	\$ 3.800.000

5. ALMACÉN

Anexar Paz y Salvo Grupo Almacén e Inventarios SI__ NO__ N/A x

6. DOCUMENTACIÓN ANEXA

DOCUMENTO	FOLIOS
CUENTA DE COBRO	1
PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	2
INFORME DE ACTIVIDADES	4
CERTIFICACIÓN LEY 819 DE 2016	1





Alcaldía de Puerto Santander
NIT. 800250853-1

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento Norte de Santander
MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER

mipg

GD.F32 V.02

Fecha: 19
ENERO 2019

INFORME DE CUMPLIMIENTO

Página 3 de 3

7. DECLARACIÓN ESPECIAL

El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como la información de las Entidades a las que aporta al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI. Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad del contratista.

La supervisión verificará el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista y toda la información registrada en el presente documento.



ANDRES FERNANDO MALDONADO GUTIERREZ

SUPERVISOR

Viviana Nuñez
VIVIANA NUÑEZ PEDRAZA
CONTRATISTA

Certificamos que VIVIANA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1094831997, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) VIVIANA NUNEZ PEDRAZA con documento CC 1094831997, como se detalla a continuación:

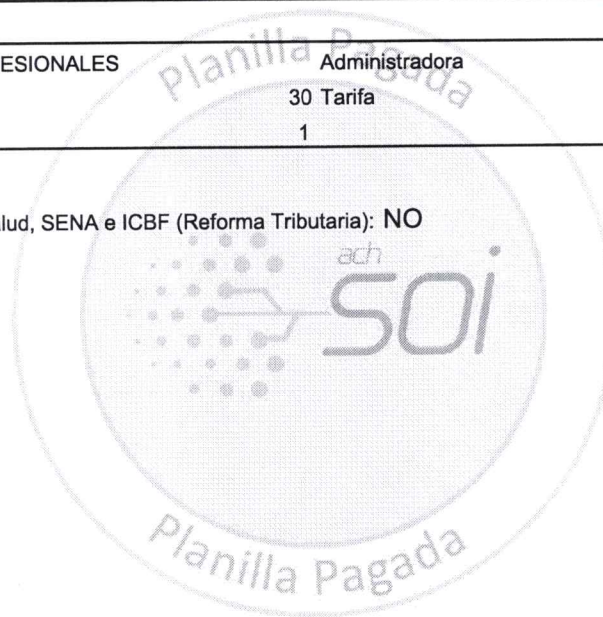
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4589804078	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	FEBRERO/2025	Periodo Cotización Salud	FEBRERO/2025
Fecha Pago	2025/02/10	Número de Autorización	9991671291

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	230301 - PORVENIR
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

	SALUD	Administradora	EPS041- NUEVA EPS CM
Días		30 Tarifa	12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



[illegible]

TOTAL	\$ 413.300
-------	------------

Certificamos que VIVIANA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1094831997, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) VIVIANA NUNEZ PEDRAZA con documento CC 1094831997, como se detalla a continuación:

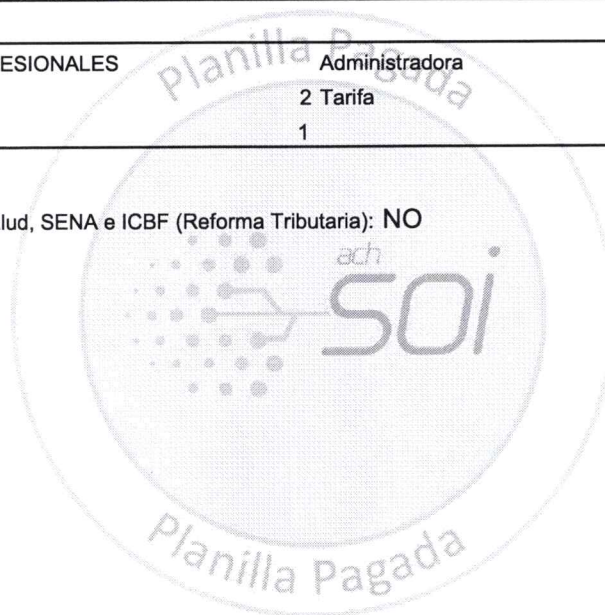
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4589803497	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ENERO/2025	Periodo Cotización Salud	ENERO/2025
Fecha Pago	2025/02/10	Número de Autorización	9991671240

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días		2 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días		2 Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		2 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



 Alcaldía de Puerto Santander NIT. 800250853-1	REPÚBLICA DE COLOMBIA Departamento Norte de Santander MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER		
	INFORMES	GD.F17 V.02	Fecha: 26 ENERO 2019
Página 1 de 10			

INTRODUCCION

La enfermedad de Hansen o lepra es una enfermedad infecciosa crónica que ha sido históricamente una de las enfermedades más temidas.

Los progresos alcanzados con la terapia multidroga (TMD) en las últimas décadas del siglo XX, permitieron modificar en gran medida la calificación de «incurable» que se atribuía a esta enfermedad, contribuyeron a potenciar los esfuerzos que se hacían en muchos países prevalentes para eliminar los leprosarios y, sobre todo, contribuyeron a obtener en algunos de ellos importantes reducciones de las tasas de prevalencia y de incidencia.

Por otra parte, la OMS, mediante una resolución de la Asamblea Mundial de la Salud de 1991, aprobó un programa destinado a lograr la eliminación de la lepra como problema de Salud Pública en el año 2000 y definió esta «eliminación» como la reducción de la prevalencia a menos de un caso por 10 mil habitantes, meta que no lograron cumplir todos los países. Hicieron excepción algunos de alta prevalencia, como la India y Brasil. Es importante considerar además que estas metas, propuestas por la OMS, se refieren a tasas «a nivel nacional», es decir, a promedios nacionales que no se cumplen en situaciones «sub-nacionales» importantes (regiones, provincias, estados) en que hay lugares con prevalencias superiores al promedio y evolución epidemiológica (tendencias) diferentes a las observadas en el conjunto del país.

Entonces, a pesar de los esfuerzos realizados, la lepra sigue estando presente en el mundo, aun en países que han declarado haber alcanzado la meta de eliminación propuesta por la OMS. Por lo tanto, es necesario continuar aplicando medidas internacionales mancomunadas para asegurar su auténtica y definitiva eliminación global.

No obstante los progresos alcanzados por los programas de control, aún persiste el temor de la población por la enfermedad, cuyo solo nombre, « lepra », se asocia al estigma que la ha acompañado históricamente. En Chile, país donde la lepra ha sido prácticamente inexistente y donde no se ha demostrado la posibilidad de la transmisión, ya que se presentan solo casos importados, aislados, esporádicos, en extranjeros o en chilenos que han vivido por periodos prolongados fuera del país. Solo en Isla de Pascua, se han registrado casos secundarios entre los contactos de los casos

 Alcaldía de Puerto Santander NIT. 800250853-1	REPÚBLICA DE COLOMBIA Departamento Norte de Santander MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER		
	INFORMES	GD.F17 V.02	Fecha: 26 ENERO 2019
		Página 2 de 10	

importados. Esta situación es excepcional. Solo algunos países europeos han reconocido la existencia de un fenómeno similar, para lo cual no tienen explicaciones claras, lo que también sucede en Chile.

Para nuestro país, calificado por los organismos internacionales como en una situación epidemiológica correspondiente a las áreas en donde la lepra no es un problema de salud pública (aún antes de la utilización del TMD), solo se aconseja realizar actividades destinadas a confirmar la eliminación y a fortalecer los sistemas de vigilancia epidemiológica y la educación sanitaria de la población. Por lo tanto, estos son los objetivos centrales que persigue el Ministerio de Salud mediante el presente documento. Para estos efectos se requiere mantener informados a los Servicios de Salud y a los profesionales de la salud, respecto a las características de la enfermedad y sobre todo, por su intermedio, a informar a la población en lo referente a la situación epidemiológica, su curabilidad y la disponibilidad de todos los medicamentos necesarios a título gratuito. Se pretende de esta forma, contribuir a facilitar la detección precoz de nuevos casos y a promover la utilización de esquemas terapéuticos eficaces, de acuerdo a las recomendaciones OMS.

 Alcaldía de Puerto Santander NIT. 800250853-1	REPÚBLICA DE COLOMBIA Departamento Norte de Santander MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER		
	INFORMES	GD.F17 V.02	Fecha: 26 ENERO 2019
Página 3 de 10			



ELABORADO POR

VIVIANA NUÑEZ

LIZMAR MEDINA VERA

COORDINADORA DE SALUD PUBLICA

 Alcaldía de Puerto Santander NIT. 800250853-1	REPÚBLICA DE COLOMBIA Departamento Norte de Santander MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER		
	INFORMES	GD.F17 V.02	Fecha: 26 ENERO 2019
Página 4 de 10			

LUGAR	TEMA	HORA	FECHA
IPS DE PUERTO SANTANDER	CHARLA DE LA LEPRO	8:00 AM -10:00AM	26 DE ENERO 2025

FOLLETO

FLAYER

DÍA MUNDIAL CONTRA LA LEPRA

¿Qué es?

es una enfermedad crónica infecciosa causada por el bacilo *Mycobacterium Leprae*

Transmisión

- Al tener contacto con gotitas de saliva que expulsa una persona enferma al hablar, toser o estornudar.
- Al tener contacto estrecha y prolongado con la persona que presenta lepra.

Síntomas

- una o mas manchas en la piel (blanquecinas, rojas o cobrizas, aplanadas o elevadas que usualmente no duelen). Con pérdida de sensibilidad definida.
- es posible que presente debilidad muscular.



Afecta

- Ojos
- Piel
- Nervios periféricos
- Mucosas de vías respiratorias

Tratamiento

Administración de antibióticos y medicamentos que contribuyen a disminuir la inflamación

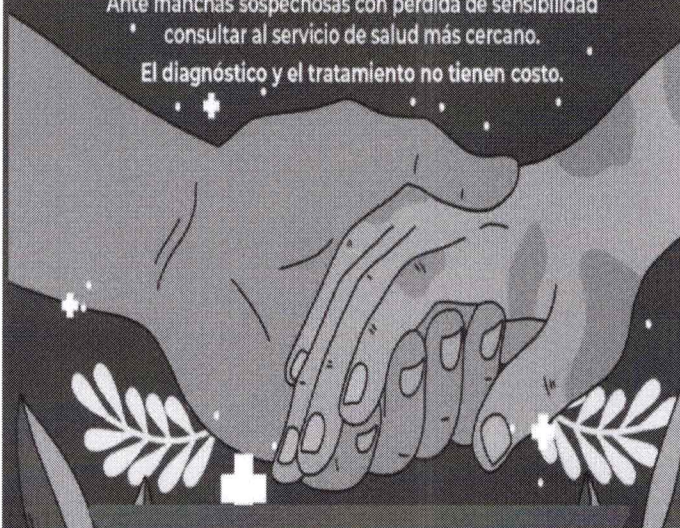




CONCIENTIZACIÓN LUCHA CONTRA LA LEPRA

"VENCER A LA LEPRA" +

Ante manchas sospechosas con pérdida de sensibilidad consultar al servicio de salud más cercano.
El diagnóstico y el tratamiento no tienen costo.



"Sin estigma ni discriminación"



Carrera 3 No. 2-35 Barrio Centro, Puerto Santander



alcaldia@puertosantander-nortedesantander.gov.co

 Alcaldía de Puerto Santander NIT. 800250853-1	REPÚBLICA DE COLOMBIA Departamento Norte de Santander MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER		
	INFORMES	GD.F17 V.02	Fecha: 26 ENERO 2019
Página 5 de 10			

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Siendo las 8:00 am del día 26 de enero del 2025 por parte de la oficina de salud pública; se inicia educación y charla, en la IPS puerto Santander. para prevenir y disminuir el riesgo de ectima y de discriminación a quien la padece la lepra se le entrega a la comunidad flyer

QUE ES LA LEPRO

La lepra, también llamada mal de Hansen, es una enfermedad infecciosa crónica causada principalmente por la bacteria *Mycobacterium leprae*, que afecta a la piel, los nervios periféricos, la mucosa de las vías respiratorias altas y los ojos. Además de deformaciones físicas, las personas afectadas sufren también estigmatización y discriminación. Es sin embargo una enfermedad curable y el tratamiento, cuando se dispensa en las primeras fases, puede evitar la discapacidad.

DIAGNOSTICO

El diagnóstico de lepra reposa en los signos clínicos. A veces resulta difícil establecer un diagnóstico, en cuyo caso quizá haya que recurrir a servicios de laboratorio.

Por lo general, la enfermedad se manifiesta por la presencia de lesiones cutáneas y la afectación de nervios periféricos. Se diagnostica lepra cuando se observa al menos uno de los siguientes signos básicos: i) pérdida definitiva de sensibilidad en una mancha o placa cutánea pálida (hipopigmentada) o rojiza; ii) hipertrofia o engrosamiento de un nervio periférico, con pérdida de sensibilidad y/o debilidad de la musculatura que inerva; iii) observación al microscopio de la presencia de bacilos en un frotis por raspado de incisión cutánea.

Atendiendo a estos signos, los casos de lepra se clasifican en dos tipos con fines de tratamiento: paucibacilar y multibacilar.

- **Caso paucibacilar:** caso con una a cinco lesiones cutáneas, sin presencia probada de bacilos en un frotis cutáneo.

 Alcaldía de Puerto Santander NIT. 800250853-1	REPÚBLICA DE COLOMBIA Departamento Norte de Santander MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER		
	INFORMES	GD.F17 V.02	Fecha: 26 ENERO 2019
		Página 6 de 10	

- **Caso multibacilar:** caso con más de cinco lesiones cutáneas; o con afectación nerviosa (neuritis pura o neuritis más cualquier número de lesiones cutáneas); o con presencia probada de bacilos en un frotis por raspado de incisión cutánea, independientemente del número de lesiones cutáneas.

PREVENCION

Está comprobado que la detección de los casos y la politerapia no bastan para interrumpir la transmisión. La OMS recomienda el rastreo de los contactos domésticos, vecinales y sociales, acompañado de la administración de una dosis única de rifampicina como profilaxis posterior a la exposición.

TRANSMISION

Según se piensa, la enfermedad se transmite tras un contacto prolongado y cercano con una persona enferma no tratada, que por boca y nariz expulsa gotículas en las que está presente el agente causal. En cambio, la lepra no se contagia por los contactos ocasionales que tienen lugar, por ejemplo, al dar la mano o un abrazo o al compartir comida o asiento con una persona enferma. El paciente deja de transmitir la enfermedad en cuanto comienza a recibir tratamiento.

TRATAMIENTO

La lepra se puede curar. La pauta terapéutica actualmente recomendada asocia tres medicamentos: dapsona, rifampicina y clofazimina, cuya administración combinada se conoce como politerapia o tratamiento multimedicamentoso. La OMS ha recomendado la misma pauta para los casos paucibacilares, con una duración del tratamiento de 6 meses, y durante 12 meses para los casos multibacilares. La politerapia mata al patógeno y cura al paciente. El hecho de diagnosticar y tratar la enfermedad con prontitud puede ayudar a prevenir discapacidades. La OMS ha venido facilitando gratuitamente esta politerapia, que al principio sufragaba la Nippon Foundation y desde 2000 donan los laboratorios Novartis.



Alcaldía de Puerto Santander
NIT. 800250853-1

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento Norte de Santander
MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER

mipg

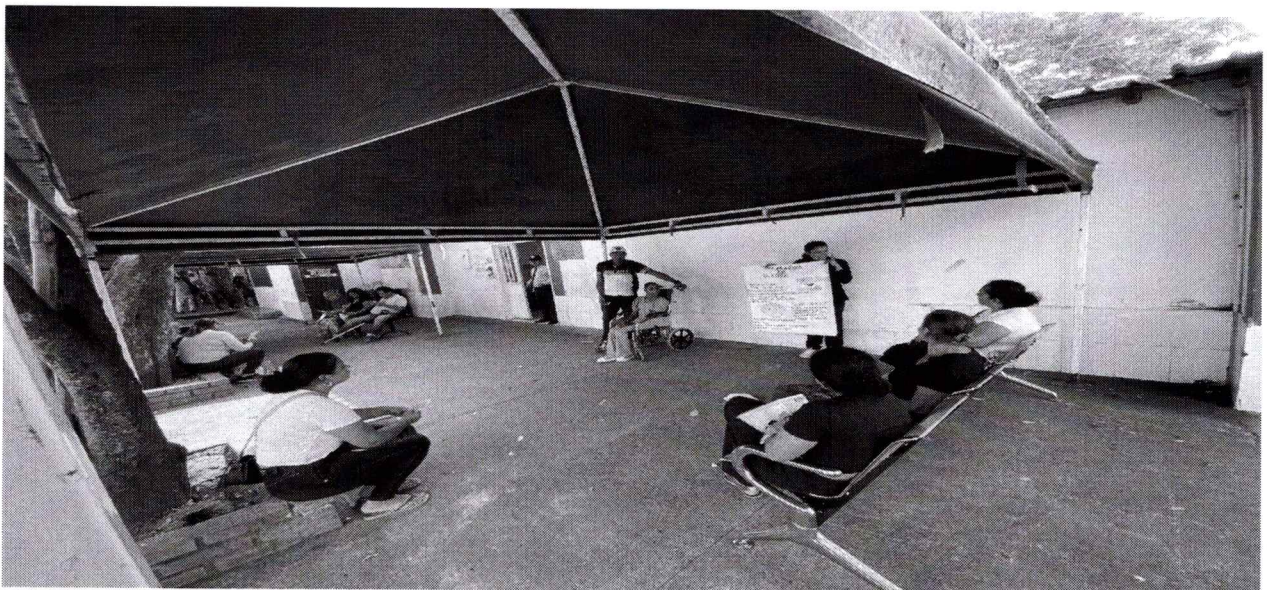
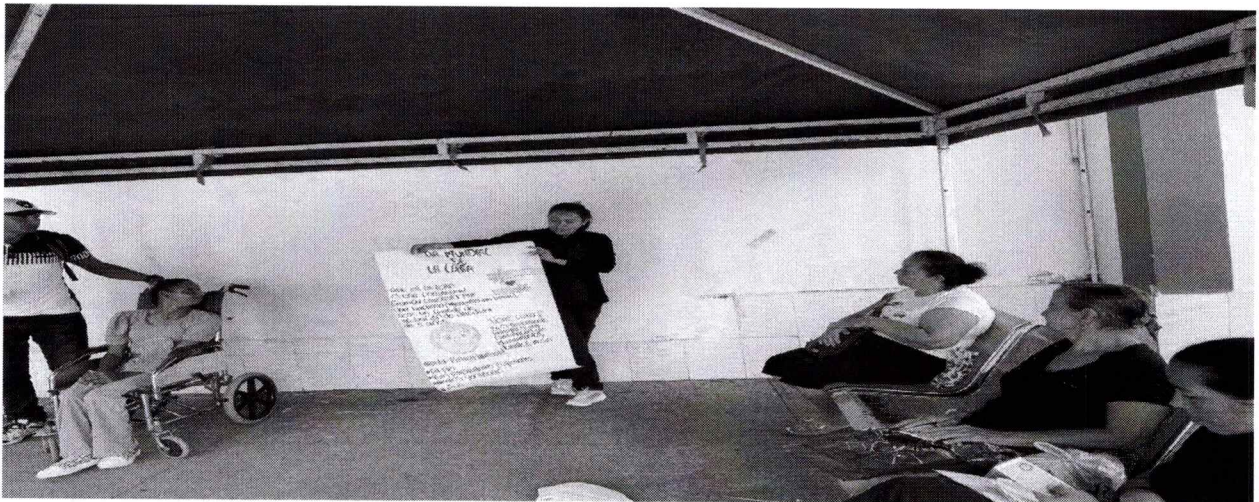
GD.F17 V.02

Fecha: 26
ENERO 2019

INFORMES

Página 7 de 10

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



📍 Carrera 3 No. 2-35 Barrio Centro, Puerto Santander

✉ [alcaldía@puertosantander-nortedesantander.gov.co](mailto:alcaldia@puertosantander-nortedesantander.gov.co)



Alcaldía de Puerto Santander
NIT. 800250853-1

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento Norte de Santander
MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER

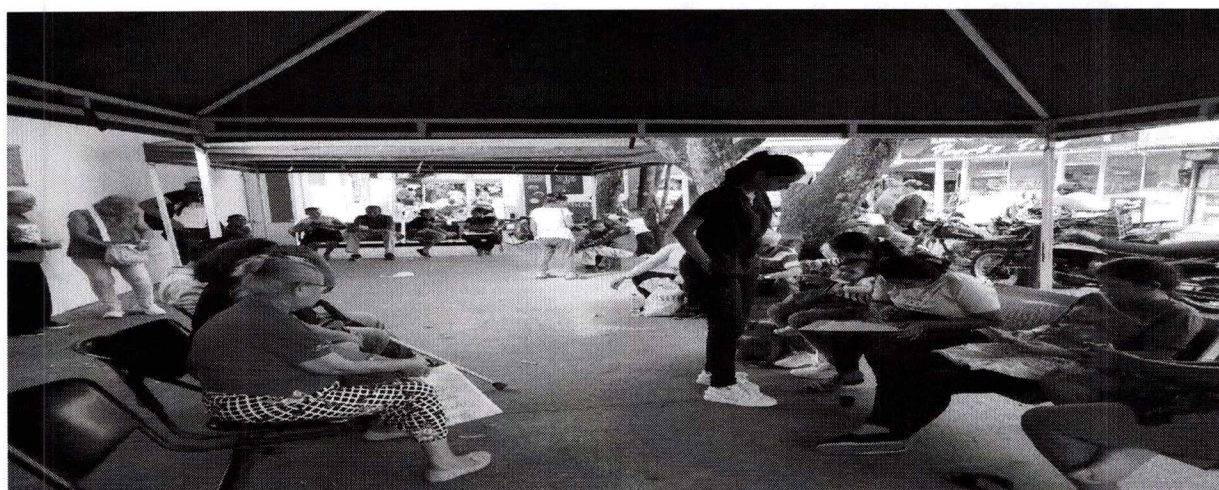
INFORMES

mipg

GD.F17 V.02

Fecha: 26
ENERO 2019

Página 8 de 10



📍 Carrera 3 No. 2-35 Barrio Centro, Puerto Santander

✉ alcaldia@puertosantander-nortedesantander.gov.co



Alcaldía de Puerto Santander
NIT. 800250853-1

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento Norte de Santander
MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER

INFORMES

mipg

GD.F17 V.02

Fecha: 26
ENERO 2019

Página 9 de 10

FIRMAS



Alcaldía de Puerto Santander
NIT. 800250853-1

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento Norte de Santander
MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER

PLANILLAS DE ASISTENCIA

mipg

GD.F23 V.02

Fecha: 26 ENERO
2019

Página 1 de 1

Lugar: IPS Puerto Santander	Fecha: 26 de enero 2025				
Temas: Día Mundial de la Lucha Contra la Lepra	Nombre del Facilitador: Equipo de Salud Pública				
ASISTENTES					
NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Rosa Diaz	1094858254	31566335	Nueva eps		Rosa Diaz
Rosa elva medina	60345306		compensar		Rosa
aracelis morales	19690067	30700214	IDS		Aracelis
andrea nejia	31814352	0414893963	IDS		Andrea
angelmaria Rodriguez	37219980	0414733942	N EPS		Angelmaria Rodriguez
antonio charon	2550305	36558080	N EPS		Antonio
emiro Gonzalez	09871432	0414742125	N EPS		Emiro
Fredy morada	100545555		N EPS		Fredy
Grismar Gaita	1094829161	04147444565	N GPS		Grismar
Tatiana Prosta	109483685	3214768229	N EPS		Tatiana

📍 Carrera 3 No. 2-35 Barrio Centro, Puerto Santander

✉️ alcaldia@puertosantander-nortedesantander.gov.co

📍 Carrera 3 No. 2-35 Barrio Centro, Puerto Santander

✉️ alcaldia@puertosantander-nortedesantander.gov.co



Alcaldía de Puerto Santander
NIT. 800250853-1

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento Norte de Santander
MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER

INFORMES

mipg

GD.F17 V.02

Fecha: 26
ENERO 2019

Página 10 de 10



Alcaldía de Puerto Santander
NIT. 800250853-1

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento Norte de Santander
MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER

PLANILLAS DE ASISTENCIA

mipg

GD.F23 V.02

Fecha: 26 ENERO
2019

Página 1 de 1

Lugar: IPS Puerto Santander	Fecha: 26 de enero 2019				
Temas: Día Mundial de la lucha contra la lepra	Nombre del Facilitador: Equipo de Salud pública				
ASISTENTES					
NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Rosa Diaz	1094838254	315683335	Nueva eps		Rosa Diaz
Rosa elva medina	60345306		compensar		Rosa
aracelis morales	19690067	3012020214	IDS		Aracelis
andrea meja	31814352	0414893963	IDS		Andrea
angelmira Rodriguez	37217980	04147375942	N EPS		Angelmira Rodriguez
antonio charon	2550303	3168581080	N EPS		Antonio
emiro Gonzalez	19371432	0414742115	N EPS		Emiro Gonzalez
Fredy morada	100545555		N EPS		Fredy morada
Grismar Gasta	1044829161	04147444565	N GPS		Grisma G.
Tatiana Arista	1094838685	3147682229	N EPS		Tatiana Arista

Los datos contenidos en este documento son confidenciales y no deben ser divulgados a terceros sin el consentimiento expreso de la Alcaldía Municipal de Puerto Santander y en los casos que esta considere necesario.

📍 Carrera 3 No. 2-35 Barrio Centro, Puerto Santander
✉️ alcaldia@puertosantander-nortedesantander.gov.co

📍 Carrera 3 No. 2-35 Barrio Centro, Puerto Santander
✉️ alcaldia@puertosantander-nortedesantander.gov.co

FORMATO 1. CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA POR VIVIENDA

Municipio: ppaler Barrio: Bosque

Nombre del responsables de la BAC: Wiscana N. J. Keyla Rolón

Año: enero 2025

Fecha:

HORA DE INICIO DE JORNADA 8:00 AM

HORA DE FINALIZADA LA JORNADA 11:00 AM

Número Consecutivo de vivienda	Número de personas en la vivienda	Direccion	VIVIENDAS ABIERTAS	VIVIENDAS CERRADAS	VIVIENDA DESINHABITA DA	VIVIENDA REINVENTE	VIVIENDA REVISITA DAS	VIVIENDAS PRIMARIAS DE VISTAS	MÚNTERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD COLOMBIANOS						TOTAL	MÚNTERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD VENEZOLANOS				TOTAL	°Grupo poblacional	N° de paciente sospechosos/probables	SARAMPIÓN/RUBEOLA	SINDROME DE RUBEOLA C	FIEBRE AMARILLA	PARALISIS FLÁGDA AGUDA	TETANOS NEONATAL	VARICELA	PAROTIDITIS	TOSFERINA	SINTOMAS RESPIRATOR	SINTOMAS DE LA PIEL	MORTALIDAD MATERNA	
									Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más	Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más														
1	0	0-15 Bosque		X																														
2	0	0-23 Bosque		X																														
3	0	0-36 Bosque	X								1	1	1	2	5																			
4	0	0-31 Bosque	X																															
5	0	0-43 Bosque	X								1	1	1	1	4																			
6	0	0-46 Bosque		X																														
7	0	0-52 Bosque		X																														
8	0	0-58 Bosque		X																														
9	3	0-04 Bosque	X									1		2	3																			
10	0	0-05 Bosque		X																														
11	4	0-12 Bosque	X											1	3	4																		
12	5	0-15 Bosque	X											4	4																			
13	0	0-35 Bosque			X																													
14	0	0-36 Bosque			X																													
15	0	0-45 Bosque			X																													
16	0	0-63 Bosque																																
17	2	0-55 Bosque	X	X										2	2																			
18	0	0-65 Bosque		X																														
TOTAL	22		7	8	3				1	3	2	4	12	22		3					2	5												

*GRUPO POBLACIONAL: 1 AFRO, 2 INDIGENA, 3 ROM, 4 POBLACION CALLE, 6 DESPLAZADO, 7 DESMOVILIZADO, 8 OTROS

[illegible]

FORMATO 1. CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA POR VIVIENDA

Municipio: poaler Barrio: La Piragua

Nombre del responsables de la BAC: Uisara N Keya Feldon

Año: enero 2025

Fecha:

HORA DE INICIO DE JORNADA 4:30 Am

HORA DE FINALIZADA LA JORNADA 12:00 pm

Número de Consecutivo de vivienda	Número de personas en la vivienda	Direccion	VIVIENDAS ABIERTAS	VIVIENDAS CERRADAS	VIVIENDA DESABITA DA	VIVIENDA RENDIENTE	VIVIENDA A RENTAR DAS	VIVIENDAS RENDIENTES DE VISTAS	NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD COLOMBIANOS						TOTAL	NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD VENEZOLANOS					TOTAL	°Grupo poblacional	N° de paciente sospechosos/probables	SARAMPIÓN/RUBEOLA	SÍNDROME DE RUBEOLA C	FIEBRE AMARILLA	PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA	TETANOS NEONATAL	VARICELA	PAROTIDITIS	TOSFERINA	SINTOMATICO RESPIRATORIO	SINTOMATICO DE LA PIEL	MORTALIDAD MATERNA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
									Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más		Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años															35 y más																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
									1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13														14	15	16	17	18	TOTAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
1	4	1-53 piragua	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									</

*GRUPO POBLACIONAL: 1 AFRO, 2 INDIGENA, 3 ROM, 4 POBLACION CALLE, 6 DESPLAZADO, 7 DESMOVILIZADO, 8 OTROS

										DENGUE							
										CHIKUNGUYA							
										ZIKA							
										MALARIA							
										LEISHMANIASIS							
										CHAGAS							
										OTROS EVENTOS, CLAL							
										NOMBRE DEL PACIENTE O PACIENTES SOSPECHOSOS O PROBABLES							
										EDAD							
										TELÉFONO							
										TOMA DE MUESTRAS							
										SI							
										NO							
										REMITIDO							
										SI							
										NO							
										CONSULTA O?							
										A CUÁL IPS?							
										Registrados al Simplia							
										Nombre de quién Recibe la Visita							
										67	318 344 671						Cecilia guals
										53	318 344 244						Javier Eicon U.
										80	318 344 244						ANAGRETO VERRA
										52	318 344 244						Emelina Jaime
										77	317 382 296						Cruz delina Perez
										69	317 361 0672						Daniel Pavaon
										76	317 342 7342						Andrea Santos
										26	313 426 7342						Andrea Santos
										93	322 281 3886						Jaime Pareda
										58	317 301 0764						Gladys Suescon
										70	311 841 645						Argemiro Sierra
										31	313 447 2107						Inocencio Acosta
										95	—						Cristian Olivarez
										71	317 481 304						Isaías Moya
										—	—						—
										58	311 835 2936						Diana Gonzales
										—	—						—
										75	316 341 364						Yrino Angarita

[illegible]

FORMATO 1. CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA POR VIVIENDA

Municipio: Poso del Barrio Barrio: 23 de Abril

Nombre del responsables de la BAC: eneio 2025

Año: 2025

Fecha:

HORA DE INICIO DE JORNADA 3:00 pm

HORA DE FINALIZADA LA JORNADA 5:00 pm

Número (consorcio) de viviendas	Número de personas en la vivienda	Direccion	VIVIENDAS ABIERTAS	VIVIENDAS CERRADAS	VIVIENDA DESHABITADA	VIVIENDA REMUENTE	VIVIENDA A REVISITAS	VIVIENDAS PENDIENTES DE VISITAS	NÚMERO DE PERSONAS SEGUN RANGOS DE EDAD COLOMBIANOS						TOTAL	NÚMERO DE PERSONAS SEGUN RANGOS DE EDAD VENEZOLANOS					TOTAL	*Grupo poblacional	N° de paciente sospechosos/probables	SARAMPIÓN/RUBEOLA	SÍNDROME DE RUBEOLA COMPLETO	FIEBRE AMARILLA	PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA	TETANOS NEONATAL	VARICELA	PAROTIDITIS	TOSFERINA	SINTOMÁTICO RESPIRATORIO	SINTOMÁTICO DE LA PIEL	MORTALIDAD MATERNA Y	
									Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más		Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años															35 y más
1	4	4-30 23 Abril	X									1	1		2	4																			
2	3	4-23 23 Abril	X									1			2	3																			
3	3	4-12 23 Abril	X									1			2	3																			
4	1	4-89 23 Abril	X												1	1																			
5	1	4-11 23 Abril	X												1	1																			
6	0	4-05 23 Abril		X																															
7	0	4-99 23 Abril		X																															
8	0	4-81 23 Abril		X																															
9	1	4-95 23 Abril	X												1	1																			
10	2	4-76 23 Abril	X												2	2																			
11	0	4-69 23 Abril		X																															
12	4	4-22 23 Abril	X									1		2	1	4																			
13	0	4-62 23 Abril		X																															
14	3	4-10 puenir	X												1	2	3																		
15	3	4-15 puenir	X									1		2	3																				
16	3	13-19 23 Abril	X										1		2	3																			
17																																			
18																																			
TOTAL	28		11	5								1	4	2	3	16	28																		

*GRUPO POBLACIONAL: 1 AFRO, 2 INDIGENA, 3 ROM, 4 POBLACION CALLE, 6 DESPLAZADO, 7 DESMOVILIZADO, 8 OTROS

FORMATO 1. CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA POR VIVIENDA

Municipio: San Jacinto, 16 de julio Año: 2025

Nombre del responsables de la BAC: Yviana H, Keya Fahn Fecha: Febrero

HORA DE INICIO DE JORNADA
HORA DE FINALIZADA LA JORNADA

Número consecutivo de vivienda	Número de personas en la vivienda	Direccion	VIVIENDAS ABIERTAS	VIVIENDAS CERRADAS	VIVIENDA DESHABITADA	VIVIENDA RENDIENTE	VIVIENDA A REVENTA DE LAS	VIVIENDAS PRINCIPALES DE VISITAS	NÚMERO DE PERSONAS SEGUN RANGOS DE EDAD COLOMBIANOS						TOTAL	NÚMERO DE PERSONAS SEGUN RANGOS DE EDAD VENEZOLANOS					TOTAL	*Grupo poblacional	Nº de paciente sospechosos/probables	SARAMPION/RUBEOLA	SINDROME DE RUBEOLA C	FIEBRE AMARILLA	PARALISIS FLACIDA AGUDA	TETANOS NEONATAL	VARICELA	PAROTIDITIS	TOSFERINA	SINTOMATICO RESPIRATORIO	SINTOMATICO DE LA PIEL	MORTALIDAD MATERNA Y					
									Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más		Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años															30 y más				
1	2	Casa 28 San Jacinto	X						1					1					1																				
2	0	Casa 29 San Jacinto			X																																		
3	1	Casa 30 San Jacinto	X									1																											
4	0	Casa 31 San Jacinto				X								1																									
5	0	Casa 32 San Jacinto		X																																			
6	0	Casa 33 San Jacinto		X																																			
7	0	Casa 34 San Jacinto		X																																			
8	1	Casa 35 San Jacinto		X																																			
9	0	Casa 36 San Jacinto		X																																			
10	1	Casa 37 San Jacinto	X																																				
11	0	Casa 38 San Jacinto		X																																			
12	5	Casa 39 San Jacinto	X																																				
13	5	Casa 40 San Jacinto	X																																				
14	0	Casa 41 San Jacinto			X																																		
15	4	Casa 42 San Jacinto	X																																				
16	8	Casa 43 San Jacinto	X																																				
17	0	Casa 44 San Jacinto																																					
18	0	Casa 45 San Jacinto																																					
TOTAL			7	6	3				3	8	6	4	5	26																									

*GRUPO POBLACIONAL: 1 AFRO, 2 INDIGENA, 3 ROM, 4 POBLACION CALLE, 6 DESPLAZADO, 7 DESMOVILIZADO, 8 OTROS

FORMATO 1. CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA POR VIVIENDA

Municipio: San Ignacio, 16 de julio Año: 2025

Nombre del responsable de la BAC: Juviana A, Keya Fohn Fecha: Febrero

HORA DE INICIO DE JORNADA

HORA DE FINALIZADA LA JORNADA

Número consecutivo de vivienda	Número de personas en la vivienda	Dirección	VIVIENDAS ABIERTAS	VIVIENDAS CERRADAS	VIVIENDA DESHABITADA	VIVIENDA REMUEVIENTE	VIVIENDA A REVISAR DE LAS	VIVIENDAS PRINCIPALES DE VISITAS	NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD COLOMBIANOS					TOTAL	NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD VENEZOLANOS					TOTAL	*Grupo poblacional	Nº de paciente sospechosos/probables	SARAMPIÓN/RUBEOLA	SÍNDROME DE RUBEOLA C	FIEBRE AMARILLA	PARÁLISIS FLÁGIDA AGUDA	TÉTANOS NEONATAL	VARICELA	PAROTINITIS	TOSFERIA	SINTOMATICO RESPIRATORIO	SINTOMATICO DE LA PIEL	MORTALIDAD MATERNA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
									Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años		35 y más	Menor de un mes	1 mes a 4 años	15 a 24 años	25 a 34 años															35 y más																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
1	2	Casa 28 San igna	X							1									1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

*GRUPO POBLACIONAL: 1 AFRO, 2 INDIGENA, 3 ROM, 4 POBLACION CALLE, 6 DESPLAZADO, 7 DESMOVILIZADO, 8 OTROS

FORMATO 1. CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA POR VIVIENDA

Municipio: <u>San Ignacio</u>	Año: <u>2025</u>
Barrio: <u>San Ignacio</u>	
Nombre del responsable de la BAC: <u>Wendy A. Keya Fobn</u>	Fecha: <u>Febrero</u>

HORA DE INICIO DE JORNADA

[illegible]

*GRUPO POBLACIONAL: 1 AFRO, 2 INDIGENA, 3 ROM, 4 POBLACION CALLE, 6 DESPLAZADO, 7 DESMOVILIZADO, 8 OTROS

[illegible]

FORMATO 1. CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA POR VIVIENDA

Municipio: Pto. Saler Barrio: San Ignacio del Cay

Año: 2025

Nombre del responsables de la BAC: Febrero

Fecha:

HORA DE INICIO DE JORNADA

HORA DE FINALIZADA LA JORNADA

Número consecutivo de vivienda	Número de personas en la vivienda	Direccion	VIVIENDAS ABIERTAS	VIVIENDAS CERRADAS	VIVIENDA DESHABITADA	VIVIENDA REMUEVTE	VIVIENDA A REVISAR EN LAS VISITAS	NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD COLOMBIANOS						TOTAL	NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD VENEZOLANOS					TOTAL	*Grupo poblacional	N° de paciente sospechosos/probables	SARAMPIÓN/RUBEOLA	SÍNDROME DE RUBEOLA C	FIEBRE AMARILLA	PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA	TETANOS NEONATAL	VARICELA	PAROTIDITIS	TOSFERIA	SINTOMATICO RESPIRATORIO	SINTOMATICO DE LA PIEL	MORTALIDAD MATERNA Y																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
								Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más		Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años															35 y más																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
1	3	Casa 24 San J	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

*GRUPO POBLACIONAL: 1 AFRO, 2 INDIGENA, 3 ROM, 4 POBLACION CALLE, 6 DESPLAZADO, 7 DESMOVILIZADO, 8 OTROS

DENGUE	CHIKUNGUYA	ZIKA	MALARIA	LEISHMANIASIS	CHAGAS	OTROS EVENTOS, CUAL	NOMBRE DEL PACIENTE O PACIENTES SOSPECHOSOS O PROBABLES	EDAD	TELÉFONO	TOMA DE MUESTRAS	REMITIDO	CONSULT O?	Ingresados al SIMGILA	Nombre de quién Recibe la Visita
SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	A CUALIPS?								
								49	3168275999					Lisbeth Espinoza
								73	3143341000					Antônio nro
								28	3188215624					Elicena Hernandez
								51	3168235484					Edson de Angel
								41	3118604158					Péuer Luna
								38	3503731982					Alcino Luna
								38	3163670950					Daniela Cardenas
								-	-					-
								50	3154120283					Fernand Albeas
								68	3188118585					Zoraida Heirdey
								-	-					-
								-	-					-
								35	3159646971					Maria Leal
								59	3171578803					Matilde Hernandez
								40	3118367170					Lizbeth Barque
								39	3157096351					Shelith padeco
								-	-					-

FECHA CAPTURA	DIA	MES	AÑO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	N° IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	APELLIDOS	DIRECCIÓN	TELÉFONO	PROCEDENCIA (RESIDENCIA)			GRUPO ÉTNICO	FECHA NACIMIENTO			SEXO
										MUNICIPIO	RURAL / URBANO	LOCALIDAD / BARRIO / VEREDA		DIA	MES	AÑO	
				TI	1041536485	Roselalys Dakley	otoo conlreata	barrio beltranía	3214514032	pt sder	U	plo sder	6	02	06	15	F
				EC	141536352	beckey	sob conlreata	barrio beltranía	314514037	pt sder	U	plo sder	6	08	09	18	M
				TI	1040491184	jael selerofian	posquera paban	barrio beltranía	3214913942	plo sder	U	plo sder	6	21	11	11	M
				TI	1121655961	Alexandre yusei	kauebo chason	barrio camen	3145461691	pt sder	U	plo sder	6	25	01	12	M
				CE	34875190	kelber enrique	aiias gonzaes	B. 16 de julio	3223414160	pt sder			6	23	08	11	M
				CE	3469824	Mananyels	aiias gonzaes	B. 16 de julio	3223414160	pt sder			6	15	12	17	F
				TI	1121653113	Sofia	Gomei canosa	B. 16 de julio	3104902844	pt sder			6	6	10	13	F
				TI	1040935424	Yoman yesid	sandret padilla	B. 16 de julio		pt sder			6	14	5		M
				TI	1049313560	peuer alexanda	sanchez padilla	B. 16 de julio	3104808218	pt sder			6	16	4	17	M
				TI	104199225	Cristian David	Ramero padilla	B. 16 de julio	3104808218	pt sder			6	28	2	73	M
				TI	1041483304	Breilis somantha	Hernandez Galus	B. 16 de julio	3102541125	pt sder			6	19	3	16	F
				TI	1041483330	Breilis dolome	Hernandez Galus	B. 16 de julio	3102541125	pt sder			6	19	3	16	F
				TI	1041483144	heider Brailey	ruecos Galus	B. 16 de julio	3102541125	pt sder			6	6	10	13	M
				TI	10414833284	angel yusmali	sepheda radibet	B. 16 de julio	3223587831	pt sder			6	6	12	13	F
				TI	1041534558	Yarels alexandria	sepheda radibet	B. 16 de julio	3215226383	pt sder			6	2	9	17	F
				TI	1041533211	Yolma saluocher	villanra padilla	B. 16 de julio	3215100948	pt sder			6	16	6	16	M
				EC	104380419	Yenli molhara	mosquera perey	B. 16 de julio	3160432007	pt sder			6	23	4	15	F
				TI	104373543	castro milagrio	aiias ramirey	B. 16 de julio	3202743405	pt sder			6	2	9	14	F
				PT	00911666	Luis Gabriel	Sibada Ruas	B. 16 de julio	3504204407	pt sder			6	20	5	10	M
				TI	1044532818	Mileydy talirna	Bachista velaquez	B. 16 de julio	3138418524	pt sder			6	12	6	15	F

